

ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

CLAVE 8722



TESIS:

INTERVENCIÓN PREVENTIVA PARA PACIENTES HIPERTENSOS

PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA OBSTETRICIA

ALUMNA:

ROJAS LIRA MARÍA DEL CARMEN

ASESORA DE TESIS:

LIC.EN ENF. MARIA DE LA LUZ BALDERAS PEDRERO

MORELIA MICHOACÁN 2018



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIA

Dedico este presente primeramente:

A DIOS

Por darme salud y fuerzas. Por guiarme y acompañarme a lo largo de mi carrera.

A MIS PADRES

María del Carmen Lira Rodríguez y José Eduardo Rojas Rentería que me dieron la vida, su apoyo, sus palabras, por su gran esfuerzo, su tiempo y dedicación. Pero sobre todo por su amor, sus valores que me inculcaron, su confianza y por ser un excelente ejemplo a seguir.

A MIS HERMANOS

Ana Laura Rojas Lira y Eduardo Rojas Lira quienes se esforzaron en apoyarme para lograr mi sueño, por representar la unidad familiar. Por tan bellas y única palabras “no importa que tan difícil sea el camino a seguir, lo más importante es luchar día con día, para conseguir lo que uno más desea”. Infinitamente Gracias, Dios los bendiga.

A MI FAMILIA

Por creer en mí.

A MIS AMIGAS

Por su apoyo y confianza y por haber hecho de mi etapa universitaria un trayecto de experiencias que nunca olvidaré

AGRADECIMIENTO

A LA ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD.

Por formarme como persona y abrirme las puertas de la misma para llevar a cabo mis objetivos.

A MIS PROFESORES

Por sus enseñanzas, su paciencia y por compartir sus conocimientos, los cuales me han formado como persona.

AL ISSSTE (INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO).

Por permitirme la entrada a la institución para encuestar a los derechohabientes.

AL PERSONAL DE ENFERMERIA

Quienes colaboraron en responder a las interrogantes en base a sus intervenciones como profesionales.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
OBJETIVOS	10
DEPENDIENTE.....	10
INDEPENDIENTE.....	10
HIPÓTESIS	10
JUSTIFICACIÓN	11
METODOLOGÍA	12
CRITERIOS DE INCLUSIÓN	12
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	12
CRITERIOS DE ELIMINACIÓN.....	12
LÍMITES	12
CAPITULO I INTERVENCIÓN PREVENTIVA	15
1. DEFINICIÓN DE MODELO CONCEPTUAL DE ENFERMERÍA	15
1.1. CALLISTA ROY.	15
1.2 SALUD, ENTORNO Y ENFERMEDAD.....	17
1.2.1. CONCEPTO DE SALUD	17
1.2.2. CONCEPTO DE ENTONO.....	18
1.2.3. CONCEPTO DE ENFERMEDAD.....	18
1.3. FUNCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMO CUIDADOR Y EDUCADOR EN LA SALUD.	19
1.4. EL ROL ENFERMERO EN LA EDUCACIÓN SANITARIA EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	20

1.5 PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	21
1.5.1. COMPONENTES ESENCIALES DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD..	21
1.5.2. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA MEDICIÓN EFICIENTE DE LA PRESIÓN ARTERIAL.....	23
1.5.3. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD QUE FOMENTA EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE HIPERTENSO.....	24
1.5.4. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR COMPLICACIONES A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	25
CAPÍTULO II PACIENTES HIPERTENSOS	29
2. IMPORTANCIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	29
2.1. QUÉ ES Y PARA QUÉ SIRVE LA PRESIÓN ARTERIAL.....	29
2.2 COMO SE GENERA Y SE MANTIENE LA PRESION ARTERIAL.....	29
2.3 MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL.....	30
2.4 CAMBIOS DE LA PRESIÓN ARTERIAL.....	30
2.5 LA HIPERTENSIÓN.....	31
2.5.1 CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL. ...	31
2.5.2 CAUSAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	31
2.5.3. ¿LOS PACIENTES HIPERTENSOS TIENEN SÍNTOMAS?	32
2.5.3.1 SÍNTOMAS QUE PRESENTA EL PACIENTE HIPERTENSO	32
2.6. COMO VIVIR SIENDO UNA PERSONA CON HIEPRTENSION ARTERIAL.....	33
2.6.1 ALIMENTACIÓN.....	33
2.6.2 EJERCICIO.....	34
CAPITULO III INSTRUMENTACIÓN ESTADISTICA	35

CAPITULO IV ÉTICA DE ESTUDIO	47
4. CODIGO DE ETICA PARA ENFERMERIA	47
4.1. DECALOGO DEL CODIGO DE ETICA.....	51
4.2. LEY GENERAL DE SALUD	52
4.4 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	56
CONCLUSIÓN	57
ANEXOS	58
ANEXO 1. GUIÓN METODOLÓGICO	58
ANEXO 2 ENCUESTAS.....	59
BIBLIOGRAFÍA	66

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la mayoría de los pacientes conocen el término de presión arterial, pero muy poco conocen sus parámetros y cifras preocupantes que pueden llevarlos a la hipertensión arterial sin darse cuenta, es por eso que la presente investigación está enfocada a prevenir e identificar los síntomas que llevan a los pacientes a la hipertensión arterial, para lo cual es importante que los pacientes conozcan algunos síntomas pero sobre todo las cifras que se deben manejar en la medición de la presión arterial.

Dentro de los temas que se abordaron en esta investigación tienen como principal finalidad dar a conocer las cifras que son muestra de alarma, así como los principales síntomas para identificar que se puede estar padeciendo esta patología sin llevar el tratamiento adecuado por ignorar el problema y a su vez se abordarán temas de prevención que sin minimizar lo anterior.

La prevención juega un papel importante dentro del sector salud, ya que ante cualquier tratamiento o identificación de síntomas se debe anticipar la prevención, puesto que, es la base para omitir el resto de los factores que influyen en los descensos a nivel mundial.

Sin duda alguna existen una serie de factores tanto personales como sociales que los pacientes no conocen que pueden detonar que la hipertensión arterial se presente de manera paulatina y si no se tiene el conocimiento sobre la identificación de síntomas el problema se puede agravar y tener consecuencias fatales, es por ello que a través de esta investigación vamos a conocer los principales factores que pueden existir en nuestro alrededor y mostrar de la manera más clara y precisa las acciones que se deben tomar para prevenir cualquier situación que lleve al paciente a un problema de hipertensión arterial.

Todo lo anterior fundamentado en un estudio estadístico a través de una serie de entrevistas que le fueron aplicadas a algunas personas al azar sobre el estados de salud actual y actividades que realizan día con día, con la finalidad de conocer de

manera más amplia el enfoque fundamentado y retroalimentado que tiene esta investigación para mostrar de manera eficiente los resultados positivos en salud que se pueden tener cuando se adquiere un conocimiento enfocado a la buena identificación de los síntomas de alguna enfermedad y sobre todo y más importante las medidas preventivas que podemos tomar para evitarla.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es importante que las personas conozcan acerca de la presión arterial, los parámetros normales, los signos y síntomas que genera la elevación de la misma, con la finalidad de evitar daños perjudiciales en su vida.

La atención preventiva tiene como finalidad que las personas detecten si padecen hipertensión arterial, para que puedan tener un tratamiento oportuno. Orientar a los usuarios es de suma importancia para disminuir los riesgos que genera dicha patología.

Para evitar la enfermedad o controlarla si ya la tienen, es importante que los usuarios tenga en cuenta una serie de conocimientos de este padecimiento ya mencionado. La prevención consiste en informar y educar a las personas acerca de su estilo de vida, por ende se deben llevar a cabo una serie de medidas preventivas como son:

Revisión periódica de la presión arterial

Mantener el peso ideal.

Realizar actividad física al menos 30 minutos al día.

Reducir el consumo de sal.

Reducir el consumo de grasas de origen animal.

Evitar el consumo de alcohol.

Eliminar el consumo de tabaco.

¿Cuál es la intervención preventiva para pacientes hipertensos?

OBJETIVOS

DEPENDIENTE

Detectar los signos y síntomas de la hipertensión.

INDEPENDIENTE

Identificar las causas del padecimiento de los usuarios

HIPÓTESIS

Promover los hábitos de vida saludables y el control de los factores de riesgo para reducir de forma significativa las complicaciones que dicha patología genera. Impulsar una cultura de prácticas vigorosas: ejercicio físico y alimentación baja en grasas, sal y colesterol.

JUSTIFICACIÓN

De acuerdo a la Organización Mundial de la salud en la actualidad la hipertensión se encuentra dentro de las primeras 5 enfermedades que causan la muerte en nuestro país, estas cifras estadísticas detonadas de la falta de información sobre los síntomas y prevención para combatir esta enfermedad y ser poseedor de la misma.

Las instituciones de salud deben contar con el personal perfectamente capacitado en temas puntuales enfocados a la intervención preventiva para pacientes hipertensos, para facilitarle al paciente la identificación de los principales síntomas de padecer hipertensión y para quienes no cuentan con ellos prevenir la enfermedad.

De lo anterior se detona el interés por abordar el presente tema que facilitara principalmente al personal de salud en este caso a las enfermeras transmitir de manera oportuna la información a los pacientes y apoyar para bajar la estadística de mortalidad a causa de la hipertensión.

Sin duda alguna el papel que juega la Enfermería en este tema es de suma importancia, ya que en todos los niveles del sector salud el principal contacto con el paciente es quienes le pueden informar sobre las medidas preventivas y la identificación de síntomas que lo pueden llevar al diagnóstico de la hipertensión.

METODOLOGÍA

Este tipo de investigación es pura; en un tiempo de fenómeno descriptivo, con fuentes de información documentales y bibliográficas; es transversal en su tiempo de estudio y área de conocimiento social.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Personas que acudan a consulta externa
- Enfermería

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Médicos
- Servicio de Obstetricia
- Servicio de UCIN
- Servicio de Cuneros

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

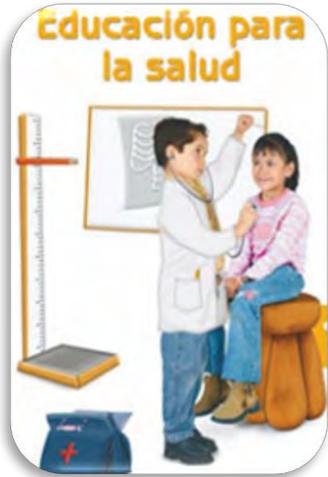
- Respuestas duplicadas
- Preguntas sin contestar

LÍMITES

- Espacio: Hospital de Nuestra Señora de la Salud, Morelia. Mich.
- Lugar: Consulta Externa, Atención Ciudadana.
- Fecha de entrega: 6 de junio del 2017.
- Tiempo: 25 de julio del 2016 al 31 de mayo del 2017.

CAPÍTULO I

INTERVENCIÓN PREVENTIVA



INTERVENCIÓN PREVENTIVA



CAPITULO I INTERVENCIÓN PREVENTIVA

1.- DEFINICIÓN DE MODELO CONCEPTUAL DE ENFERMERÍA

El modelo conceptual representa las relaciones entre los conceptos de persona, entorno salud y Enfermería. La función de un modelo conceptual es guiar la formulación de preguntas que hagan conocer las necesidades de la persona.

1.1 CALLISTA ROY.

Callista Roy nació el 14 de octubre de 1939 en los Ángeles California y en 1963 inició su carrera de enfermera. El modelo de adaptación de Roy es una teoría de sistemas, con un análisis significativo de las interacciones, que contiene cinco elementos esenciales:

- **Paciente:** Lo define como la persona que recibe los cuidados.
- **Meta:** Que el paciente se adapte al cambio.
- **Salud:** Proceso de llegar a ser una persona integrada y total.
- **Entorno:** Condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y la conducta de la persona.
- **Adaptación:** refiere "al proceso y al resultado por los que las personas, que tienen la capacidad de pensar y de sentir, como individuos o como miembros de un grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con su entorno". Se trata de que cada vida humana tiene una función en un universo creador y las personas no se pueden separar de su entorno.

Para tratar estos cinco elementos se utilizan los sistemas, los mecanismos de afrontamiento y los módulos de adaptación, que dependen de tres clases de estímulo.

1. **Focales:** son los que afectan en forma inmediata y directa a la persona en un momento determinado.
2. **Contextuales:** son todos los demás estímulos presentes en la situación que contribuyen al efecto del estímulo focal.
3. **Residuales:** corresponde a todas las creencias, actitudes y factores que proceden de experiencias pasadas y que pueden tener influencias en la situación presente, pero sus efectos son indeterminados.

“Callista Roy” basa su concepto de enfermería en un sistema de conocimientos teóricos que permiten conducir la situación y tomar las acciones pertinentes para el cuidado de las personas. Proponiendo los siguientes pasos:

1. Valorar la conducta del paciente.
2. Valorar los factores que influyen en su salud.
3. Identificar los problemas de salud.
4. Fijar los objetivos sanitarios.
5. Seleccionar las intervenciones para conseguir los objetivos.
6. Evaluar los resultados.

“Roy” afirma que los profesionales de enfermería deben mirar al individuo como un ser holístico no fragmentarlo, considerar que la persona está inmersa en el ambiente y éste se constituye con sus creencias, valores, principios, sentimientos,

vivencias y patrones de relación, los cuales determinan su forma para enfrentar los estímulos del medio.

El quehacer de enfermería debe ser trascendente, lo cual se logra a través de la relación enfermera-paciente que toma en cuenta la capacidad de autodeterminación de la persona y los mecanismos que emplea para adoptarse. (LUZ, 2015)

1.2 SALUD, ENTORNO Y ENFERMEDAD.

La salud y su definición se han convertido en un problema cada vez más complejo, fruto de la interacción entre sucesos y ciclos biológicos y sucesos y ciclos psicosociales, que necesita, para ser afrontado, un nuevo tipo de planteamiento de carácter multidimensional. Tres órdenes rigen el estado funcional de un individuo o salud de la persona: los biológicos, los sociales y los psicológicos, (PAOLO, 1994), en su libro Sociología de la Salud, define la salud como: "el equilibrio dinámico de estos tres factores". La alteración de cualquiera de ellos supondría la pérdida de este valor.

1.2.1 CONCEPTO DE SALUD

"La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades", según la (OMS). El significado de la Salud depende de la visión personal y de la relación de ésta con su entorno.

1.2.2 CONCEPTO DE ENTONO

Se considera entorno al espacio de la curación. “Watson” reconoce la importancia de que la habitación del paciente sea un calmante, cicatrizante.

La realidad objetiva y externa, marco de referencia subjetivo del individuo. El campo fenomenológico, incluye la percepción de sí mismo, creencias, expectativas e historicidad (pasado, presente y futuro imaginado)

1.2.3 CONCEPTO DE ENFERMEDAD

La salud no es la ausencia de molestias ya que los síntomas de la enfermedad son reacciones del organismo ante una pérdida del equilibrio. Es entonces cuando el cuerpo nos habla a través de la enfermedad y ésta se convierte en un mensaje abierto de nuestro organismo.

Es importante que aprendamos a escuchar la enfermedad. Para recuperar y mantener la salud hay que saber alimentarse, respirar, moverse, descansar, vivir la naturaleza y, sobre todo, sentir y ama. (KARMELO, 2004)

1.3 FUNCIÓN DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA COMO CUIDADOR Y EDUCADOR EN LA SALUD.

El producto enfermero es el conjunto de actividades cuidadoras decididas por la enfermera y ejecutadas por ella para promover la salud, recuperar la salud o integrar a la persona en su medio.

Cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora de él. Según "Watson", el cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona.

La educación es un proceso continuo que se extiende a lo largo de la vida. La educación promueve cambios de conceptos, comportamientos y actitudes frente a la salud, la enfermedad y el uso de servicios, reforzando conductas positiva.

Funciones principales de la enfermera:

1ª: Comprender al ser humano dentro de su entorno y en relación con sus necesidades de salud, exista o no la enfermedad.

2ª: Establecer cuál es la contribución de la enfermera como profesional en la satisfacción de estas necesidades.

La Enfermería es una profesión que se apoya en valores tales como la empatía, amabilidad, respeto, responsabilidad y afecto. (FERRIN, 2004).

1.4 EL ROL ENFERMERO EN LA EDUCACIÓN SANITARIA EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

EL personal sanitario debe transferir conocimientos que promuevan un cambio en el estilo de vida. Es importante que el personal de enfermería informe al paciente que en ocasiones es asintomática y las complicaciones que genera si no se lleva a cabo un tratamiento farmacológico adecuado.

La enfermera debe educar al paciente para orientarlo para la promoción, conservación, y restablecimiento de la salud. Es por ello, que una de las herramientas principales de enfermería es educarlo, es decir, enfermería debe transmitir la información para crear un cambio de comportamiento en el paciente de manera que se alcancen los objetivos terapéuticos, ayude a mejorar y mantener la calidad de vida del paciente y así evitar complicaciones.

Pero antes, los y las enfermeras deberán entender la situación del paciente para poder saber sus conocimientos, actitudes, creencias y habilidades, dado que, cada paciente tiene necesidades diferentes y por ende, se deben tratar de forma individual.

El rol enfermero se lleva a cabo mediante las siguientes cuestiones:

1. Proporcionar información sobre la hipertensión (HTA).
2. Conseguir la participación directa del paciente.
3. Destacar la variabilidad interindividual e intra-individual.
4. Observar los hábitos relacionados con la HTA.
5. Efectos secundarios de la hipertensión.

1.5 PROMOCIÓN DE LA SALUD

La promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

1.5.1. COMPONENTES ESENCIALES DE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.

1. Buena gobernanza sanitaria

La promoción de la salud requiere que los formuladores de políticas de todos los departamentos gubernamentales hagan de la salud un aspecto central de su política. Esto significa que deben tener en cuenta las repercusiones sanitarias en todas sus decisiones, y dar prioridad a las políticas que eviten que la gente enferme o se lesione.

Estas políticas deben ser respaldadas por regulaciones que combinen los incentivos del sector privado con los objetivos de la salud pública, por ejemplo armonizando las políticas fiscales que gravan los productos nocivos o insalubres, como el alcohol, el tabaco y los alimentos ricos en sal, azúcares o grasas, con medidas para estimular el comercio en otras áreas.

Asimismo, hay que promulgar leyes que respalden la urbanización saludable mediante la facilitación de los desplazamientos a pie, la reducción de la contaminación del aire y del agua o el cumplimiento de la obligatoriedad del uso del casco y del cinturón de seguridad.

2. Educación sanitaria

Las personas han de adquirir conocimientos, aptitudes e información que les permitan elegir opciones saludables, por ejemplo con respecto a su alimentación y a los servicios de salud que necesitan. Tienen que tener la oportunidad de elegir estas opciones y gozar de un entorno en el que puedan demandar nuevas medidas normativas que sigan mejorando su salud.

3. Ciudades saludables

Las ciudades tienen un papel principal en la promoción de la buena salud. El liderazgo y el compromiso en el ámbito municipal son esenciales para una planificación urbana saludable y para poner en práctica medidas preventivas en las comunidades y en los centros de atención primaria. Las ciudades saludables contribuyen a crear países saludables y, en última instancia, un mundo más saludable.

“Jean Watson” considera que la enfermera lleva a cabo la promoción de la salud en la enseñanza de hábitos y habilidades de adaptación frente a la enfermedad para conseguir métodos de adaptación y solución problemas.

1.5.2. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA LA MEDICIÓN EFICIENTE DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

El paso inicial en el manejo del paciente hipertenso sospechada, consiste en documentar su existencia. Aunque puede parecer una cuestión simple, conlleva dificultades potenciales. Muchas lecturas de presión arterial son incorrectas, debido a dos problemas principales: a) controversia sobre el contexto más apropiado para obtener una lectura, y b) errores en la medición.

En primer lugar, puesto que, la presión arterial varía a lo largo del día, el paciente no debe ser etiquetado de hipertenso sobre la base de una sola lectura. Por el contrario deben realizarse varias mediciones a lo largo de unos días o de varias semanas, dependiendo del nivel de presión arterial. (MURRAY EPSTEIN, 1986).

La correcta determinación de las cifras de presión arterial es fundamental para poder realizar un diagnóstico y seguimiento certero de los pacientes en los cuales se sospecha de hipertensión arterial. Realizar una evaluación inicial, previa toma de cifras tensionales, la cual incluye:

- Reposo de 5 minutos
- Vaciar vejiga en caso necesario
- Reposo de al menos 30 min, si la persona ha realizado ejercicio intenso, ha estado bajo estrés, ha consumido alcohol o si ha fumado.

El profesional de enfermería debe Realizar la medición de la presión arterial en un lugar tranquilo en donde el paciente permanezca sentado cómodamente y relajado, inmóvil con el brazo apoyado sobre una mesa u otro tipo de apoyo y con la palma de la mano hacia arriba.

La medición de la presión arterial debe combinarse con la medición de la frecuencia cardíaca, ya que los valores de la misma en reposo, son predictores

independientes de complicaciones cardiovasculares mórbidas y mortales en varias entidades, incluida la hipertensión arterial.

Considerar las condiciones bajo las cuales se realiza la medición de la presión arterial y que pueden afectar en gran medida los valores tales como:

- El brazalete debe ser colocado alrededor del brazo con su manguito centrado en la parte anterior del brazo.
- La cámara neumática del manguito debe cubrir las 2/3 del perímetro braquial.
- El borde inferior del manguito debe estar aproximadamente 2/3 cm por encima del pliegue del codo.

1.5.3. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD QUE FOMENTA EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE HIPERTENSO.

Los cambios adecuados en el estilo de vida son la piedra angular para la prevención y control de la hipertensión arterial; los cuales pueden ser equivalentes al tratamiento con un fármaco. Los cambios en el estilo de vida son esenciales en el tratamiento de la hipertensión, sin embargo, éstos no deben retrasar la instauración del tratamiento farmacológico en pacientes con un nivel de riesgo cardiovascular alto.

Es importante la educación sanitaria para los pacientes por parte del personal de enfermería, realizando lo siguiente

- Proporcionar información sobre la hipertensión arterial.
- Conseguir la participación directa del paciente.
- Observar los hábitos relacionados con hipertensión arterial.

- Manifestar a los usuarios los principales síntomas que genera la hipertensión arterial (ocasionalmente)

La información proporcionada por parte del personal de enfermería a todo paciente de ser con un lenguaje sencillo, que el mensaje sea claro y tener la habilidad para la comunicación. .

1.5.4. INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR COMPLICACIONES A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

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.

El riesgo cardiovascular aumenta según el número de órganos afectados. Es importante la determinación temprana del riesgo cardiovascular permite la identificación oportuna de algún daño a órgano blanco, así como el establecimiento de las estrategias de tratamiento.

Se debe realizar una historia clínica completa y exploración física a todos los pacientes con hipertensión arterial para confirmar el diagnóstico, detectar causas de hipertensión arterial, registrar los factores de riesgo cardiovascular e identificar el daño orgánico u otra enfermedad cerebro vascular. Buscar con especial atención los signos de afección orgánica, dada la importancia del daño orgánico asintomático como fase intermedia del proceso continuo de la enfermedad vascular y como determinante del riesgo cardiovascular total.

Es importante que el enfermero (a) Midan el índice de Masa Corporal (IMC alrededor de 30), y realizar una adecuada valoración de la circunferencia de cintura (102 en varones y 88 en mujeres), para complementar la evaluación del riesgo cardiovascular.

En todos los pacientes con historia o exploración física que indiquen arritmias importantes, se debe considerar la monitorización electrocardiográfica prolongada y, en caso de sospecha de arritmias inducidas por el ejercicio, ecocardiograma de estrés o prueba de esfuerzo.

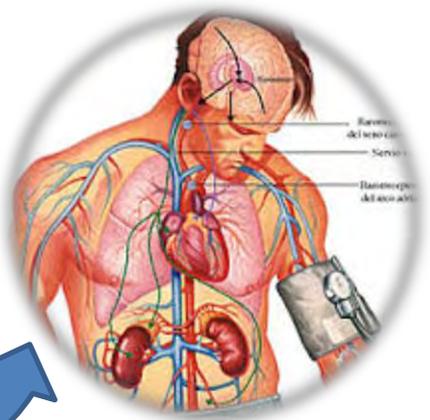
Los cambios de estilo de vida pueden retrasar o prevenir de forma segura y eficaz la hipertensión arterial de grado I y contribuir a la reducción de la presión arterial en pacientes hipertensos con tratamiento farmacológico, lo que permite una reducción del número de dosis de fármacos antihipertensivos.(Weschenfelder, 2012)

CAPITULO II

PACIENTES HIPERTENSOS



**PACIENTES
HIPERTENSOS**



CAPÍTULO II PACIENTES HIPERTENSOS

2.- IMPORTANCIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

2.1. QUÉ ES Y PARA QUÉ SIRVE LA PRESIÓN ARTERIAL.

Es la fuerza o presión que ejerce la sangre sobre la pared de las arterias (vasos sanguíneos que la conducen desde el corazón hasta los tejidos y órganos).

La presión arterial es imprescindible para que la sangre avance por el sistema nervioso circulatorio, si no hubiera presión, la sangre no circularía y terminaría estancándose, como sucede en ciertas patologías. Es decir es un fenómeno normal e imprescindible del sistema circulatorio. (Jesus, 1991)

2.2 COMO SE GENERA Y SE MANTIENE LA PRESION ARTERIAL.

La presión sanguínea depende del volumen o de la cantidad de sangre contenida en el sistema circulatorio, de la intensidad de la contracción del musculo cardiaco, que la impulsa, y de la resistencia que oponen los vasos sanguíneos al paso de la sangre por ellos. El corazón es una auténtica bomba que impulsa la sangre hacia los tubos, que la conducen lejos, pero que termina volviendo a él para que la impulse de nuevo.

En el aparato circulatorio has dos circuitos distintos, cada uno con su propia bomba de impulsión. Un circuito pasa por el pulmón para que se oxigene la sangre; se llama circuito pulmonar igual que su arteria principal, que sale del corazón. El otro circuito recibe la sangre ya oxigenada y la bombea hacia todo el organismo a través de la mayor arteria del cuerpo: la aorta; es el circuito llamado aórtico.

La bomba en cada impulsora en cada circuito está constituida por dos cavidades llamadas aurícula y ventrículo, separadas entre sí por una válvula.

Los vasos de ambos sistemas se van estrechando a medida que se alejan del corazón; los más gruesos son las arterias y los más finos los capilares. En éstos la sangre cede su oxígeno; entre ambos están las arteriolas, que son vasos de calibre intermedio, dotados de la capacidad de estrecharse al disponer de músculos en sus paredes, juegan un papel esencial en la génesis y mantenimiento de la presión arterial. Después, la sangre inicia el regreso al corazón a través de las venas.

2.3 MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

La presión arterial se expresa con dos cifras, que corresponden a la presión máxima o sistólica y mínima o diastólica. La Presión sistólica es la expresión de la fuerza con la que el corazón expulsa la sangre en cada sístole (contracción del músculo cardíaco que vacía la cámara del ventrículo, bombeando la sangre).

La presión diastólica es expresión fundamental de la resistencia que ejercen las arteriolas al paso de la sangre, o llamada también resistencia vascular periférica. La presión arterial se expresa en milímetros de mercurio (mm Hg).

2.4 CAMBIOS DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

La Presión arterial puede variar a lo largo del día, tanto en los hipertensos como en personas normales. Una serie de circunstancias influye en la tensión arterial, y por eso puede tener variaciones. El frío, el dolor, la ira, el miedo, la angustia, el esfuerzo, el orgasmo, puede ocasionar alteraciones en la misma.

2.5 LA HIPERTENSIÓN.

2.5.1 CONCEPTO Y CLASIFICACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Según la OMS, la hipertensión arterial es cuando la presión en las arterias supera un determinado umbral. Siendo una de las enfermedades con mayor número de mortalidad.

Dicha patología se clasifica según la causa (primaria y secundaria), edad aparición o estadio de gravedad; de acuerdo a la última se decide si debe o no tratarse. La hipertensión arterial implica una lesión en los órganos blanco; esto significa que un paciente que por primera vez manifiesta datos clínicos de lesión orgánica por hipertensión arterial debe considerarse hipertenso, independientemente de las cifras que tenga en ese momento. (HALABE CHEREM JOSÉ)

2.5.2 CAUSAS DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL.

Se desconoce la razón íntima de casi todas las hipertensiones, se sabe que hay algunos factores que favorecen su aparición. Evidentemente no son la causa, pero están relacionados con su existencia de una manera no casual.

Si al hipertenso se le hace saber que su caso existen causas secundarias que pueden justificar su problema, estará en mejor disposición mental para esforzarse en eliminarlas de su vida, lo que resulta difícil para muchos pacientes.

2.5.3 ¿LOS PACIENTES HIPERTENSOS TIENEN SÍNTOMAS?

El problema está en que ninguno de los síntomas que manifiestan los hipertensos se da exclusivamente en ellos. Se acepta que la hipertensión arterial produce molestias, excepto si es francamente grave. Los pacientes con esta patología suelen quejarse frecuentemente.

No está claro el motivo de los malestares del hipertenso. Está comprobado que la anomalía se descubre de manera fortuita en muchas personas que nunca se habían quejado de nada; por el contrario, es frecuente que los hipertensos vayan a controlarse la tensión arterial pensando tenerla muy elevada, por los síntomas que están notando, encontrándose con la sorpresa de que la tienen bien controlada.

Muchos hipertensos asumen mal su problema, que les crea ansiedad y altera sus patrones habituales de vida. Este simple hecho es capaz de provocar síntomas que será difícil no atribuir a la propia hipertensión arterial. Los síntomas que se noten pueden no ser producidos por la hipertensión arterial, sino por una cierta enfermedad o desequilibrio emocional causado por el conocimiento de su existencia.

2.5.3.1 SÍNTOMAS QUE PRESENTA EL PACIENTE HIPERTENSO

Algunos síntomas que suelen presentar los pacientes hipertensos son:

- Palpitaciones y molestias torácicas.
- Fatiga respiratoria
- Cefalea
- Vértigos
- Poco rendimiento
- Trastornos visuales
- Subido de oídos

Cabe mencionar que la mayoría de los hipertensos no notan nada en particular. En la hipertensión arterial secundaria pueden existir manifestaciones relacionadas con la enfermedad fundamentalmente, es decir la que ha causado la hipertensión arterial. (JESUS, 1991)

2.6. COMO VIVIR SIENDO UNA PERSONA CON HIEPRTENSION ARTERIAL.

2.6.1 ALIMENTACIÓN.

La alimentación debe ser adecuada en cantidad y calidad, restringiendo algunos alimentos que suelen alterar la funcionalidad orgánica. Para controlar la presión arterial y evitar complicaciones es necesario llevar una alimentación correcta, por lo que es necesario tener una dieta adecuada.

- Consumir más de cinco verduras y frutas diariamente.
- Beber de 1.5 a 2 litros de agua al día.
- Preferir los cereales integrales.
- Evitar caramelos, postres, mermelada, etcétera.
- No adicionar sal a los alimentos.
- No consumir leche entera, quesos amarillos, manteca, mantequilla, ni margarina.
- Evitar alimentos fritos y capeados, preferirlos asados o al vapor.
- Disminuir consumo de pan de caja, bolillo, pan dulce.
- Reducir la ingesta de yema de huevo.

2.6.2 EJERCICIO.

El desarrollo de la enfermedad puede retrasarse practicando ejercicio regular, puesto que, se ha comprobado que la hipertensión arterial aparece con mayor frecuencia entre personas sede vida sedentaria. En un primer momento cuando se inicia a practicar ejercicio, se produce un incremento excesivo de la presión arterial y de la frecuencia cardiaca mientras se realiza, pero con la práctica habitual se consigue un descenso de las cifras de tensión incluso en reposo y, por supuesto, una menor elevación con el esfuerzo.

El ejercicio es uno de los pilares de la prevención de la hipertensión arterial. Por lo tanto es recomendable realizar ejercicio. Un ejercicio suave, si llegar al agotamiento.

CAPITULO III INSTRUMENTACIÓN ESTADISTICA

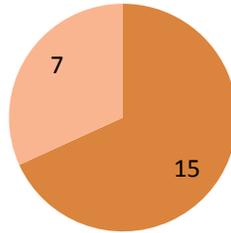


Como se muestra en la gráfica de las 22 personas que fueron encuestadas, 17 de ellas saben el concepto de hipertensión arterial, las otras 5 no dieron una respuesta coherente de acuerdo al concepto.



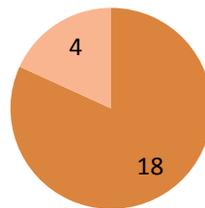
De las de las 22 personas, 22 saben los parámetros de la presión arterial, las otras dos dieron cifras fuera de los parámetros normales.

¿Tiene familiares con antecedentes de hipertensión?



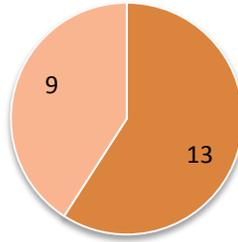
15 personas de las 22 encuestadas tienen familiares con antecedentes de hipertensión, en su mayoría son por parte de sus padres, el resto de las personas no tiene o desconocen si sus familiares obtienen esta patología.

¿ Sabe que alimentos debe disminuir de su consumo para que su presión se normalice?



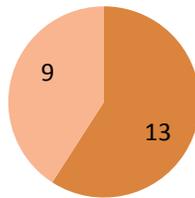
18 personas saben los alimentos que provocan alteración en su presión, los otros 4 desconocen los alimentos que deben evitar en su dieta diaria.

¿Es usted hipertenso?



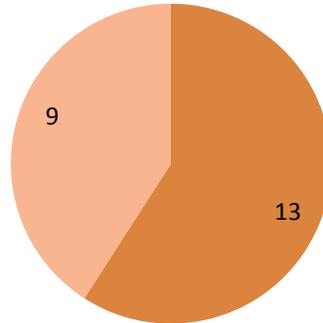
Como se aprecia en los resultados obtenidos, de las 22 personas encuestadas 13 son hipertensos, el resto arrojó que no tiene esta patología o desconocen tenerla.

¿Qué siente usted cuando su presión esta alta?



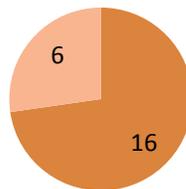
De las 22 personas encuestadas 13 de ellas, refieren sentir síntomas como, cefalea y mareo. El resto de ellas (9), son asintomáticos.

¿Toma usted medicamentos para la hipertensión?



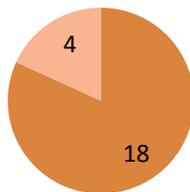
De las 22 personas encuestadas y que son hipertensas 13 de ellas sabe el nombre del medicamento que ingiere para el buen control de su presión arterial, el resto no sabe el nombre de los fármacos que ingiere.

¿Realiza actividad física?



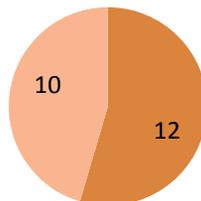
16 personas refieren el tipo de actividad que realizan, además de expresar sentirse mejor cuando llevan a cabo ciertas actividades. 6 de ellas no realizan actividad física de ningún tipo, pese a que alguna de ellas es hipertensa

¿Se revisa su presión arterial constantemente?



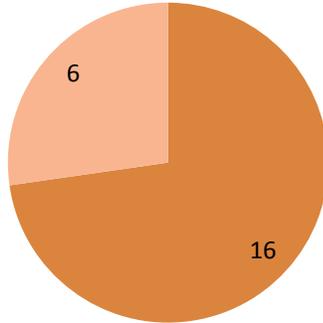
4 de las 22 personas no se revisan su presión arterial, pues, alguno de ellos refirió sentirse bien. 18 personas externaron que lo hacen periódicamente para llevar un control de su enfermedad.

¿Qué tipo de medicamentos toma para la hipertensión?



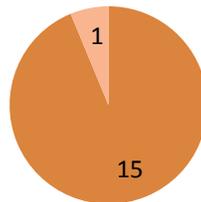
De las personas encuestadas 12 de ellas externaron el tipo de medicamento que toman para el control de su hipertensión, anotando el nombre de la ingesta de los mismos.

¿Asiste a revisión periódica con el médico?



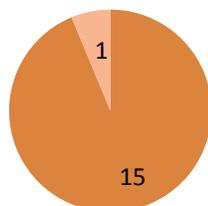
De las 22 personas que fueron encuestadas 16, de ellas asisten a revisión contante con el médico, para el control de su patología, 6 de esas personas no recurren al médico por cuestiones ajenas.

¿Conoce los factores de riesgo que predisponen a la hipertension arterial?



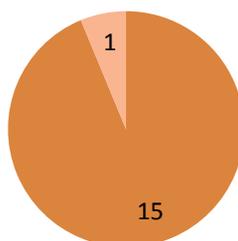
Como se aprecia en la gráfica, 15 enfermeras responden acerca de los factores de riesgo de la hipertensión arterial, dando respuestas concretas, solo una enfermera de las 16 responde no saber acerca de lo preguntado.

¿Sabe las manifestaciones clínicas de la hipertension que debe identificar la enfermera como parte de su valoracion?



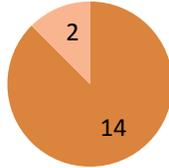
Acerca de las manifestaciones clínicas de la hipertensión arterial, 15 enfermeras saben identificarlas, dado que, es parte de sus valoración como profesional, una enfermera de las 16 encuestadas expresan no saber.

¿Conoce las complicaciones secundarias de la hipertension arterial?



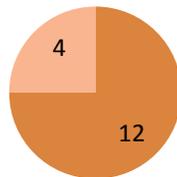
15 enfermeras de las 16 encuestadas saben acerca de las complicaciones secundarias de la hipertensión arterial justificando su respuesta, enlistando la serie de dificultades que ésta genera, solo una enfermera no da una respuesta asertiva.

¿Sabe las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones secundarias a la hipertension?



Del personal de enfermería encuestado, 14 de ellas sabe cómo prevenir las complicaciones secundarias que genera la esta patología, dando explicación a lo preguntado, solo 2 de ellas no sabe cómo prevenir dichas complicaciones.

¿Sabe las intervenciones de enfermería de educacion para la salud que favorecen el...



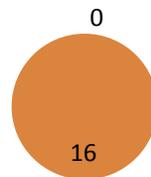
12 enfermeras de las 16 encuestadas saben con claridad las intervenciones de educación para favorecer el autocuidado de la hipertensión arterial, 4 de ellas no saben cómo llevar acabo dichas mediaciones.

¿Conoce las intervenciones de enfermería para la...



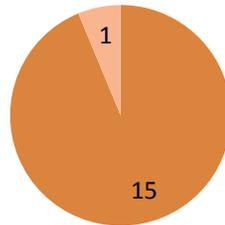
Como se muestra, 4 enfermeras de la 16 encuestadas no saben cómo se lleva a cabo la medición eficiente la presión arterial, 12 de ellas explican su respuesta.

¿Sabe cuáles son los signos y síntomas de la hipertension arterial?



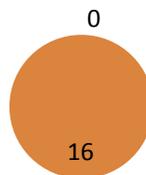
En esta grafica se aprecia el 100% de los resultados, puesto que, las 16 enfermeras encuestadas dieron respuesta a su pregunta, haciendo un enlistado de los signos y síntomas de ella patología.

¿Sabe cuáles son las causas de la hipertensión arterial?



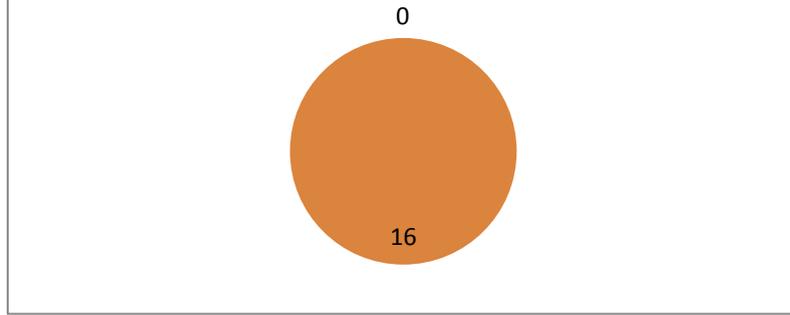
15 enfermera conocen las causa de la hipertensión arterial, argumentando su respuesta, una de ellas desconoce lo preguntado.

¿Sabe las recomendaciones que debe dar a un paciente hipertenso acerca de su enfermedad?



De las enfermeras que fueron encuestadas las 16 explican qué recomendaciones dar a los usuarios acerca de su enfermedad (hipertensión arterial), dando respuesta justificables.

¿Sabe cómo prevenir la hipertensión?



El 100% del personal de enfermería sabe cómo prevenir ésta patología, dando una serie de respuesta a lo preguntado.

Como se aprecia en la instrumentación estadística se realizan encuestas tanto a pacientes como al personal de enfermería, con el objetivo de saber qué tanto saben los usuarios acerca de la hipertensión arterial, si es que saben que la padecen, qué medicamentos ingieren, la sintomatología de la misma y las complicaciones que genera, entre otras cosas.

Los resultados muestran que la mayoría de las personas saben de éste padecimiento y lo que implica.

Acerca del personal de enfermería encuestado, sus respuestas son asertivas en base a la pregunta de investigación, puesto que, los resultados responden a la misma. La mayoría de las enfermeras saben cómo intervenir en su labor cotidiana con pacientes hipertensos, a su vez externan las recomendaciones oportunas que deben brindar a los usuarios con este padecimiento.

Se concluye que es importante conocer esta patología y sus complicaciones que genera para disminuir el índice de mortalidad en México, con una buena intervención preventiva, un tratamiento oportuno y un buen estilo de vida en donde actúa el paciente y el personal de enfermería.

Por lo tanto, la pregunta que dio origen a dicha investigación es ¿Cuál es la intervención preventiva en pacientes hipertensos?

Los objetivos que se generaron en dicha indagación son:

DEPENDIENTE: Detectar los signos y síntomas de la hipertensión.

INDEPENDIENTE: Identificar las causas del padecimiento de los usuarios.

Los cuales se logran en la indagación realizada y se pueden apreciar en las gráficas presentadas, así mismo cabe mencionar que la hipótesis tiene una respuesta a la pregunta estructurada la cual estuvo presente en la recopilación de información planteada.

CAPITULO IV ÉTICA DE ESTUDIO

4. CODIGO DE ETICA PARA ENFERMERIA

CAPITULO I.

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo primero.- El presente Código norma la conducta de la enfermera en sus relaciones con la ciudadanía, las instituciones, las personas que demandan sus servicios, las autoridades, sus colaboradores, sus colegas y será aplicable en todas sus actividades profesionales.

CAPITULO II.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON LAS PERSONAS

Artículo segundo.- Respetar la vida, los derechos humanos y por consiguiente el derecho a la persona a decidir tratamientos y cuidados una vez informado.

Artículo tercero.- Mantener una relación estrictamente profesional con la persona, en un ambiente de respeto mutuo y de reconocimiento de su dignidad, valores, costumbres y creencias.

Artículo cuarto.- Proteger la integridad de la persona ante cualquier afectación ocasionada por la mala práctica de cualquier miembro del equipo de salud.

Artículo quinto.- Mantener una conducta honesta y leal; conducirse con una actitud de veracidad y confidencialidad salvaguardando en todo momento los intereses de la persona.

Artículo sexto.- Comunicar a la persona los riesgos cuando existan, y los límites que tiene el secreto profesional ante circunstancias que impliquen mala intención o daño a terceros.

Artículo séptimo.- Fomentar una cultura de autocuidado de la salud, con un enfoque anticipatorio y de prevención del daño, y propiciar un entorno seguro que prevenga riesgos y proteja a la persona.

Artículo octavo.- Otorgar a la persona cuidados libres de riesgos, manteniendo un nivel de salud física, mental y social que no comprometa su capacidad.

Artículo noveno.- Acordar, si fuera el caso, los honorarios que con motivo del desempeño de su trabajo percibirá, teniendo como base para determinarlo el principio de la voluntad de las partes, la proporcionalidad, el riesgo de exposición, tiempo y grado de especialización requerida.

CAPITULO III.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS COMO PROFESIONISTAS

Artículo décimo.- Aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos debidamente actualizados en el desempeño de su profesión.

Artículo décimo primero.- Asumir la responsabilidad de los asuntos inherentes a su profesión, solamente cuando tenga la competencia, y acreditación correspondiente para atenderlos e indicar los alcances y limitaciones de su trabajo.

Artículo décimo segundo.- Evitar que persona alguna utilice su nombre o cédula profesional para atender asuntos inherentes a su profesión.

Artículo décimo tercero.- Contribuir al fortalecimiento de las condiciones de seguridad e higiene en el trabajo.

Artículo décimo cuarto.- Prestar sus servicios al margen de cualquier tendencia xenófoba, racista, elitista, sexista, política o bien por la naturaleza de la enfermedad.

Artículo décimo quinto.- Ofrecer servicios de calidad avalados mediante la certificación periódica de sus conocimientos y competencias.

Artículo décimo sexto.- Ser imparcial, objetiva y ajustarse a las circunstancias en las que se dieron los hechos, cuando tenga que emitir opinión o juicio profesional en cualquier situación o ante la autoridad competente.

CAPITULO IV.

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON SUS COLEGAS

Artículo décimo octavo.- Compartir con objetividad sus conocimientos y experiencias a estudiantes y colegas de su profesión.

Artículo décimo noveno.- Dar crédito a sus colegas, asesores y colaboradores en los trabajos elaborados individual o conjuntamente evitando la competencia desleal.

Artículo vigésimo.- Ser solidaria con sus colegas en todos aquellos aspectos considerados dentro de las normas éticas.

Artículo vigésimo primero.- Respetar la opinión de sus colegas y cuando haya oposición de ideas consultar fuentes de información fidedignas y actuales o buscar asesoría de expertos.

Artículo vigésimo segundo.- Mantener una relación de respeto y colaboración con colegas, asesores y otros profesionistas; y evitar lesionar el buen nombre y prestigio de éstos.

CAPITULO V

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON SU PROFESION

Artículo vigésimo tercero.- Mantener el prestigio de su profesión, mediante el buen desempeño del ejercicio profesional.

Artículo vigésimo cuarto.- Contribuir al desarrollo de su profesión a través de diferentes estrategias, incluyendo la investigación de su disciplina.

Artículo vigésimo quinto.- Demostrar lealtad a los intereses legítimos de la profesión mediante su participación colegiada.

CAPITULO VI

DE LOS DEBERES DE LAS ENFERMERAS PARA CON LA SOCIEDAD

Artículo vigésimo sexto.- Prestar servicio social profesional por convicción solidaria y conciencia social.

Artículo vigésimo séptimo.- Poner a disposición de la comunidad sus servicios profesionales ante cualquier circunstancia de emergencia.

Artículo vigésimo octavo.- Buscar el equilibrio entre el desarrollo humano y la conservación de los recursos naturales y el medio ambiente, atendiendo a los derechos de las generaciones futuras.

4.1. DECALOGO DEL CODIGO DE ETICA.

PARA LAS ENFERMERAS Y ENFERMEROS EN MEXICO

La observancia del Código de Ética, para el personal de enfermería nos compromete a:

1. Respetar y cuidar la vida y los derechos humanos, manteniendo una conducta honesta y leal en el cuidado de las personas.
2. Proteger la integridad de las personas ante cualquier afectación, otorgando cuidados de enfermería libres de riesgos.
3. Mantener una relación estrictamente profesional con las personas que atiende, sin distinción de raza, clase social, creencia religiosa y preferencia política.
4. Asumir la responsabilidad como miembro del equipo de salud, enfocando los cuidados hacia la conservación de la salud y prevención del daño.
5. Guardar el secreto profesional observando los límites del mismo, ante riesgo o daño a la propia persona o a terceros.
6. Procurar que el entorno laboral sea seguro tanto para las personas, sujeto de la atención de enfermería, como para quienes conforman el equipo de salud.
7. Evitar la competencia desleal y compartir con estudiantes y colegas experiencias y conocimientos en beneficio de las personas y de la comunidad de enfermería.
8. Asumir el compromiso responsable de actualizar y aplicar los conocimientos científicos, técnicos y humanísticos de acuerdo a su competencia profesional.
9. Pugnar por el desarrollo de la profesión y dignificar su ejercicio.
10. Fomentar la participación y el espíritu de grupo para lograr los fines profesionales.

4.2. LEY GENERAL DE SALUD

TITULO QUINTO

Investigación para la Salud

CAPITULO UNICO

ARTÍCULO 96.- La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan:

I.- Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos;

II.- Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social;

III.- A la prevención y control de los problemas de salud que se consideren prioritarios para la población;

IV.- Al conocimiento y control de los efectos nocivos del ambiente en la salud;

V.- Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud, y

VI.- A la producción nacional de insumos para la salud.

CONSENTIMIENTO INFORMADO



TEMA: Intervención preventiva para pacientes hipertensos

Responsable: Rojas Lira María del Carmen

Asesora: M.P. Yanitzia Álvarez Reyes.

La escuela de enfermería de nuestra señora de la salud está realizando un estudio sobre Intervención preventiva para pacientes hipertensos, cuyo objetivo es Identificar las causas de la hipertensión.

La información que usted proporcione será de mucha utilidad para la investigación, por lo cual se le invita a colaborar en este trabajo sin embargo su participación es voluntaria, de manera que usted está en su derecho de no participar si así lo desea, en caso de que usted requiere alguna aclaración podrá solicitarla en el momento.

La información que usted aporte será confidencial y únicamente será utilizada para los resultados de la investigación, quedando en anonimato su nombre y datos personales.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Habiendo contado con la información proporcionada sobre la investigación y habiendo tenido la oportunidad de hacer preguntas, de recibir respuestas que me dejen satisfecha y entendiendo que tengo derecho a no responder el cuestionario, sin que esto tenga consecuencias para mi trabajo, **ACEPTO** participar en la investigación.

Nombre y firma del participante

Nombre y firma Responsable

Testigo

Testigo

A QUIEN CORRESPONDA:

En virtud de que se están realizando trabajos de investigación en Escuela de Enfermería de Nuestra Señora de la Salud se le solicita con toda atención el permiso para realizar la investigación “Intervención preventiva para pacientes hipertensos”, para lo cual se requiere información sobre el número total de pacientes. Este estudio se llevará a cabo por la alumna: Rojas Lira María del Carmen de cuarto año, del 8°. Semestre, de nivel Licenciatura asesorado por la M.P. Yanitzia Álvarez Reyes.

Sin otro particular por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

Atentamente:

Lic: Enf. Martha Alcaraz Ortega

Directora de la Universidad

4.4 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.
Elaboración del protocolo.	*	*								
Elaboración del marco teórico	*	*	*							
Elaboración de instrumentos				*						
Prueba del instrumento					*	*				
Recopilación de información							*			
Análisis y ordenación de datos.								*		
Elaboración del informe final									*	
Exposición de los trabajos y datos.										*

CONCLUSIÓN

A lo largo de la presente investigación se logró demostrar cuál es la intervención preventiva para los pacientes hipertensos, esto en base a la recopilación de información obtenida, encuestas aplicadas y al personal de enfermería, donde externaron sus experiencias como profesional de salud y las acciones que desempeñan con los pacientes hipertensos.

Los objetivos, fueron de los elementos indispensables para darle continuidad a la indagación, dado que, siempre estuvieron presentes para no perder la noción de lo que se alcanzó. Se obtuvieron resultados favorables para ambos (dependiente e independiente).

En otras palabras, se detectaron signos y síntomas de la hipertensión arterial, se identificaron algunas de las causas de esta patología, complicaciones, medidas preventivas y efectos secundarios.

Los resultados obtenidos en este estudio nos dan información acerca de la importancia de promover los hábitos de vida saludables y el control de los factores de riesgo para reducir de forma significativa las complicaciones que dicha patología genera. Impulsar una cultura de prácticas vigorosas: ejercicio físico y alimentación baja en grasas, sal y colesterol.

Como se analizó la promoción de la salud permite que las personas tengan un mayor control de su propia salud. Abarca una amplia gama de intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud, y no centrándose únicamente en el tratamiento y la curación.

ANEXOS

ANEXO 1. GUIÓN METODOLÓGICO

TEMA	PREGUNTA	VARIABLES	DEFINICIÓN DE VARIABLES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
Intervención preventiva para pacientes hipertensos	¿Cuál es la intervención preventiva para pacientes hipertensos?	1.- intervención preventiva 2.Pacientes Hipertensión	1.- son servicios que pueden ayudar a mantener la buena salud. 2.- Es el individuo que presenta una elevación de la tensión arterial de forma continuada por encima de unas cifras que, por consenso, se definen como normales.	DEPENDIENTE • Detectar los signos y síntomas de la hipertensión. INDEPENDIENTE IDENTIFICAR las causas del padecimiento de los usuarios	Dar información a los pacientes acerca de los signos y síntomas de alarma que provoca la elevación de la presión arterial. Así mismo se debe impulsar a los usuarios para que revisen periódicamente su presión arterial. Es importante dar a conocer que es la hipertensión y los problemas que genera.

ANEXO 2 ENCUESTAS



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD

INTERVENCIÓN PREVENTIVA PARA PACIENTES HIPERTENSOS

Objetivo general: Detectar los signos y síntomas de la hipertensión.

Instrucciones: Lea detenidamente y conteste de acuerdo a su criterio.

1.- ¿Conoce los factores de riesgo que predisponen a la hipertensión?

SI

NO

Menciónelos _____

2.- ¿Sabe las manifestaciones clínicas de la hipertensión que debe identificar la enfermera como parte de su valoración?

SI

NO

Explíquelas _____

3.- ¿Conoce las complicaciones secundarias de la hipertensión?

SI

NO

Menciónelas _____

4.- ¿Sabe las intervenciones de enfermería para prevenir complicaciones secundarias a la hipertensión?

SI NO

Explíquelas_____

5.- ¿Sabe las intervenciones de enfermería de educación para la salud que favorezcan el autocuidado de la hipertensión?

SI NO

Menciónelas_____

6.- ¿Conoce las intervenciones de enfermería para la medición eficiente de la presión arterial en pacientes hipertensos?

SI NO

Menciónelas_____

7.- ¿Sabe cuáles son los signos y síntomas de la hipertensión arterial?

SI NO

Explícalos_____

8.- Sabe cuáles son las causas de la hipertensión arterial?

SI NO

Menciónelas_____

9.- ¿Sabe las recomendaciones que debe dar a un paciente hipertenso acerca de su enfermedad?

SI

NO

Mencione la recomendaciones_____

10.- ¿Sabe cómo prevenir la hipertensión?

Si

NO

Explique como_____

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
ESCUELA DE ENFERMERÍA DE NUESTRA SEÑORA DE LA SALUD
INTERVENCIÓN PREVENTIVA PARA PACIENTES HIPERTENSOS



Objetivo general: Detectar los signos y síntomas de la hipertensión.

Instrucciones: Lea detenidamente y conteste de acuerdo a su criterio.

ENCUESTA PARA PACIENTES

1.- ¿Qué es para usted la hipertensión arterial?

2.- ¿Sabe usted cual es la presión normal?

SI

NO

Escriba los parámetros _____

3.- ¿Tiene familiares con antecedentes de hipertensión?

SI

NO

Que parentesco _____

4.- ¿Sabe que alimentos debe disminuir de su consumo para que su presión se normalice?

SI

NO

Menciónelos _____

5.- ¿Es usted hipertenso?

SI NO

6-.- ¿Qué siente usted cuando su presión esta alta?

Explique algunos síntomas _____

7.- ¿Realiza actividad física?

SI NO

De qué tipo _____

8.- ¿Se revisa su presión arterial constantemente?

SI NO

Con qué frecuencia _____

9.- ¿Toma usted medicamentos para la hipertensión?

SI NO Mencione la hora _____

10.- ¿Qué tipo de medicamentos toma para la hipertensión?

11.- ¿Asiste a revisión periódica con el médico?

SI NO Con qué frecuencia _____

GLOSARIO.

Atención preventiva: Servicios que pueden ayudar a mantener la buena salud.

Bienestar: Estado de la persona cuyas condiciones físicas y mentales le proporcionan un sentimiento de satisfacción y tranquilidad.

Calidad de atención: La prestación de servicios de tal forma que se aborden los derechos de las y los usuarios.

Calidad de vida: Hace alusión a varios niveles de generalización pasando por sociedad, comunidad, hasta el aspecto físico y mental,

Crónico: Padecimiento de tiempo indefinido.

Cuidado: Es acción que se hace entre seres vivos.

Cuidado de enfermería: Son acciones y tareas que un enfermero despliega en orden a atender satisfactoriamente a un paciente que demandan de su intervención

Educación sanitaria: Es un proceso dirigido a promover estilos de vida saludables (hábitos, costumbres, comportamientos) a partir de las necesidades específicas del individuo, familia o comunidad.

Enfermedad: Alteración leve o grave del funcionamiento normal de un organismo o de alguna de sus partes debida a una causa interna o externa.

Enfermería: Ciencia que se encarga del estudio de las diversas formas de prestar atención de enfermería en la prevención, curación y rehabilitación de personas sanas o enfermas.

Hipertensión arterial: Es el término que se utiliza para describir la presión arterial alta.

Intervención de enfermería: Todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la Enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

Pacientes: Persona enferma que es atendida por un médico.

Presión arterial: Es una medición de la fuerza ejercida contra las paredes de las arterias a medida que el corazón bombea sangre a su cuerpo.

Prevención: Disposición que se toma de manera anticipada para evitar que suceda una cosa considerada negativa.

Promoción de la salud: Intervenciones sociales y ambientales destinadas a beneficiar y proteger la salud y la calidad de vida individuales mediante la prevención y solución de las causas primordiales de los problemas de salud.

Salud: Estado en que un ser u organismo vivo no tiene ninguna lesión ni padece ninguna enfermedad y ejerce con normalidad todas sus funciones.

BIBLIOGRAFÍA

FERRIN, C. F. (2004). ENFERMERIA FUNDAMENTAL. MASSON .

HALABE CHEREM JOSÉ, N. H. (s.f.). HIPERTENSION ARTERIAL. MEDICINA INTERNA , 3-10.

JESUS, S. (1991). LA HIPERTENSION . CAPELLADES (BARCELONA): EMEKA.

Jesus, S. (1991). La Hipertension arteria. capellades barcelona : Emeka.

KARMELO, B. (2004). LA ENFERMEDAD ¿QUÉ ES Y PARA QUÉ SIRVE? OBELISCO S.A.

LUZ, B. P. (2015). ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA . MEXICO: MC GRAW HILL.

MURRAY EPSTEIN, M. D. (1986). HIPERTENSION UN ENFOQUE PRACTICO . MADRID: INTERAMERICANA.

PAOLO, D. (1994). SOCIOLOGIA DE LA SALUD. DIAZ DE SANTOS .

EPSTEIN, M.D. MURRAY, HIPERTENSION UN ENFOQUE PRACTICO, MADRID, INTERAMERICANA.

SARDAÑA JESÚS, LA HIPERTENSIÓN, CAPELLADES BAERCELONA 1991, EMEKA

L. JOSEPH. JR IZZ, COMPENDIO DE HIPERTENSIÓN MEXICO, GRUPO MIND.

DONATI PAOLO, SOCIOLOGIA DE LA SALUD, 1994, DIAZ DE SANTOS.

HALABE CHEREM JOSE, NELLEN HUMMEL HAIKO, FLORES PADILLA GUILLERMO, HIPERTENSION ARTRIAL, MEDICINA INTERNA, 18, VOL. 2,

(PHILLIPS, K. (2007). SOR CALLISTA ROY: MODELO DE ADAPTACIÓN. EN MARRINER, A Y RAILE, M., MODELOS Y TEORÍAS EN ENFERMERÍA.

BIZCARRA KARMELO, LA ENFERMEDAD ¿QUÉ ES Y PARA QUÉ SIRVE?, OBELISCO EDICIONES S.A, 2004, EDCCION 5.

<http://www.farmaceuticoscomunitarios.org/es/journal-article/educacion-sanitaria-hipertension-estableciendo-objetivos-con-paciente>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid

<http://www.innatia.com/s/c-alimentacion-hipertensos.html>

<http://modelosenfermerosucaldas.blogspot.mx/2013/06/modelo-de-adpatacion.html>

https://books.google.com.mx/books?id=rqVnPQAACAAJ&dq=que+es+la+enfermedad&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj85qq6jt_TAhWD7IMKHTgkCRkQ6AEIzAA

<https://books.google.com.mx/books?id=YM5FPQAACAAJ&dq=Fern%C3%A1ndez>

<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>