

**(HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA)**

**(PATOLOGIA DEL ADULTO)**

**(DRA. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA)**

**PRESENTA EL ALUMNO:**

**(KEGNER NEYSO VILLATORO PEREZ)**

**GRADO Y GRUPO, MODALIDAD:**

**(6to CUATRIMESTRE "B" SEMIESCOLARIZADO)**

**FRONTERA COMALA CHIAPAS**

**27 DE JUNIO DE 2020**

# Hipertensión arterial sistémica

## Definición

Es un síndrome caracterizado por elevación persistente PA a +140/90 mmHg

## Clasificación etiológica

Primaria o esencial

Secundaria

## Ejemplo

Herencia

Volumen sanguíneo

A febril, con síntomas miccionales

Gasto cardiaco

Sistema renina, angiotensina, aldosterona

Resistencia a la insulina

## Son

Renal glomerulopatías

Vascular artritis

Endocrinas síndrome de cushing

SNA tumores

Físicas quemaduras

Medicamentos esteroides suprarrenales

Tóxicos cocaína

## Clasificación (cifras)

### categorias

Optima (120/80 mmHg)

PA normal: sistólica 120 a 129mmHg diastólica: 80 a 84mmHg

Hipertensión 1: Sistólica: 140 a 159mmHg diastólica: 90 a 99mmHg

Hipertensión 2: Sistólica: 160 a 179mmHg diastólica: 100 a 109mmHg

Hipertensión 3: Sistólica: +180 mmHg diastólica: +110 a 99mmHg

Hipertensión sistólica aislada: sistólica + 140mmHg diastólica: ≥110 mmHg

## Prevención primaria

### Indicaciones

Mantener IMC: 18.5 a 24.9 kg/m

Actividad física aeróbica: 30 min/día, 5-7

Manejo de estrés (terapias conductuales)

### Alimentación

Aumento de consumo de frutas y verduras (4-5)

Suspensión de consumo de tabaco y alcohol

Reducir el consumo de grasas saturadas

Reducción de sal en la dieta

Disminuir el consumo de café

## Prevención secundaria

### Factor de riesgo

Riesgo de cardio-vascular: múltiples factores comprenden heredofamiliar y personales

RCV: identificación de daño a órgano blando

Determinación de glucosa como riesgo cifras de 102-125 mg/dl

Niveles de lípidos:

- Colesterol
- Triglicéridos
- liproteínas

### Recomendaciones

Exploración neurológica para identificar daño a órgano blanco

Examen de agudeza visual

Riesgo de RCV en pacientes adultos

Identificar retinopatía

## Técnica de la presión arterial

### Aspectos generales

Medición se efectuará después de 5 min, en reposo

Abstendrá de fumar, tomar café, refresco coca cola 30 min. Antes

### Posición

Sentado, soporte en la espalda, brazo descubierto y flexionado a la altura del corazón

### Equipo

Esfigmomanómetro mercurial, estetoscopio

### técnica

Colocar brazaletes situando el manguito sobre la arteria humeral, 2cm arriba del pliegue del codo

Se palpa la arteria humeral, se infla el manguito hasta que el pulso desaparezca, nivel de presión sistólica

Se desinfla el manguito, colocar capsula del estetoscopio sobre arteria humeral

Se infla el manguito, 30 o 40 mmHg sobre el nivel paliatorio de la p. sistólica el quinto p. diastólica