## **APRENDAMOS A TOMAR LA PRESION**



## APRENDAMOS A TOMAR LA PRESION



# El asesino silencioso

#### MEDICION INDIRECTA DE LA PRESION ARTERIAL

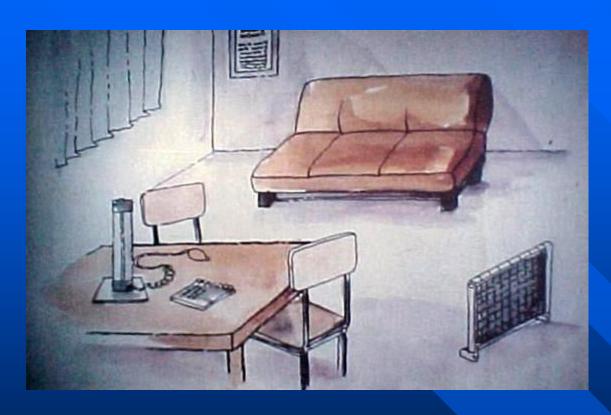




# VARIABLES QUE PUEDEN INTERFERIR EN LA MEDICION DE LA PRESION ARTERIAL

- DEL AMBIENTE
- DEL EXAMINADOR
- DEL EXAMINADO
- DEL INSTRUMENTO
- DE LA TECNICA

#### **DEL AMBIENTE**



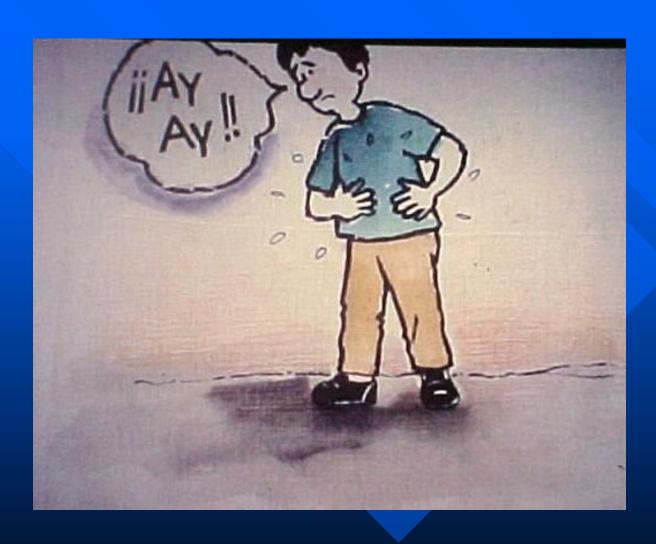
- ✓ Lugar tranquilo
- √ Libre de ruidos
- ✓ Examinado debe estar sentado por lo menos 5 Minutos
- ✓ T° ambiental ideal 23 ° (vacontriccion, vasodilatacion)

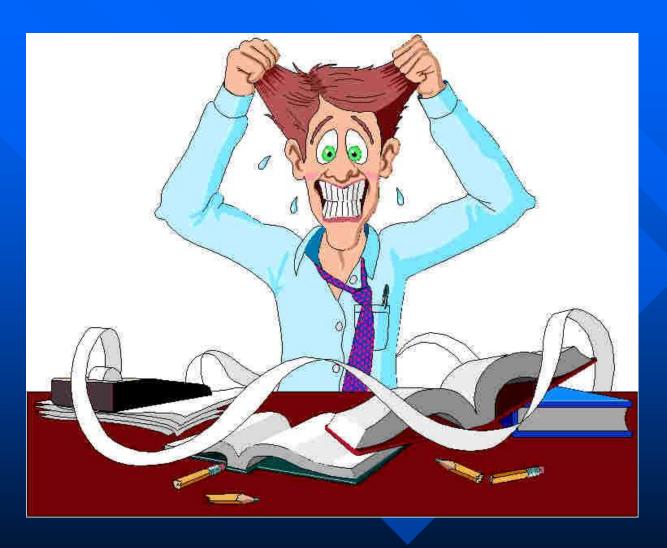


- ✓ La perdida de la audición
- √ La perdida de la visión

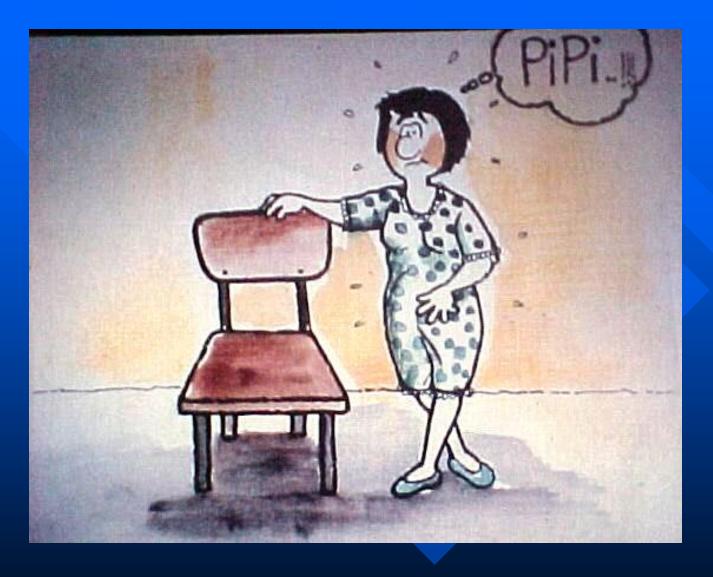








**STRESS** 



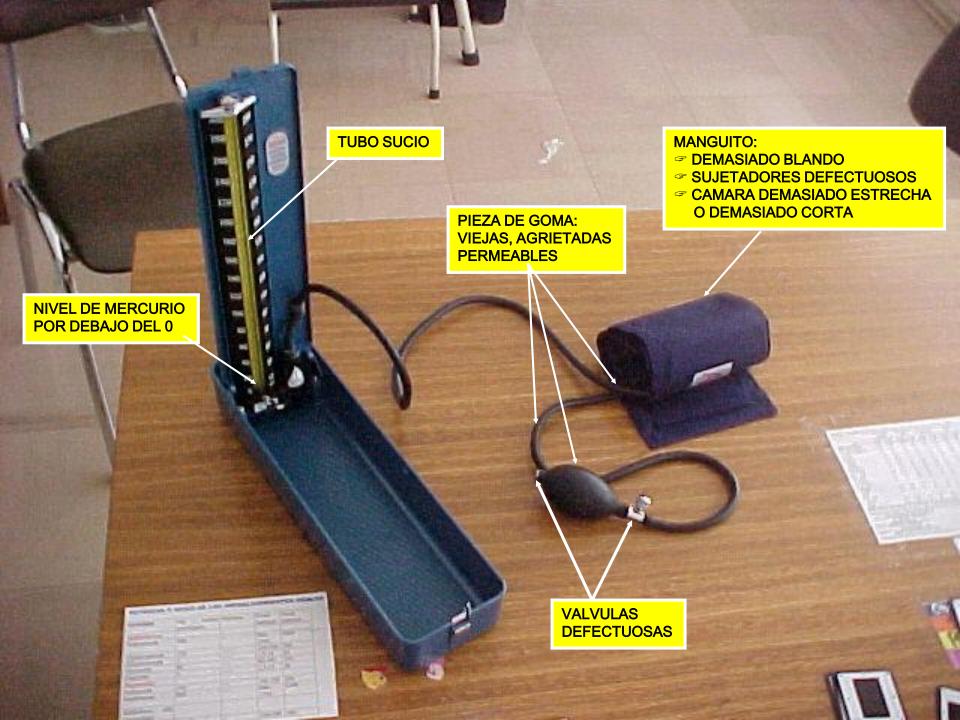
#### **MEDICAMENTOS**

- ✓ Inhaladores
- ✓ Antigripales
- ✓ Antiinflamatorios



#### **DEL INSTRUMENTO**

- APARATOS DEFECTUOSOS
- MAL CALIBRADOS
- SUCIOS



## ESFIGMOMANÓMETRO DE MERCURIO

Instrumendo estándar recomendado por la OMS



#### **CONSTA DE LAS SIGUIENTES PARTES**

- MANGUITO
- MANOMETRO
- ◆ PERA DE GOMA DE INSUFLACION
- **▼ VALVULA DE LA PERA**
- **▼ TUBOS DE GOMA DE CONEXION**

## MANGUITO



Bolsa de tela resistente



Camara de goma inflable adecuada al tamaño del manguito

#### **MANOMETRO**

- Señala la cantidad de presión ejercida por la cámara de goma sobre el brazo y por ende sobre la arteria que esta debajo
- Mediante el desplazamiento del mercurio por un tubo de mercurio limpio
- Los números deben estar bien marcados



#### PERA DE GOMA DE INSUFLACION

VAVULA POSTERIOR

Sirve para bombear aire a la cámara



## **VALVULA DE LA PERA**

Controla el flujo de aire a la cámara



## **TUBOS DE GOMA DE CONEXION**

Conectan las diferentes partes entre sí



#### **FONENDOSCOPIO**

- Utilizado para auscultar los ruidos de la presión arterial
- Constituido por una cápsula de resonancia, 2 auriculares, y tubos de conexión
- La cápsula se coloca sobre la zona explorada
- Los tubos no tienen que tener más de 30 cm de largo



#### **FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO**

#### **REVISAR:**



- El nivel del mercurio debe estaren 0
- El tubo debe estar limpio
- El mercurio debe caer con facilidad
- La columna debe caer en forma vertical a nivel de los ojos

#### **FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO**

#### **REVISAR:**



La cámara de goma inflable



La pera de goma

#### **FUNCIONAMIENTO DEL MANOMETRO**

#### **REVISAR:**





Tubos de conexión

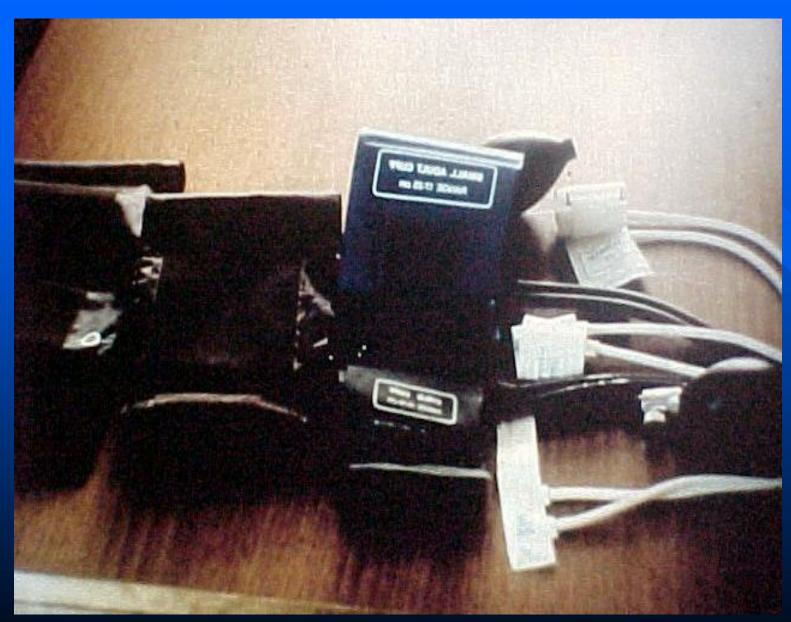
Valvulas

## **ESFIGMOMANÓMETRO ANEROIDE**

No se recomienda su uso ya que se descalibra con facilidad



## **TIPOS DE MANGUITOS**



#### **TIPOS DE MANGUITOS**

- Existen manguitos para RN, lactantes, PE, escolares, adulto y para muslo
- El tipo de manguito dependera del tamaño del brazo
- ➤ El LARGO de la cámara de goma debe corresponder 80 % del perímetro del brazo
- ➤ El ANCHO de la cámara de goma debe corresponder 40 % del perímetro del brazo
- ➤ El ANCHO de la cámara de goma multiplicado por 2,5 define el el perímetro del brazo

#### **TIPOS DE MANGUITOS**

- Con el uso de un manguito más angosto la presión se sobreestima, pudiendo catalogar erróneamente a una persona como hipertensa (personas obesas)
- Con el uso de un manguito más ancho la presión se subestima
- ♥ El tipo de manguito dependera del tamaño del brazo

- Mida la distancia entre el acromión (hombro) y el olécaranon (codo) con una huincha y marque el punto medio
- Mida aquí el perímetro del brazo
- ➤ En un adulto una circunferencia de brazo de 26 y 33 cm, utilice el manguito estándar de adulto (12 cm de ancho)



Una persona obesa generalmente tiene un perímetro de brazo mayor a 33 cm



Si no cuenta con un manguito adecuado para personas obesas, la medición de la presión arterial se puede realizar en el antebrazo



 Otra posibilidad es medir en el muslo, con el fonendoscopio situado sobre la arteria poplítea

♥ En escolares con perímetro de brazo entre 26 y 33 cm, utilice un manguito de adulto

## TECNICA DE MEDICION

#### **TECNICA DE MEDICION**

- Que la persona se siente con el brazo a la altura del razón, apoyado en una mesa
- Coloque el manómetro

   a nivel de los ojos del
   examinador y de la
   auricula derecha del
   examinado



#### **TECNICA DE MEDICION**

Ubique la arteria braquial por palpación en el lado interno del pliegue del codo



- Envuelva el manguitoalrededor del brazo, ajustadoy firme
- Su borde inferior debe quedar2.5 cm (2 traveses de dedo)sobre el pliegue del codo



#### Presión sistólica palpatoria

- Ubique la arteria radial por palpación
- Determine el nivel maximo de insuflación
- Constate el nivel de presión en que deja de palparse el pulso radial y sumele 30 mm de Hg
- Espere 30 segundos antesde reinflar



- Coloque el fonendoscopio sobre arteria braquial
- Aplicar el fonendoscopio con una presión suave, asegurando que contacte la piel en todo momento
- Una presión excesiva puede distorcionar los sonidos



- Infle el manguito en forma rápida y continua, hasta el máximo de insuflación determinado por la presión palpatoria
- ✔ Libere la camara a una velocidad aproximada de 2 a 4 mm de Hg por segundo



- ▶ El nivel de presión arterial se determina a través de los ruidos que se producen cuando la sangre comienza a fluir por la arteria braquial, al soltar la válvula de la pera de insuflación
- → A medida que la presión del manguito va disminuyendo, las caracteristicas del ruido van cambiando.
- ▶ Los ruidos desaparecen cuando la presión ejercida por el mango es menor a la presión dentro de la arteria



#### SE AGRUPAN EN 5 FASES:

FASE 1	Los 2 primeros ruidos audibles que se escuchan al soltar la válvula de la pera de insuflación, desde el nivel de insuflación máxima
FASE 2	Se escucha un ruido tipo murmullo durante la compresión del manguito
FASE 3	Los ruidos se hacen más nitidos y aumentan su intensidad
FASE 4	Un claro ensordecimiento del ruido
FASE 5	El último escuchado, después del cual todo ruido desaparece

#### LA PRESION SISTOLICA

Se identifica al escuchar los 2 primeros latidos consecutivos (Fase 1 de Korotkoff), tanto en adultos como niños.

#### LA PRESION DIASTOLICA

Se identifica por un ensordecimiento del ruido (Fase 4 de Korotkoff), en niños y en algunas embarazadas y por la cesación de ruidos (Fase 5 de Korotkoff) en adultos

Registre las presiones sistólica y diastólica.

Los niveles de presión arterial deben siempre registrarse en números pares

Registre el brazo en que efectuó la medición

Ejemplo: 138/92 b.d. (brazo dercho)

Espere 1 a 2 minutos antes de una nueva medición en el mismo brazo, para permitir la salida de la sangre atrapada en las venas

## PROBLEMAS ESPECIALES

#### **AGUJERO AUSCULTARIO**

 Es la desaparición precoz y trasitoria del ruido que ocurre en la última etapa de la fase 5 de Korotkoff

Este vacío puede extenderse por 40 a 60 mm de Hg

- Esto puede inducir a errores:
  - \* Que el nivel de presión sistólica es más que el real
  - \* Que el nivel de presión diastólica es más alto que el real

#### **AUSENCIA DE LA FASE 5**

- En algunas personas, los ruidos de Korotkoff son audibles hasta que la presión del manguito cae a 0 (niños, insufic. aórtica, acentuada vasodilatación)
- ➤ En estos casos, utilice la Fase 4 como indicador de la presión arterial diastólica y registre las Fases 4 y 5 de la siguiente manera:

148/72/0 mm Hg

b.i.