

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

PATOLOGIA DEL ADULTO

Dra. Cindy Lizbeth de los santos candelaria

PRESENTA EL ALUMNO:

Celina Aguilar Rodríguez

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

6to. Cuatrimestre “B” Semiescolarizado.

Frontera Comalapa, Chiapas.

16 de mayo del 2020.

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Es una patología muy frecuente, que afecta a un tercio de la población más a las personas adultas. Se produce por el aumento de la fuerza de presión que ejerce la sangre.

Prevención primaria

Se recomienda a la persona mantener un IMC entre 18.5 y 24.9kg/m² para la prevención de la hipertensión, terapias para la reducción del estrés, se recomienda un plan de alimentación con consumo alto en frutas y vegetales, suspender hábitos tabáquico integrarse a centros de apoyo, reducción de sal en dieta diaria y disminuir el consumo de cafeína.

Prevención secundaria

Se recomienda realizar exploración neurológica, realizar examen de agudeza visual, se recomienda estimar el riesgo RCV en pacientes adultos, es conveniente el escrutinio de la hipertensión arterial a través de la tabla periódica mediante la estrategia oportunista en las consultas médicas.

Clasificación

- Normal 120/80 a 129/84 mmHg
- Normal alta: 130/80 a 139/89 mmHg
- Hipertensivo 1: 140/90 a 159/99 mmHg
- Hipertensivo 2 : 160/100 a 179/109 mmHg
- Hipertensivo 3: mayor de 179/109 mmHg

Técnica de toma de presión

El observador se sitúa de modo que su vista quede a nivel del menisco de la columna de mercurio. 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 y colocando el borde inferior del mismo 2 cm por encima del pliegue del codo. Mientras se palpa la arteria humeral, se inflará rápidamente el manguito hasta que el pulso desaparezca, a fin de determinar por palpación el nivel de la presión sistólica. Se desinflará nuevamente el manguito y se colocará la cápsula del estetoscopio sobre la arteria humeral. Se inflará rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mmHg por arriba del nivel palpa torio de la presión sistólica y se desinflará a una velocidad de aproximadamente 2 mmHg/seg. 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.

Síntomas:

Cefalea, somnolencia, vértigos cansancio, fatiga, nauseas, vomito, confusión sangrado nasal.

Consecuencias

Derrame cerebral, lesión vasos sanguíneos, ataque cardíaco, insuficiencia renal.

Debido a

Causas: edad, obesidad, herencia, diabetes, estrés, alcohol, cigarros, piel oscura.