

HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA

PATOLOGÍA DEL ADULTO
DR. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

PRESENTA EL ALUMNO:

MARLENE LUCAS GONZALEZ

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**6to. Cuatrimestre "A" Enfermería
Semiescolarizado Domingos**

**Frontera Comalapa, Chiapas
15 de mayo de 2020**

HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA

Clasificación

Categoría	sistólica (mm Hg)	diastólica
Optima	< 120	<80
Normal	120-129	80-84
Normal alta	130-139	85-89
Hipertension grado 1	140-159	90-99
Hipertension grado 2	160-179	100-109
Hipertensión grado 3	> =180	>= 110
Hipertensión sistólica aislada	> =140	<90

DEFINICION

La hipertensión arterial sistémica es un síndrome de etiología múltiple caracterizado por la elevación persistente de las cifras de presión arterial a cifras $\geq 140/90$ ml/Hg

Prevención secundaria

- ✓ El Riesgo Cardio-Vascular (RCV) consiste en la suma de múltiples factores que comprenden: antecedentes heredofamiliares y personales
- ✓ La determinación del RCV de forma temprana permite la identificación de daño a órgano blanco, así como el establecimiento de las estrategias de tratamiento
- ✓ La evaluación de Daño a Órgano Blanco (DOB) se establece a nivel renal, con:
 - Identificación de micro albuminuria 30-300 mg/dl en el examen general de orina.
 - Tasa de filtración glomerular (calculado):

Prevención primaria

- ✓ mantener un índice de masa corporal entre 18.5 y 24.9 kg/m², para prevenir el riesgo de hipertensión arterial sistémica.
- ✓ la actividad física aeróbica puede ser benéfica para la prevención y tratamiento de la hipertensión arterial.
- ✓ Se recomienda un plan de alimentación con consumo alto de frutas y vegetales, así como con ingesta baja de grasas saturadas.

Técnica para la muestra de la PA

1 La medición se efectuará después de por lo menos, cinco minutos en reposo el paciente se abstendrá de haber comido o fumar .

2 La toma se le hará en posición sentado, supina o de pie .

3 Se asegurará que el menisco coincida con el cero de la escala, antes de empezar a inflar. Se colocará el brazalete situando el manguito sobre la arteria humeral.

4

Mientras se palpa la arteria humeral, se inflará rápidamente el manguito hasta que el pulso desaparezca, Se desinflará nuevamente el manguito y se colocará la cápsula del estetoscopio sobre la arteria humeral.

5

Se inflará rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mmHg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica y se desinflará a una velocidad de aproximadamente 2 mmHg/seg.

6

La aparición del primer ruido de Korotkoff marca el nivel de la presión sistólica y, el quinto, la presión diastólica. Los valores se expresarán en números pares.