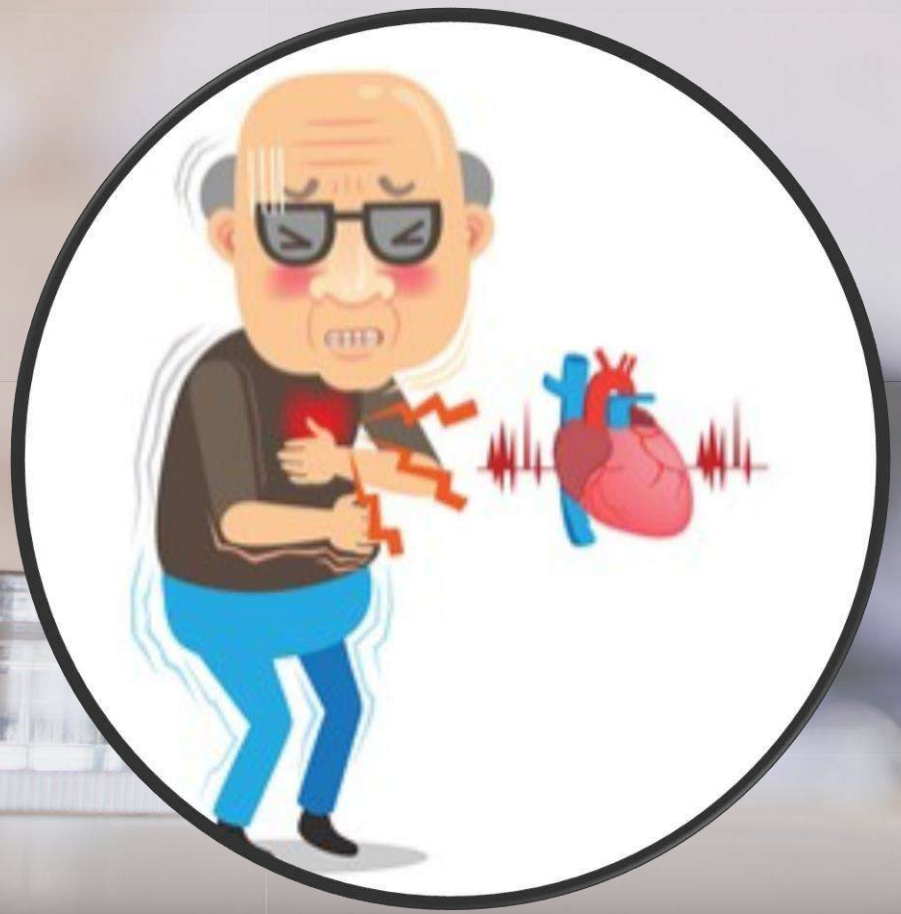
TÉCNICA PARA LA CORRECTA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA.

AUTORAS

Martínez Redondo, María

Martínez Redondo, Rocío

Seco Cuervo, Esther



INTRODUCCIÓN

- La toma correcta de la presión arterial en la consulta de atención primaria es un procedimiento fundamental para el diagnóstico y manejo de diversas condiciones de salud, especialmente la hipertensión arterial.

- Uno de los principales factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares es la hipertensión, además, estas enfermedades son la primera causa de morbilidad y mortalidad en todo el mundo.

METODOLOGÍA

- <u>Revisión bibliográfica.</u>
- Descriptores: “presión arterial”, “control”, “enfermería” y “atención primaria”.
- Criterio de inclusión:
  - Antigüedad 5 años
  - Texto completo, en castellano e inglés.
- Organismos oficiales:
  - SEH-LELHA
  - ISH
  - ESH
  - SEMERGEN
- Bases de datos:
  - Pubmed
  - Scielo
  - Dialnet

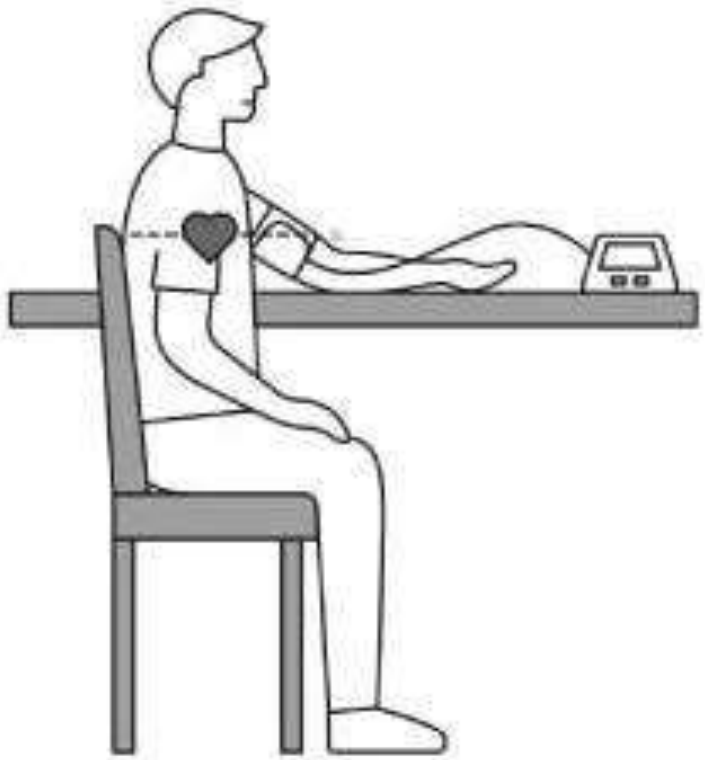
RESULTADOS

- En la práctica clínica diaria, la precisión en la medición de la presión arterial es crucial.
- La ejecución correcta de la técnica garantiza la exactitud de las mediciones y contribuye a la detección precoz de pacientes en riesgo.
- Garantizar unos resultados clínicos fiables:
  - Condiciones óptimas del paciente
  - Equipo de medición validado
  - Técnica de la toma de la presión arterial

CONDICIONES ÓPTIMAS PARA LA MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Colocación:

- Sentado.
- Espalda y pies apoyados.
- Piernas descruzadas.
- Brazo a la altura del corazón.



Evitar 30 min antes:

- Toma de sustancias excitantes.
- Realizar ejercicio físico.

- EN SILENCIO.

- **Reposo** previo de 5 – 10 minutos.

PACIENTE

EQUIPO

- Manguito situado 2-3 cm por encima de la fosa anterocubital.

- Manguito adecuado al perímetro del brazo y en contacto con la piel.

- Equipo electrónico validado.
  https://seh-lelha.org

TÉCNICA

- **Realizar:** 3 tomas con un intervalo de 1-2 minutos entre ellas.

- **Medición adicional:** si la diferencia en la PAS es mayor a 10mmHg entre las mediciones.

- **Resultado:** la media de las dos últimas.

DISCUSIÓN

A pesar de su aparente simplicidad, la precisión en la medición de la presión arterial puede verse afectada por múltiples factores:

- Uso de manguitos de tamaño inadecuado.
- Falta de una correcta preparación del paciente.
- **Redondeo de las cifras.**

BIBLIOGRAFIA

- Investigación RS. Toma de tensión arterial en la consulta de atención primaria. Artículo monográfico [Internet]. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2022 [citado el 10 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/toma-de-tension-arterial-enla-consulta-de-atencion-primaria-articulo-monografico/
- Espinosa García, J., Aliaga Gutiérrez, L., López Simarro, F., Alonso Moreno, FJ, Ricote Belinchón, M., Montero Peña, C., & Manzano Vilches, A. (2023). Adherencia terapéutica de pacientes con riesgo cardiovascular en atención primaria. Proyecto REAP. Semergen , 49 (6), 102016. Disponible en: https://doi.org/10.1016/j.semerg.2023.102016
- Stergiou GS, Palatini P, Parati G, O'Brien E, Januszewicz A, Lurbe E, Persu A, Mancia G, Kreutz R; European Society of Hypertension Council and the European Society of Hypertension Working Group on Blood Pressure Monitoring and Cardiovascular Variability. 2021 European Society of Hypertension practice guidelines for office and out-of-office blood pressure measurement. J Hypertens. 2021 Jul 1;39(7):1293-1302. doi: 10.1097/HJH.0000000000002843. PMID: 33710173. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359323000953?via%3Dihub

BIBLIOGRAFIA

- Mancia G, Kreutz R, Brunström M, Burnier M, Grassi G, Januszewicz A, Muiesan ML, Tsioufis K, Agabiti-Rosei E, Algharably EAE, Azizi M, Benetos A, Borghi C, Hitij JB, Cifkova R, Coca A, Cornelissen V, Cruickshank JK, Cunha PG, Danser AHJ, Pinho RM, Delles C, Dominiczak AF, Dorobantu M, Doumas M, Fernández-Alfonso MS, Halimi JM, Járai Z, Jelaković B, Jordan J, Kuznetsova T, Laurent S, Lovic D, Lurbe E, Mahfoud F, Manolis A, Miglinas M, Narkiewicz K, Niiranen T, Palatini P, Parati G, Pathak A, Persu A, Polonia J, Redon J, Sarafidis P, Schmieder R, Spronck B, Stabouli S, Stergiou G, Taddei S, Thomopoulos C, Tomaszewski M, Van de Borne P, Wanner C, Weber T, Williams B, Zhang ZY, Kjeldsen SE. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension: Endorsed by the International Society of Hypertension (ISH) and the European Renal Association (ERA). J Hypertens. 2023 Dec 1;41(12):1874-2071. doi: 10.1097/HJH.0000000000003480. Epub 2023 Sep 26. Erratum in: J Hypertens. 2024 Jan 1;42(1):194. doi: 10.1097/HJH.0000000000003621. PMID: 37345492. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37345492/

BIBLIOGRAFIA

- Stergiou G, Brunström M, MacDonald T, Kyriakoulis KG, Bursztyn M, Khan N, Bakris G, Kollias A, Menti A, Muntner P, Orias M, Poulter N, Shimbo D, Williams B, Adeoye AM, Damasceno A, Korostovtseva L, Li Y, Muxfeldt E, Zhang Y, Mancia G, Kreutz R, Tomaszewski M. Bedtime dosing of antihypertensive medications: systematic review and consensus statement: International Society of Hypertension position paper endorsed by World Hypertension League and European Society of Hypertension. J Hypertens. 2022 Oct 1;40(10):1847-1858. doi: 10.1097/HJH.0000000000003240. Epub 2022 Aug 12. PMID: 35983870. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35983870/
- Gorostidi M, Gijón-Conde T, de la Sierra A, Rodilla E, Rubio E, Vinyoles E, et al. Guía práctica sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial en España, 2022. Sociedad Española de Hipertensión - Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEHLELHA). Hipertens Riesgo Vasc [Internet]. 2022;39(4):174–94. Disponible en: https://sehlelha.org/wp-content/uploads/2022/10/Guia-Practica-sobre-el-diagnostivo-y-tratamiento-de-lahipertension-arterial-Logo-OK.pdf
- Velilla S PV. Actualización 2024 del manejo diagnóstico y terapéutico de la hipertensión arterial. SEMERGEN. Diabetes & Cardiovacular Review. 2024; Núm 11, pág 1–14.

MUCHAS GRACIAS

POR SU ATENCIÓN