



Nombre de alumno: Karla Paulina López Santis

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico “Alteraciones de la Tensión Arterial”

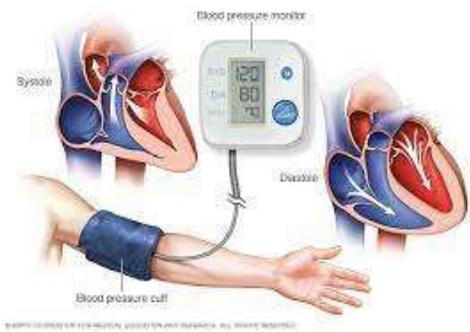
Materia: Enfermería Clínica II

Grado: 5to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas 24 de febrero 2022

ALTERACION DE LA TENSION ARTERIAL



Concepto

Aumento crónico de la presión arterial (sistólica ≥ 140 mmHg o diastólica ≥ 90 mmHg); la causa se desconoce en 80 a 95% de los casos ("hipertensión esencial").

Siempre debe tenerse en cuenta alguna modalidad corregible de hipertensión secundaria, sobre todo en pacientes

La hipertensión sistólica aislada (sistólica ≥ 140 , diastólica < 90 mmHg) es más frecuente en los sujetos de edad avanzada debido a la disminución de la distensibilidad vascular.

En algunos casos, la presión arterial elevada no presenta síntomas. Si no se trata, con el tiempo, puede provocar trastornos de la salud, como enfermedades cardíacas y derrames cerebrales. Seguir una dieta saludable con menos sal, ejercitarse regularmente y tomar medicamentos puede ayudar a bajar la presión arterial.

Clasificación de la tensión arterial

- **Óptima:** menor de 120 (PAs) y menor de 80 (PAd) → Felicitar a la persona.
- **Normal:** menor de 130 (PAs) y menor de 85 (PAd) → Controlar cada cinco años.
- **Normal-alta:** 130-139 (PAs) y 85-89 (PAd) → Controlar cada año.
- **Hipertensión I:** 140-159 (PAs) o 90-99 (PAd) → Tratamiento.
- **Hipertensión II:** 160-179 (PAs) o 100-109 (PAd) → Tratamiento.
- **Hipertensión III:** 180 (PAs) o 110 (PAd) → Tratamiento.

Etiopatogenia de la hipertensión arterial

La etiología de la HTA postrasplante es multifactorial. Por una parte, puede deberse a la enfermedad renal primaria del receptor y al daño vascular establecido previo al trasplante, pero también puede estar relacionada con factores ligados al donante o al proceso de donación y trasplante. Tras el trasplante, se añaden otros factores como el tratamiento inmunosupresor y la disfunción crónica del injerto.

Fisiopatología

La hipertensión arterial (HTA) 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). Es conocida la disminución a nivel del endotelio de la prostaciclina-PGI₂ vasodepresora y el aumento relativo del tromboxano-TXA₂ intracelular vasoconstrictor.

Factores de riesgo

- Edad.
- 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.
- Consumo excesivo de alcohol.
- Estrés.
- Ciertas enfermedades crónicas.





Medidas terapéuticas

- **Alimentación saludable.** limite la cantidad de sodio (sal) y de alcohol que consume.
- **Realice actividades físicas.** la actividad física que se realiza con regularidad puede disminuir la presión arterial alta y el riesgo de que se presenten otros problemas de salud.
- **Manténgase en un peso saludable.** esto puede servir para controlar la presión arterial y para disminuir el riesgo de presentar otros problemas de salud.
- **No fume.** El hábito de fumar puede causar daños en los vasos sanguíneos y aumentar el riesgo de tener presión arterial alta. además, puede empeorar los problemas de salud relacionados con la hipertensión.
- **Controle el estrés y aprenda a manejarlo.** aprender a controlar el estrés, relajarse y lidiar con los problemas puede mejorar la salud emocional y física

Intervenciones de enfermería

- 4.1 Respirar normalmente.
- 4.2 Comer y beber adecuadamente.
- 4.3 Eliminar por todas las vías corporales.
- 4.4 Moverse y mantener posturas adecuadas.
- 4.5 Dormir y descansar.
- 4.6 Escoger ropa adecuada.



Bibliografía:

<https://revistamedica.com/plan-cuidados-enfermeria-hipertension-arterial/>

<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-tratamiento-hipertension-arterial-medidas-no-10022765#:~:text=En%20estos%20pacientes%20es%20recomendabl>

<http://revistanefrologia.com/es-etiotipologia-metodologia-diagnostica-hipertension-arterial-articulo-X2013757509001846#:~:text=La%20hiperten>

Antología de la materia Enfermería clínica II