



Universidad del Sureste



Catedrático: Dr. Natanael Ezri Prado Hernández

Materia: Biología del desarrollo

Trabajo: Método científico

Nombre de la alumna: Luz Angeles Jiménez Chamec

Licenciatura: Medicina humana

Semestre: 1° B

1.- ¿Cuáles son los materiales a utilizar para tomar la presión arterial? R= Equipo para tomar la presión

arterial Esfigmomanómetro (consta de manga o brazalete inflable, bomba de caucho, válvula de inflado y desinflado y manómetro de mercurio o aneroide, para medir la presión de aire aplicada).

2.- ¿Cuál es la preparación previa a tener en cuenta para el paciente? R= Evitar ejercicio físico previo. Reposo durante 5 minutos

antes de la medición. Posición adecuada: espalda recta y apoyada en el respaldo de la silla y brazos apoyados a la altura del corazón, piernas no cruzadas. Ambiente tranquilo y confortable. Reducir la ansiedad en la medida de lo posible. No hablar, no preguntar.

3.- ¿Cuál es la técnica adecuada para tomar la presión arterial? R=

- La primera vez, medir ambos brazos, series alternativas si hay diferencia. En adultos mayores, realizar una medición en erectismo entre el minuto 1 y el minuto 3 de haber adoptado la bipedestación, con la intención de identificar cambios posturales significativos.
- El esfigmomanómetro manual y el manómetro de mercurio o aneroide debieron ser calibrados en los últimos seis meses y deben estar bien calibrados.
- La funda del manguito debe envolver el brazo y cerrarse con facilidad.
- Dejar libre la fosa ante cubital (colocar el borde inferior del brazalete 2 a 3 cm por encima del pliegue del codo).
- Palpar la arteria braquial.
- Colocar la campana del estetoscopio en el nivel de la arteria braquial.
- El centro de la cámara debe coincidir con la arteria braquial. El manguito debe quedar a la altura del corazón. Establecer la presión

arterial sistólica por palpación de la arterial braquial/radial, e inflar el manguito para determinar por palpación el nivel de la presión sistólica.

- Insuflar rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mmHg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica para iniciar su auscultación. Desinflar a una velocidad de 2 a 3 mmHg/segundo.

Establecer la presión arterial sistólica por palpación de la arterial braquial/radial, e inflar el manguito para determinar por palpación el nivel de la presión sistólica. Insuflar rápidamente el manguito hasta 30 o 40 mmHg por arriba del nivel palpatorio de la presión sistólica para iniciar su auscultación.

4.- ¿Cuál es el propósito de tomar la presión arterial?

R= Para ello es importante identificar y actuar sobre los determinantes de la escasa detección y control de la HTA 5. La toma casual de la presión arterial, por su facilidad, bajo coste y alto rendimiento debería ser una práctica obligatoria en todas las consultas de atención primaria.

5.- Describe la fisiología normal de la presión arterial

R= Valores normales de la presión arterial Presión sistólica: Entre 100 y 140 mm de Hg (lo ideal sería una presión sistólica que no superara los 120 mm Hg, o a lo sumo, 130 mm Hg). Presión diastólica: Entre 60 y 90 mm de Hg (lo ideal sería una presión diastólica por debajo de 80 mm Hg).