Título: Atención de enfermería en pacientes atendidos con hipertensión arterial .Hospital Mariano Pérez Bali. 2016.

Autores: Odalis vega acuña [1], Grisel Cañete Rosa[2], Aleida Santamarina Fernández[3], Arisnelda Blanco Rosales [4]

[1,2].Licenciada en enfermería, Post básico de Emergencia, Miembro titular de la sociedad cubana de enfermería.

RESUMEN:

INTRODUCCIÓN: La definición de hipertensión arterial es convencional, es decir, es establecida por acuerdo de expertos y se basa en estudios clínico-patológicos que demuestran que mientras más elevada es la tensión arterial se presentan mayores complicaciones y aumenta la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y renales crónicas, entre otras morbilidades.

OBJETIVO: Caracterizar la atención de enfermería en los pacientes hipertensos atendidos en el servicio de emergencia del hospital.

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo, retroprospectivo, de corte transversal de los 112 pacientes hipertensos atendidos en el servicio de emergencia, del Hospital Docente "Mariano Pérez Balí", en Bartolomé Masó Márquez, Granma, 2016, Los datos fueron obtenidos de registro de pacientes atendidos en el servicio de emergencia e Historia Clínica, con el objetivo de obtener las variables a estudiar como: edad, sexo, Tipo de crisis hipertensiva, tiempo de evolución y cuidados de enfermería.

RESULTADOS: El sexo de los pacientes hipertenso, se aprecia un predominio en el masculino (64; 57,14 %) y grupo etario 51-70 años (52; 46,43%). la principal modalidad de crisis correspondió a las Urgencias Hipertensivas, 102 (91,08 %). El tiempo de evolución satisfactoria fue de 1-3 h (59; 52.68%), Al 100 % de los pacientes se le brindaron los cuidados de enfermería.

CONCLUSIONES: En Resumen, predominó de pacientes de 51-70 años de edad con mayoría del sexo masculino; la principal modalidad de crisis correspondió a las Urgencias Hipertensivas, con evolución satisfactoria de 1-3 h y al 100% se le brindo cuidados de enfermería y acciones de enfermería independiente.

PALABRAS CLAVES: HIPERTENCIÓN ARTERIAL, CRISIS HIPERTENSIVA, EMERGENCIA HIPERTENSIVA, CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

INTRODUCCIÓN

La definición de hipertensión arterial es **convencional**, es decir, es establecida por acuerdo de expertos y se basa en estudios clínico-patológicos que demuestran que mientras más elevada es la tensión arterial se presentan mayores complicaciones y aumenta la mortalidad por enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y renales crónicas, entre otras morbilidades.[1]

Por otra parte, la hipertensión arterial (HTA) es una condición muy frecuente y el principal factor relacionado con la mortalidad en todo el mundo. Las cifras de presión aumentan gradualmente con la edad, por lo que la prevalencia de HTA depende notablemente del segmento etario considerado.[2]

A nivel mundial, más de uno de cada cinco adultos tiene la tensión arterial elevada, un trastorno que causa aproximadamente la mitad de todas las defunciones por accidente cerebrovascular o cardiopatía. Complicaciones derivadas de la hipertensión son la causa de 9,4 millones de defunciones cada año en el mundo.[3]

Asimismo, En la Región de África, se estima que más del 30% de los adultos sufre hipertensión, y esa proporción va en aumento. Asimismo, los valores medios de la tensión arterial en esta región son mucho más altos que la media mundial. Por otra parte, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), solo una de cada cinco personas con hipertensión en América Latina y el Caribe consigue mantener su presión arterial por debajo de 140/90.[4]

Por su parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) estima que la hipertensión afecta entre el 20-40% de la población adulta de la región, lo que significa que en las Américas alrededor de 250 millones de personas padecen de presión alta.[2]

En Cuba, durante el 2015, la prevalencia de hipertensión arterial fue de 217,5 por cada 1000 habitantes. El Ministerio de Salud (MINSAP) ha elaborado el Programa Nacional de Prevención, Diagnóstico, Evaluación y Control de la Hipertensión Arterial, que constituye herramienta de utilidad para todos los niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, principalmente en la Atención Ambulatoria, donde la hipertensión arterial constituye una de las primeras demandas de asistencia. [5]

Según anuario estadístico 2016, la prevalencia de hipertensión arterial en el país es de 219.4 por 1000 habitantes, en Granma se comportó 171.0 por 1000 habitantes.[6]

En virtud de lo antes expuesto se realiza esta investigación con el objetivo de caracterizar la atención de enfermería en los pacientes hipertensos atendidos en el servicio de emergencia del hospital.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, retroprospectivo, de corte transversal de los 112 pacientes hipertensos atendidos en el servicio de emergencia, del Hospital Docente "Mariano Pérez Balí", en Bartolomé Masó Márquez, Granma, 2016, con el objetivo de caracterizar la atención de enfermería brindada.

Los datos fueron obtenidos de registro de pacientes atendidos en el servicio de emergencia e Historia Clínica, con el objetivo de obtener las variables a estudiar como: edad, sexo, Tipo de crisis hipertensiva:

Emergencia hipertensiva: Es la elevación de la presión arterial diastólica con presión arterial diastólica por arriba de 120 mm Hg, presenta una alteración aguda, estructural o funcional con evidencia de daño a órganos blanco, cerebro, corazón o riñones, pone en peligro la vida del paciente y requiere de la disminución de las cifras tensionales en breve tiempo, entre 30 y 60 minutos para limitar el daño.

Urgencia hipertensiva. Es la elevación de la presión arterial en pacientes habitualmente asintomáticos sin evidencia de signos o síntomas u otros datos de disfunción de órgano blanco, generalmente la presión arterial diastólica es mayor a 115 mm Hg, la reducción de la presión debe ser en un periodo comprendido entre 24 y 48 horas hasta lograr valores apropiados por el paciente.

También se recogió: horas de evolución y los cuidados de enfermería.

La información fue procesada y analizada mediante una técnica de estadística descriptiva para el análisis de los resultados, los cuales se expresaron en frecuencias absolutas y porcentajes.

Se trata de una investigación no invasiva, basada en recolección de información de Registro de pacientes atendidos en el servicio de emergencia e Historia Clínica del servicio, previo consentimiento informado de los pacientes y directivos de la unidad. El estudio se efectuó conforme con las reglamentaciones y principios éticos de no divulgación de nombres de pacientes.

RESULTADOS

Al relacionar, según el sexo de los pacientes hipertenso, se aprecia un predominio en el masculino (64; 57,14 %) y grupo etario 51-70 años (52; 46,43%) (Tabla 1).

Con respecto tipo de crisis hipertensiva presentes, 102 (91,08 %) de los pacientes presentaron urgencias hipertensiva (tabla 2).

Tabla 3 muestra el tiempo de evolución satisfactoria de los pacientes hipertenso fue de 1-3 h (59; 52.68%)

Al 100 % de los pacientes se le brindaron los cuidados de enfermería que se

2- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Hipertensión. Estadísticas Mundiales. Factográfico salud [Internet]. 2017 Abr [citado Día Mes Año];3(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://files.sld.cu/bmn/files/2017/04/factografico-de-salud-abril-20171.pdf

3- Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2016 [citado 3 Oct 2016]. Preguntas y respuestas sobre la hipertensión; [aprox. 3 pantallas]. Disponible en: http://www.who.int/features/qa/82/es/

4- Cuba. Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. Biblioteca Médica Nacional. Hipertensión. Estilo de vida saludable. Bibliomed [Internet]. 2016 Nov [citado Día Mes Año];23(11):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://files.sld.cu/bmn/files/2016/11/bibliomed-noviembre-2016.pdf

5- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2015 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2016 [citado 13 Mar 2017]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2016/04/Anuario_2015_electronico-1.pdf

6- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de Registros Médicos y Estadística de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2016 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2016 [citado 30 Jun 2017].pág. 98 Disponible en:

http://files.sld.cu/dne/files/2017/04/Anuario_Estad%C3%ADstico_de_Salud_e_2016_edici%C3%B3n_2017.pdf

7- Comisión Nacional Técnica Asesora del Programa de Hipertensión Arterial del Minsap, Cuba. Guía Cubana para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial. 2006 [citado 30 de jun de 2017]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/servicios/hta/guia_hta_cubana__version_final_2007revisada_impresa.pdf

8- Martínez Cabrera Mery, Gort Hernández Magaly. Factores de riesgo en pacientes hipertensos en el Hospital Patacamaya, La Paz. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 Out [citado 2017 Mar 29] ; 19(5): 938-947. Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000500016&lng=pt.

9- León Román CA. Atención de enfermería en pacientes con afecciones cardiovasculares. En: Fenton Tait MC. Armenteros Borrel M. Temas de enfermería medico quirúrgica-primera parte. La Habana. Editorial ciencias médicas.2007. pág. 125

10- Naranjo Casañas Edrinson Alfredo, Fernández Arias Manuel Antonio, Espín Falcón Julio Cesar. Comportamiento de las crisis hipertensivas en el Área Intensiva Municipal de Centro Habana. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Jun [citado 2017 Jun 30] ; 30(2). Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000200002&lng=p

11- Cribeiro Monserrate Luz María, Rivero Martínez Nuria, Estévez Alvarez Nizahel. MORBIMORTALIDAD EN URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS EN EL POLICLINICO BOYEROS. CIUDAD DE LA HABANA. Rev haban cienc méd [Internet]. 2009 Jun [citado 2017 Jun 30] ; 8(2): . Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000200005&

12- Enfoque diagnóstico y terapéutico de las crisis hipertensivas en los servicios de urgencia. MEDISAN [Internet]. 2010 Nov [citado 2017 Jun 30] ; 14(8): 2039-2047. Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000800014&lng=pt.

12- Tabares Silverio Yosvany, Fernández García Ariana, Castillo Abreu Diana. Costo institucional de la crisis hipertensiva en el policlínico "Antonio Maceo". Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Jun [citado 2017 Jun 30] ; 27(2): 161-171. Disponível em: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200004&lng=pt.

13-Medina Núñez MZ. Capítulo 2 Patología que constituyen urgencias médicas. Crisis hipertensiva. Acciones independientes de enfermería. La Habana, Editorial Ciencias Médicas.2005-Pág 22

14 León Román CA y coautores. Capítulo 18 Asistencia de enfermería en el paciente con urgencia y emergencia hipertensiva. En: Enfermería en urgencias Tomo II. La Habana: Editorial de ciencias médicas.2008.pág 457