



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Brenda Nataly
Galindo Villarreal**

Nombre del profesor: Natan Prado

**Nombre del trabajo: Toma de Presión
Materia: Biología del Desarrollo**

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 1er Semestre

Grupo: "B"

Que es presión arterial: Fuerza que ejerce la sangre contra las paredes arteriales a medida que pasa por ellas

¿CUALES SON LOS MATERIALES A UTILIZAR PARA TOMAR LA PRESION ARTERIAL?

Existen tres tipos de aparatos para medir la presión arterial:

- Esfigmomanómetro de mercurio: es el más exacto y menos expuesto a errores, para su uso se requiere un fonendoscopio.
- Esfigmomanómetro de aire: es el más utilizado y es también un aparato preciso e igualmente necesita de un fonendoscopio para su uso.
- El aparato electrónico: este tipo de aparato se utiliza mucho para realizar el autocontrol, no necesita fonendoscopio porque lleva un detector del pulso incorporado, es de fácil manejo. Se trata de un aparato muy sensible a los ruidos y a los movimientos, para que los valores obtenidos sean exactos, es necesario que el brazo no se mueva y que no se hable.
- Es importante que el esfigmomanómetro esté en buenas condiciones y se revise periódicamente.

¿CUÁL ES LA PREPARACION PREVIA A TENER EN CUENTA PARA EL PACIENTE?

-Indicar al paciente que descanse, ya sea acostado o sentado, ayudarle a colocar en el brazo apoyado en la cama o mesa en posición supina

- Debe estar relajado.
- Sin que la ropa le presione el brazo.
- Las piernas no deben estar cruzadas.
- Con la vejiga urinaria vacía.
- Sin haber comido, fumado, bebido alcohol ni hecho ejercicio físico pesado en los treinta minutos anteriores a la medición.

¿CUÁL ES LA TECNICA ADECUADA PARA TOMA DE PRESION ARTERIAL?

Una vez acomodado al paciente proseguimos con el siguiente paso:

- Colocamos el esfigmomanómetro en un sitio cercano, el aparato debe colocarse de manera que la escala sea visible
- Situar el brazalete alrededor del brazo con el borde inferior 2.5 cm por encima de la articulación del brazo a una altura que corresponda a la del corazón, evitando presión del brazo
- Poner el estetoscopio en los conductos auditivos externos con las olivas hacia adelante
- Con las puntas de los dedos medio e índice, localizar la presión más fuerte, colocando el estetoscopio en este lugar, procurando que este no quede por

debajo del brazalete, pero sí que toque la piel sin presionar, sostener la perilla de caucho con la mano contraria y cerrar la válvula del tornillo

- Mantener el estetoscopio sobre la arteria.
- Realizar la acción de bombeo con la perilla e insuflar rápido el brazalete, hasta que el mercurio se eleve 20 o 30 mm Hg por arriba del nivel en que la pulsación de la arteria ya no se escuche.
- Aflojar el tornillo con cuidado de la perilla y dejar que el aire escape con lentitud.

Escuchar con atención el primer latido claro y rítmico. Observar el nivel de la escala de mercurio y hacer la lectura. Esta cifra es la presión sistólica

- Continuar aflojando el tornillo de la operilla para que el aire siga escapando con la lentitud y mantener la vista fija en la columna de mercurio.

Escuchar cuando en sonido agudo cambia por un golpe fuerte y amortiguado, este último sonido claro es la presión diastólica

Abrir por completa la válvula, dejando escapar todo el aire del brazalete y retirarlo

- Repetir el procedimiento para confirmar los valores obtenidos o para aclarar dudas después de 5 min
- Valorar resultados obtenidos
- Registrar anotaciones correspondientes en la hoja de registro

¿CUÁL ES EL PROPOSITO DE TOMAR LA PRESION ARTERIAL?

Identificar los hallazgos valorados y reúne las características definitorias para formar un diagnóstico de enfermería/médico en la valoración de signos vitales, para así llevar a cabo un plan de cuidados

DESCRIBE LA FISILOGIA NORMAL DE LA PRESION ARTERIAL

Los valores normales de presión arterial que se registran en la arteria humeral y otras grandes arterias corresponden a una presión sistólica de 120 mmHg y presión diastólica de 80 mmHg, que se informan como 120/80 mmHg (16/9.3 kPa en unidades pascal).

Mediante la medición de la presión arterial sistólica y la diastólica también se obtienen otros valores: la presión de pulso y la presión arterial media. La presión de pulso es la diferencia entre la presión sistólica y la diastólica, y la arterial media es la presión promedio durante el ciclo cardíaco.

Si su presión arterial es de 90/60 o menos, es presión arterial baja o hipotensión arterial.

Según la OMS cuando la tensión sistólica es igual o superior a 140 mm Hg y/o la tensión diastólica es igual o superior a 90 mm Hg, la tensión arterial se considera

alta o elevada. La mayoría de las personas con hipertensión no muestra ningún síntoma; por ello **se** le conoce como el "asesino silencioso".

Fases de Korotkoff:

Fase 1: un ruido agudo y seco

Fase 2: un chasquido o crujido amortiguado

Fase 3: un tono más suave que el golpeteo de fase 1

Fase 4: un ruido de zumbido o susurro amortiguado que se va desvaneciendo

Fase 5: silencio