SECRETARÍA DE EDUCACIÓN SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN ESTATAL DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CLAVE: 07PSU0075W

RVOE: PSU-65/2006 VIGENCIA: A PARTIR DEL CICLO ESCOLAR

TESIS

**"Control y cuidado de los niveles elevados de la tensión arterial en pacientes hipertensos"**

# PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

# PRESENTADO POR:

EDY MANUEL SURIAN CRUZ

ASESOR DE TESIS:

OCOSINGO, CHIAPAS; FEBRERO DEL 2025.

**Control y cuidado de los niveles elevados de la tensión arterial en pacientes hipertensos**

**Planteamiento del Problema**

En los últimos años, se ha observado una alta prevalencia de personas hipertensas. La presión arterial tiende a aumentar con la edad. Con el tiempo, los vasos sanguíneos se engrosan y endurecen naturalmente. Estos cambios aumentan el riesgo de presión arterial alta, en nuestra población hay personas que no saben que tienen esta enfermedad o desconocen, muchas otras sabes de ella, sin embargo, no llevan un control.

**Factores Sociales, Económicos y Políticos:**

El nivel de educación, el lugar donde vive y el tipo de trabajo que tienen, así como los factores estresantes en el trabajo, pueden aumentar su riesgo de presión arterial alta. Además, los problemas sociales de la localidad donde vivo, los bloqueos carreteros y la falta de medicamentos en hospitales públicos impiden que las personas lleven bien su control. Por otro lado, las faltas de recursos económicos imposibilitan el poder trasladarse a los centros de salud más cercanos. Otro punto importante, son la falta de campañas de salud.

**Preguntas de investigación**

* ¿Cuáles son los antihipertensivos más usados en el tratamiento del paciente con presión alta?
* ¿Cómo dar a conocer a la población el riesgo que con lleva presentar la tensión arterial alta?
* ¿Cuáles son los factores de riesgo de presentar hipertensión?
* ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de presión arterial alta?
* ¿Podría curarse la hipertensión arterial?
* ¿Cuál sería la diferencia de la hipertensión con la hipotensión?
* ¿Las mujeres o los hombres son las más propensas de padecer la presión alta?
* ¿Por qué aun en la actualidad hay personas que desconocen que están enfermas?
* ¿Qué sector de la población es la más afectada con esta enfermedad?
* ¿Conocen cuáles son los métodos de diagnóstico de las personas hipertensas?

**Hipótesis**

1.- ¿Cuáles son los antihipertensivos más usados en el tratamiento del paciente con presión alta?

* Losartán

2. ¿Cómo dar a conocer a la población el riesgo que con lleva presentar la tensión arterial alta?

* Mediante campañas de salud, barrios, colonias, en comunidades.

3. ¿Cuáles son los factores de riesgo de presentar hipertensión?

* Obesidad o sobrepeso.
* Antecedentes familiares de hipertensión arterial.
* Falta de actividad física.
* Dieta rica en sal (sodio) o baja en potasio.
* Consumo de tabaco.
* Consumo excesivo de alcohol.
* Ciertas afecciones crónicas.
* Edad.

4. ¿Cuáles son los síntomas más frecuentes de presión arterial alta?

* dolores de cabeza severos
* dolor en el pecho
* mareo
* dificultad para respirar
* náuseas
* vómitos
* visión borrosa u otros cambios en la visión
* ansiedad
* confusión
* zumbido en los oídos
* hemorragias nasales
* ritmo cardíaco anormal

5. ¿Podría curarse la hipertensión arterial?

* La hipertensión no se cura, pero puede prevenirse y tratarse

6. ¿Cuál sería la diferencia de la hipertensión con la hipotensión?

* Es el término médico que se utiliza para describir la presión arterial alta.
* Es la presión arterial demasiado baja, puede ocasionar efectos secundarios graves, como mareos o desmayos.

7. ¿Las mujeres o los hombres son las más propensas de padecer la presión alta?

8. ¿Por qué aun en la actualidad hay personas que desconocen que están enfermas?

* Por la falta de información, de la gravedad que puede conducir esta enfermedad.

9. ¿Qué sector de la población es la más afectada con esta enfermedad?

* Los adultos mayores.

10. ¿Conocen cuáles son los métodos de diagnóstico de las personas hipertensas?

* La presión arterial alta (hipertensión) se diagnostica si la medición de la presión arterial es de 130/80 milímetros de mercurio o más.

**Objetivos**

**Objetivo general:**

Dar a conocer a la población el riesgo que con lleva presentar la tensión arterial alta.

**Objetivos específicos:**

1.- Dar a conocer los tipos de antihipertensivos más usados en el tratamiento del paciente con presión alta.

2.- Conocer los factores de riesgo de presentar hipertensión

3.- Conocer los síntomas más frecuentes de presión arterial alta

4.- Conocer la diferencia de la hipertensión con la hipotensión.

5.- Saber si las mujeres o los hombres son las más propensas de padecer la presión alta.

6.- Conocer cuáles son los métodos de diagnóstico de las personas hipertensas.

**Justificación:**

La hipertensión arterial es una enfermedad que aqueja a la población de diferentes clases sociales, sin embargo, en mi familia no está exenta de esta enfermedad, y muchas de ellas desconocen como la han obtenido. Este estudio, me es de gran importancia, ya que me va permitir conocer más el problema de salud y como cuidar a las personas, sobre todo cuando la enfermedad aqueja a mi familia. De acuerdo a lo anterior, cuento con una población pequeña pero significativa para poder realizar este estudio, así mismo el tiempo adecuado para recabar información y conocer el nivel de la esta población que puede estar en riesgo de alguna complicación y que este en juego su vida.

**Marco de investigación:**

**Conocimiento de la Hipertensión Arterial**

La hipertensión arterial (HTA) definida como la presión arterial sistólica (PAS) ≥140 mmHg o presión arterial diastólica (PAD) ≥90 mmHg, La presión arterial se mide en milímetros de mercurio. La HTA es uno de los factores de riesgo más importantes para desarrollar enfermedades cardiovasculares (ECV) (AUTOR).

La detección temprana de la HTA permite iniciar intervenciones terapéuticas que eviten la aparición de complicaciones prevenibles, discapacidad y muerte prematura. Debido a que la HTA suele ser asintomática, la única forma de detectarla es midiendo periódicamente la presión arterial (PA), sin embargo, debido a que casi la mitad de los adultos no monitorea su PA, las personas con esta enfermedad son diagnosticadas después de varios años de tener la enfermedad o después de desarrollar un daño orgánico grave (AUTOR).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), 42% de la población es diagnosticada y tratada por HTA, pero sólo 21% tiene un adecuado control de la PA. En México durante el año 2022, 29.4% de los adultos tenía hipertensión (AUTOR).

**Clasificación de la hipertensión arterial**

* Hipertensión Arterial Sistólica Diastólica o Clásica: se define cuando la PAS es mayor de 160 mmHg y la PAD mayor de 95 mmHg. Corresponde en mayoría de las ocasiones a HTA esenciales de varios años de evolución. El aumento de la PAS y de la PAD es proporcional.
* Hipertensión Arterial Sistólica Aislada: solo se evidencia una elevación de la PAS (mayor de 160 mmHg), manteniéndose la PAD por debajo de 90 – 95 mmHg. La presión de pulso y la presión arterial media se encuentran elevadas.
* Presión Arterial Sistólica Limítrofe: es aquella que cursa cifras de 140 – 159 mmHg de la presión arterial sistólica y 90 – 94 mmHg de la presión arterial diastólica (AUTOR).

**Síntomas**

La mayoría de los pacientes hipertensos no presentan síntomas; a veces la hipertensión presenta síntomas como cefalea, mareo, dolor torácico, dificultad al respirar, palpitaciones o hemorragia nasal. La hipertensión es una grave señal de advertencia de que el paciente debe cambiar su estilo de vida, esta afección puede matar en silencio y es necesario que se controle la presión arterial (AUTOR)

**Factores de riesgo**

A lo largo del tiempo se han identificado bastantes riesgos para la aparición de HTA, factores genéticos, biológicos y sociales los cuales se clasifican de acuerdo con la posibilidad de identificación e intervención, en factores de riesgo prevenibles y factores de riesgo no prevenibles (AUTOR). Los factores de riesgo prevenibles hacen referencia al estilo de vida por lo que pueden ser modificables, minimizados o eliminados e incluye:

* Obesidad
* Consumo excesivo de sodio
* Consumo excesivo de grasas y alcohol
* Bajo consumo de potasio
* Inactividad física
* Estrés

Los factores de riegos no prevenibles son propios del individuo como:

* Genero
* Raza
* Edad
* Herencia

**Diagnostico**

Toma de Presión Arterial

Es el método utilizado para la detección temprana de la hipertensión arterial. Para la toma de presión arterial se deben cumplir los siguientes requisitos:

* Perfecto funcionamiento del equipo utilizado
* Profesionales de la salud capacitados y entrenado
* Capacidad para identificar el significado de los datos obtenidos en la toma.

En algunas ocasiones la toma de la presión arterial en el consultorio no es la más objetiva, por eso, en algunas oportunidades se debe considerar las cifras tomadas en la casa o hacer tomas ambulatorias por 24 horas, cuyo uso se limita a ciertas situaciones especiales (AUTOR).

No es recomendable dar un diagnostico basada en una sola medición ocasional de la presión arterial, sería poco prudente llevar a cabo un estudio completo de diagnóstico o tomar una decisión frente a un tratamiento sin tres mediciones por lo menos de la presión, realizadas en dos ocasiones deferentes por lo menos. (AUTOR)

Evaluación por exámenes complementarios de laboratorio

Los datos que se obtienen durante la consulta médica y el examen físico pueden ser suficientes para realizar el diagnóstico definitivo, sin embargo, algunos exámenes de laboratorio solicitados por el profesional de la salud pueden suministrar información adicional acerca del impacto de la HTA, pueden definir, además, factores de riesgo cardiovascular asociados y aclarar si existe una causa de HTA secundaria.

* Concentración de creatinina en plasma
* Concentración de colesterol sérico
* Glucosa en sangre, paciente en ayunas
* Concentración de potasio en plasma
* Concentración de ácido úrico en plasma.
* Hemoglobina.
* Hematocrito
* Análisis de orina
* Electrocardiograma.

**Metodología:**

**Tipo de estudio:**

No experimental, debido a que no se manipularan ninguna variable. Solo se observarán tal como se presenten.

**Tipo de enfoque:**

Mixto, debido a que se va a describir y cuantificar los datos recolectados

**Población y muestra:**

Se realizará un estudio no experimental en una población adulta de 30 a 45 de Altamirano Chiapas, durante el periodo comprendido de enero a junio del 2025.

**Muestra:** La muestra estará constituida por un total de 6 adultos, 3 hombres y 3 mujeres. Que son cercanas y conocidas a mi hogar.

Sujeto 1. Mujer – 38 años

Sujeto 2. Mujer – 45 años

Sujeto 3. Mujer – 41 años

Sujeto 4. Hombre – 35 años

Sujeto 5. Hombre – 39 años

Sujeto 6. Hombre – 44 años

**Instrumentos:**

Para la recolección de datos se realizarán entrevistas para conocer su estilo de vida y antecedentes heredofamiliares, además se realizará las mediciones antropométricas y medición de la tensión arterial.

**Técnica de análisis**

Además, estos datos nos van permitir realizar un cuadro comparativo y gráficas para la representación de los resultados

**Equipos:**

 Computadora

 Libreta de apuntes

 Hojas blancas para las entrevistas.

* Procedimiento para la recolección de datos
* Técnicas de análisis de procedimiento de la información

**Límite de tiempo y espacio**

Límite de tiempo: Ednero – Junio 2025

Límite de espacio:



**Cronograma**

