



Mi Universidad

Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.

Nombre del tema: cuadro sinóptico

Parcial:3

Nombre de la Materia: enfermería clínica 2.

Nombre del profesor: Lic. María del Carmen López silba.

Nombre de la Licenciatura: enfermería.

Cuatrimestre: 5

Alteraciones de la tención arterial



concepto

es una enfermedad caracterizada por un Aumento de la presión en el interior de los vasos sanguíneos(arterias).

clasificación

optima: menor de 120(Pas) y menor de 80

presión arterial normal 120^a 129 80^a 84

presión arterial fronteriza 130^a 139 85^a 89

hipertensión 1: 140^a 159 90^a 95

hipertensión 2: 160^a 179 100^a 109

hipertensión 3: > 180



Enfermería clínica

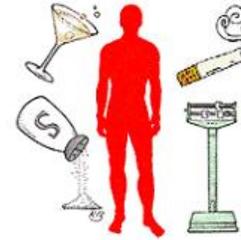
Etiopatogenia

Estos consideraban que lo importante en una enfermedad era su causa, afirmando que si podíamos combatir dichas causas la enfermedad no surgiría. Se comienza así a estudiar más en profundidad a los agentes patógenos externos, como son los microorganismos

tipos de enfermedades

Enfermedades endógenas (atribuibles a alteración del huésped):

- Genéticas
- Congénitas
- Nutricionales
- Metabólicas
- Degenerativas
- Autoinmunes
- Inflamatorias
- Endocrinas
- Mentales



Fisiopatología

se caracteriza básicamente por la existencia de una disfunción endotelial (DE), con ruptura del equilibrio entre los factores relajantes del vaso sanguíneo (óxido nítrico –NO-, factor hiperpolarizante del endotelio -EDHF) y los factores vasoconstrictores (principalmente endotelinas).

factores de riesgos



HIPERTENSIÓN ARTERIAL FISIOPATOLOGÍA

PATOLÓGIA VASOS SANGUÍNEOS PARTE I

PRESIÓN ARTERIAL

ES LA FUERZA QUE EJERCE LA SANGRE SOBRE LAS PAREDES INTERIALES AL CIRCULAR POR EL ORGANISMO.

TENSÍMETRO.

120 mmHg Presión Sistólica.

80 mmHg Presión Diastólica.

FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA PRESIÓN ARTERIAL

- 1) GASTO CARDIACO
 - Volumen Sistólico
 - Frecuencia Cardíaca
- 2) RESISTENCIA PERIFÉRICA

MECANISMOS VASculares

SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA-ALDOSTERONA

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO

VOLUMEN INTRAVASCULAR (SODIO)

PATOLÓGIA ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DE ROBINS Y COTRAN HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA

- Edad. El **riesgo** de tener presión **arterial** alta aumenta a medida que envejeces. ...
- Raza. ...
- Antecedentes familiares. ...
- Sobrepeso u obesidad. ...
- Falta de actividad física. ...
- Consumo de tabaco. ...
- Alto contenido de sal (sodio) en tu dieta. ...
- Cantidad insuficiente de potasio en tu dieta.

medidas terapéuticas

Suponen siempre la primera medida

a adoptar en el tratamiento del paciente hipertenso. Aunque por sí mismos los cambios del

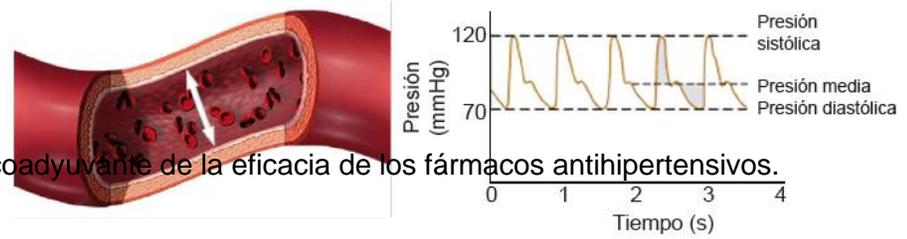
estilo de vida no consiguen normalizar más que un pequeño número de pacientes con

hipertensión ligera, en los pacientes con grados moderados o graves de HTA que requieren con

un tratamiento medicamentoso, la corrección de algunos hábitos sanitario-dietéticos son de una



Presión arterial



inestimable utilidad como coadyuvante de la eficacia de los fármacos antihipertensivos.

Figura 1. Presión arterial sistólica y diastólica

principales intervenciones

La hipertensión arterial se asocia a problemas como infarto agudo al miocardio, enfermedades cerebrovasculares, enfermedad renal crónica y vasculopatías periféricas.

El riesgo cardiovascular consiste en la suma de múltiples factores que comprenden: antecedentes heredofamiliares y personales, así como factores que pueden determinarse a través del interrogatorio, la exploración física y pruebas específicas de laboratorio y gabinete.

Realice frecuentemente ejercicio físico. Es más importante la frecuencia que la intensidad.

Pierda peso. En ocasiones basta con reducir de forma permanente entre un 5% y un 10% para normalizar su tensión arterial.

Siga una dieta equilibrada.

Modere el consumo de sal.

Reduzca el consumo de alcohol. Eleva la presión arterial y además aporta calorías vacías y contribuye al sobrepeso.

No fume. El hábito tabáquico es un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares añadido al de la hipertensión arterial.