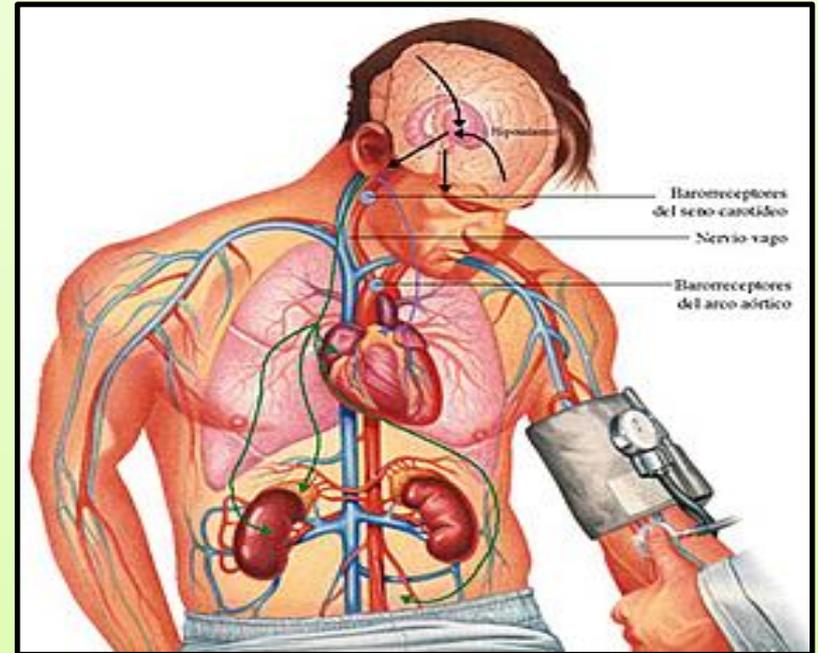


Hipertensión arterial (HTA)

- ❑ **DEFINICIÓN** :Elevación persistente de la presión arterial(PA) por encima de los límites considerados normales. Se mide en: mmHg
- ❑ PA optima: PA Sistólica < 120mmHg /Diastólica < 80mmHg
- ❑ HTA adulto (edad \geq a 18 años, incluyendo a los ancianos)
 - PA sistólica de 140 ó mas
 - PA diastólica de 90 ó mas
- ❑ **HTA primaria ó esencial** , se desconoce la causa
- ❑ **HTA secundaria**, tiene causa conocida.Ej: patología renal, defectos congénitos de la aorta, tumor de Gl. Suprarrenal



Hipotensión postural u Ortostatica

Descenso excesivo de la TA al adoptar la posición erecta.

➤ **SÍNTOMAS**: mareos, obnubilación, sincope

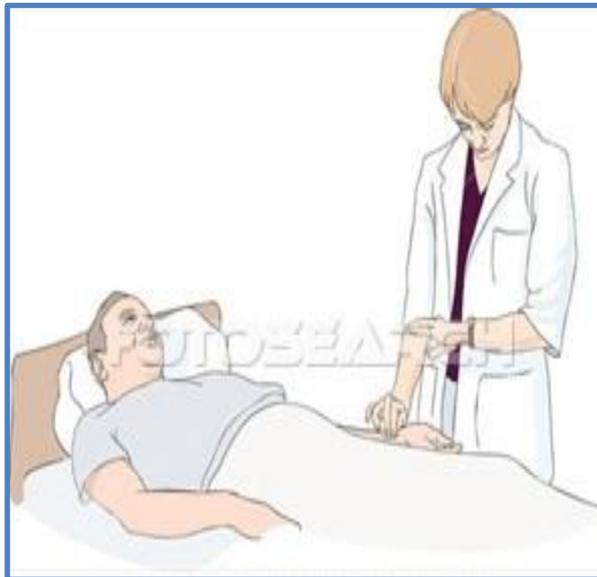
➤ **CAUSAS**:

❑ *disminución del volumen intravascular(DVIV);*

❑ *mecanismos vasoconstrictores inadecuados(MVCI);*

❑ *insuficiencia del sistema nervioso autónomo(SNA) en la constricción vascular*

Presión diferencial o de pulso norma (PAS-PAD=40mmhg)



1° Controlar TA y FC después de 10m acostado y anotar, luego.....



2° Volver a controlar después de 3m sentado y anotar



3° control parado (3m después)

Respuestas normales: del 1° al 3° control FC (+15 a 20 lpm); TA/Sistólica (↓ 15 mmHg); TA/Diast. (↓ 5-10mmHg)

Calculo de Presión Arterial media (PAM) o T. A.M

❖ TAM ó PAM normal: 70 – 105 mmHg

❖ Formulas:

$$PAM = \frac{(2PAD) + PAS}{3}$$

ó

$$PAM = PAD + \frac{1}{3}(PAS - PAD)$$

❖ Ejemplo: presión arterial de 120 / 60 mmHg. Calcular la PAM

$$PAM = \frac{(2(60)) + 120}{3} = 80$$

$$PAM = 60 + \frac{1}{3}(120 - 60) = 80$$

❖ Es la presión promedio en el ciclo cardiaco

❖ Está condicionada por :

El volumen sanguineo cardiaco de eyección;

la elasticidad de las paredes arteriales y

la resistencia vascular

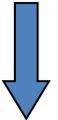
➤ **IMPORTANCIA:** Aplicación de este dato en episodios de **HIPOTENSIÓN** que afecta a órganos blancos por ej.; el Riñón, necesita un TAM mínima de 65mmhg, caso que disminuya esos valores , sufrira una isquemia o necrosis.

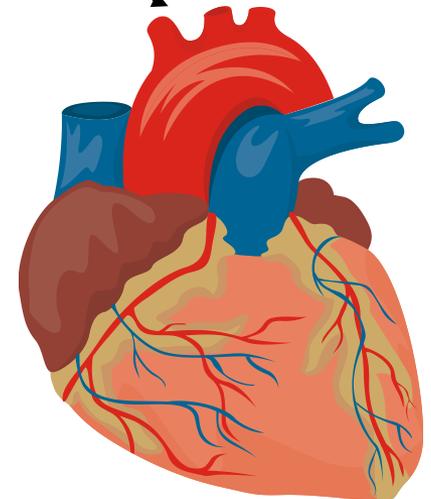
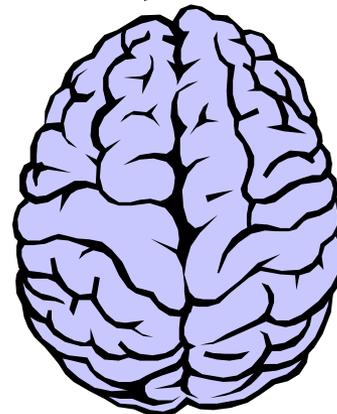
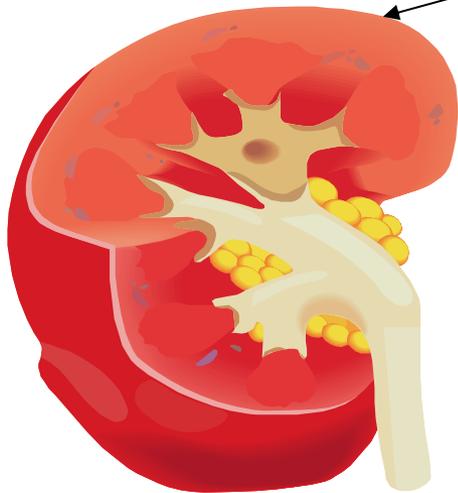
Fisiopatología de la HTA

- Engrosamiento y pérdida de elasticidad de las paredes vasculares arteriales

-  resistencia vascular periférica

- Corazón bombea contra una resistencia mayor

-  gasto cardiaco =  flujo sanguíneo a



Resumen de la HTA

SIGNOS Y SINTOMAS	<ul style="list-style-type: none">• A menudo ninguno (considerado el "asesino silencioso")• Incremento de la presión arterial• Cefalea, epistaxis, ansiedad intensa o disnea
DIAGNOSTICO	<ul style="list-style-type: none">• Pre hipertensión: sistólica mayor de 120 y diastólica superior a 80• Hipertensión: presión arterial promedio, de 2 o más lecturas en diferentes fechas, >139 la sistólica y 89 la diastólica
INTERVENCIONES TERAPEUTICAS	<ul style="list-style-type: none">• Modificación del estilo de vida: ↓Stres; dieta hipocalórica-hiposódica-hipocolesterolemica; ejercicios regulares; control de adicciones• Fármacos antihipertensivos
COMPLICACIONES	<ul style="list-style-type: none">• Insuficiencia cardiaca, infarto del miocardio, ataque vascular cerebral, insuficiencia renal
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	<ul style="list-style-type: none">• Conocimiento deficiente• Manejo ineficaz potencial del esquema terapéutico

Tratamiento farmacológico

1. C/ VASODILATADORES

• *INHIBIDORES DE LA ECA*

enalapril VO. NO embarazo, enf. Vascular renal, estenosis aórtica

• *ANTAGONISTA de CA*

“nifedipina” VO. NO en SHOCK cardiogénico ni en insuficiencia cardiaca grave

• *ANTAGONISTA RECEPTORES ADRENERGICOS*

Prazosina VO. NO insuficiencia cardiaca congestiva o estenosis aórtica

• *NITROPRUSIATO SODICO*

En crisis hipertensiva IC severa x VI. NO en insuf. hepática grave

2. DIURETICOS

Tiacidas

de asa (furosemida)

Ahorradores de K

3. FARMACOS DE ACCION CENTRAL

Clonidina, alfametildopa. ¡NO! En hepatopatías y
síndromes depresivos

Cuidados de enfermería

Medidas preventivas

1. PREVENCIÓN PRIMARIA: consiste en actuar sobre los factores de riesgo ANTES de que aparezca la enfermedad.

1. PREVENCIÓN SECUNDARIA: se trata de realizar un diagnóstico precoz de la HTA, para empezar a tratarla lo ANTES posible.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

1. Control tensión arterial periódica
2. Control médico periódico
3. Recalcar la importancia de mantener un peso corporal adecuado
4. Sugerir ser más activo físicamente.
5. recomendar una alimentación baja en sal
6. Beber con moderación
7. Se recomienda que las personas con cifras de tensión arterial iguales o superiores a 180/110mmHg comiencen a practicar una actividad física sólo después de haber comenzado el tratamiento con medicamentos antihipertensivos

...CUIDADOS DE ENFERMERIA

8. Es recomendable cualquier actividad aeróbica que haga trabajar grupos musculares (caminar, nadar, bicicleta, tenis,...).
9. Está demostrado que el ejercicio físico frecuente puede hacer disminuir la T/A en una persona con hipertensión
10. Frecuencia de la actividad física: Una persona hipertensa debería hacer no menos de 3 sesiones semanales.
11. Participar activamente en la difusión de las medidas preventivas.

... CUIDADOS DE ENFERMERIA

12. Aconsejar limitar el consumo de cafeína.

13. Desterrar el mito que dice que los síntomas mas comunes de HTA son: nerviosismo , sudoración , dolor de cabeza, de nuca e insomnio.

14. ¿Por qué mito?. Porque HTA no tiene síntomas .Es por eso que suele llamarse el asesino silencioso. La única manera de saber si tiene HTA es el control frecuente.

15. Indicar que no debe abandonar o “dejar la medicación”

16. Ya que la HTA es una enfermedad crónica.

Puede ser perfectamente controlada pero no curada .

...CUIDADOS DE ENFERMERIA

17 Instar al paciente a la realización de una revisión médica, ECG y análisis bioquímico

18. Aconsejar a las personas mayores de 60 años que realicen control periódico de su T/A.

Volumen de sangre arterial vs Presión arterial

