



**Nombre del alumno: Valeria Esthefanía
Santiago López**

**Nombre del profesor: Ezri Natanael
Prado Hernández**

Nombre del trabajo: Método científico

Materia: Biología del desarrollo

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Primer semestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Noviembre del 2020

¿Cuáles son los materiales a utilizar para tomar la presión arterial?

- Baumanómetro: También conocido como esfigmomanómetro, manómetro, esfigmomanómetro y tensiómetro. Este es un instrumento que te permite medir la tensión o presión arterial del cuerpo humano, es por esto que su principal campo de aplicación está en el sector de la salud.
- Estetoscopio: También llamado fonendoscopio, es un aparato acústico usado en medicina, enfermería, kinesiología, fonaudiología y veterinaria, se utiliza para realizar la auscultación un procedimiento clínico que consiste en escuchar los sonidos internos de la caja torácica y abdomen en humanos
- 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.

¿Cuál es la preparación previa a tener en cuenta para el paciente?

Reposo: por lo menos de 5 minutos antes de la toma de la presión. Evitar actividad muscular isométrica, con el paciente sentado con la espalda recta y un buen soporte; el brazo izquierdo descubierto apoyado a la altura del corazón; piernas sin cruzar y pies apoyados cómodamente sobre el suelo.

¿Cuál es la técnica adecuada para toma de presión arterial?

Manguito:

- Adecuado al tamaño del brazo; la cámara debe cubrir el 80% del perímetro.

- Disponer de manguitos de diferentes tamaños: delgado, normal, obeso.
- Velcro o sistema de cierre que sujete con firmeza
- Estanqueidad en el sistema de aire

Colocación del manguito:

- Seleccionar el brazo con PA más elevada, si lo hubiere
- Ajustar sin holgura y sin que comprima
- Retirar prendas gruesas, evitar enrollarlas de forma que compriman.
- Dejar libre la fosa antecubital, para que no toque el fonendoscopio; también los tubos pueden colocarse hacia arriba si se prefiere
- El centro de la cámara (o la marca del manguito) debe coincidir con la arteria braquial
- El manguito debe quedar a la altura del corazón, no así el aparato que debe ser bien visible para el explorador

Técnica:

- Establecer primero la PAS por palpación de la arterial radial
- Inflar el manguito 20 mmHg por encima de la PAS estimada
- Desinflar a ritmo de 2-3 mmHg/segundo
- Usar la fase I de Korotkoff para la PAS y la V (desaparición) para la PAD, si no es clara (niños, embarazadas) la fase IV (amortiguación)
- Si los ruidos son débiles, indicar al paciente que eleve el brazo, que abra y cierre la mano 5-10 veces, después insuflar el manguito rápidamente
- Ajustar a 2 mmHg, no redondear las cifras a 5 o 10 mmHg

¿Cuál es el propósito de tomar la presión arterial?

Al igual que los demás signos vitales, la presión arterial es una manifestación del estado de salud. Cualquier alteración de los signos vitales indica anormalidad. La falta de identificación de la hipertensión arterial (HTA) puede permitir la evolución de múltiples alteraciones sistémicas en los denominados órganos diana, como corazón, cerebro, riñón y retina y aumentar la morbimortalidad de los pacientes hipertensos. La HTA es fácilmente identificable, y tratable en estadios iniciales, aunque a menudo es clínicamente silente en esta fase, de tal manera que es el personal

sanitario (médico de familia, enfermera), el responsable de diagnosticarla a tiempo y reducir los numerosos efectos secundarios que implica la falta de detección temprana y la repercusión desde el punto de vista, médico, socioeconómico y psicológico que tiene subestimarla.

Describe la fisiología normal de la presión arterial

- La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que 120/80 mm es el límite superior de la normalidad para la presión arterial.
- Si su médico mide una presión arterial de 12/7 (120/70), o de 13 y medio/8 (135/80) su tensión es normal. Más allá de ese límite, se inicia una zona fronteriza en la que se requiere una supervisión más de cerca por parte de su médico.
- Si usted tiene menos de 40 años y además de hipertenso es diabético las presiones deben estar por debajo de 130/85 mm Hg.
- Si, por el contrario, tiene más de 65 años, y dependiendo de las circunstancias de cada paciente, tal vez pueda tolerarse presiones ligeramente superiores a las referidas, pero nunca por encima de 160/95 mm de Hg.
- Cuando la presión arterial elevada no se trata, aumenta el riesgo de desarrollar una enfermedad cardíaca, insuficiencia cardíaca o infarto de miocardio; una insuficiencia renal y un ictus a una temprana edad.
- La hipertensión arterial es el factor de riesgo más importante de ictus (apoplejía) y también uno de los tres factores de riesgo de infarto de miocardio junto, con el hábito de fumar y los valores de colesterol elevados.