

¿Sabemos tomar la tensión arterial?

1er. premio. XIX Congreso. Valencia

E. Sánchez Gómez. Enfermera. Unidad de Cardio-Neumología. Complejo Hospitalario de Cáceres.

INTRODUCCIÓN:

Determinar y valorar la presión arterial es fácil ¿Quién no sabe hacerlo?. Pero por este mismo carácter de fácil y asequible, dejamos de darle el valor real y la importancia que esta prueba nos transmite.

Convertida en una tarea rutinaria y falta de interés es relegada a la última "cosa por hacer" o la dejamos en manos de los estudiantes de enfermería, para los que a su vez también se convierte en una aburrida y monótona tarea.

Este trabajo surgió al querer dar un sentido lógico a una prueba tan devaluada. Nos vimos agradablemente sorprendidas de lo mucho que hemos podido hacer y del trabajo de investigación que aún por extenso o no hemos concluido.

MATERIAL Y MÉTODO:

Revisamos bibliografía y revistas de enfermería para ampliar nuestros conocimientos y recopilar información.

Hicimos encuesta entre nuestros compañeros para evaluar sus conocimientos.

Estudiamos 100 hojas de constantes y las 100 historias de enfermería correspondientes.

Hicimos un protocolo y lo aplicamos observando las oscilaciones dependiendo de los factores aplicados.

ENCUESTA

¿Sabes tomar la T.A.? Puntúate del 1 al 10

1.- ¿Sabes cual de los tipos de esfigmomanómetro es más seguro?

- a) Mercurio
- b) Anaerobio
- c) Electrónico

2.- ¿Sabes si los fármacos simpaticomiméticos

suben o bajan la T.A.?

3.- ¿Varia la T.A. del paciente si se evita la ingesta de alimentos?

4.- ¿Varia la T.A. si el paciente habla? ¿Sube o baja?

5.- ¿Sabes cual es la mejor postura del paciente para tomar la T.A.?

6.- ¿Sabes si la T.A. es igual en los dos brazos? En caso negativo ¿En cual es más baja?

7.- ¿Sabrías decirme que da menos errores al tomar la T.A. los manguitos anchos o estrechos?

8.- ¿Sabes a la altura de qué órgano hay que colocar el brazo para la toma correcta de T.A.?

9.- ¿Sobre que arteria hay que colocar la bolsa hinchable del manguito?

- a) Radial
- b) Braquial
- c) Cubital

10.- ¿Sabrías decirme como o con que aparato se comprueba si la medición del esfigmomanómetro anaerobio es correcta?

11.- ¿En tu unidad hay algún responsable del funcionamiento de estos aparatos y hace su comprobación?

PROTOCOLO

TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL

Determinar correctamente la presión arterial de un paciente obliga a tener una serie de conocimientos para que esta práctica sea eficaz. Hemos realizado este protocolo para unificar y estandarizar el procedimiento.

OBJETIVOS:

Conocer la T.A. del paciente

MATERIAL NECESARIO:

- Manómetro de Mercurio
- Manómetro aneroides
- Manguito para adultos dos tamaños.
- Estetoscopio con campana de gran diámetro.

PRECAUCIONES:**1.-Respecto al aparato utilizado:**

Deben ser revisados periódicamente. Haciéndose alguien responsable de su calibración. Tener a disposición varios tamaños de manguitos.

2.-Respecto al paciente:

- Debe estar en posición de sedestación o decúbito supino con reposo previo de al menos 5 minutos.
- Evitar la ingesta de alimentos, alcohol, cafeína, tabaco y ejercicio durante media a una hora previa a la medición.
- Evitar una hora antes la administración de fármacos simpaticomiméticos.
- Crear un ambiente relajado y que el paciente esté en silencio durante la determinación.
- Evitar la distensión vesical; que la ropa no oprima el tercio superior del brazo.
- Flexione el brazo y apóyelo sobre una superficie firme al nivel del corazón.
- Coloque el centro de la parte hinchable del manguito sobre la arteria braquial.
- Existe una ligera diferencia de tensión arterial entre ambos brazos, debiéndose tomar siempre en el que se registren valores superiores (normalmente el derecho).
- No ejecutar la determinación en una extremidad en la que haya vías intravenosas, derivaciones, edemas, lesiones o parálisis.

ACTUACION DE ENFERMERÍA

- Es recomendable realizar 2 medidas por visita con un intervalo de 1 a 5 minutos o usar la maniobra de Osler (elevar 30 seg. el brazo) entre ambas medidas).
- Debemos saber en cual de los dos brazos la T.A. del paciente es superior y usar siempre el mismo brazo.
- Debemos anotar cifras de T.A. hora y brazo empleado.
- Para evitar fallo auscultatorio palpe presión sistólica en la arteria braquial e insufla el manguito entre 20-30 mmHg por encima de la presión palpada.

-No toque con la membrana del fonendo el manguito, sitúelo a más o menos 3 cm por encima de la fosa antecubital.

-Mire el manómetro aneroides de frente y el de mercurio a nivel de sus ojos.

RESULTADOS:

1.-Al recopilar información y establecer unas normas, las comparamos con la forma generalizada de tomar la T.A. y observamos como algo tan cotidiano se hacía sin ninguna norma, ni regla observándose estos resultados.

a) En el 100% de los pacientes , la toma de T.A. no cumple horarios, no se toma ninguna medida para evitar errores, simplemente se hace por mandato.

b) Al estudio de la Hoja de constantes, en el 85% de las hojas solo figuran las cifras , no se especifica brazo, hora. El 10% se apunta que se solicita la presencia del médico por cifras anormalmente altas, y en el 5% se anota que no se da medicación por hipotensión.

Al hacer la encuesta al colectivo de enfermería obtuvimos

a) El 100% de los enfermos dice saber tomar la T.A.

b) El 40% se puntúa 10 sobre 10 y el 60% se puntúa 6 a 8

c) El 90% solo contesta bien 5 preguntas de las 10 totales y con muchas dudas.

d) El 100% no sabe quien, es el responsable de calibrar , y mantener los aparatos, y tampoco saben como se calibran.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA:

¿Sabes cual de los tipos de esfigmomanómetro es más seguro?

Mercurio	80%
Anenoides	20%

¿Sabes si los fármacos simpaticomiméticos suben o bajan la tensión?

Bajan	50%
Suben	50%

¿Varia la TA del paciente si se evita la ingesta de alimentos?

Sí varía	60%
No varía	40%

¿Varía la TA si el paciente habla?

Si	15%
No	85%

¿Sabes si la TA es igual en los dos brazos?

Si	10%
No	70%
No sabe	20%

¿Sabrías decirme qué da menos errores al tomar la T.A., los manguitos anchos o estrechos?

Anchos	50%
Estrechos	20%
Igual	20%
No sabe	10%

¿Sabes a la altura de qué órgano hay que colocar el brazo para la toma correcta de la T.A.?

Corazón	80%
No sabe	20%

¿Sabe sobre qué arteria hay que colocar la bolsa hinchable del manguito?

Radial	35%
Braquial	30%
Cubital	35%

¿Sabrías decirme cómo o con qué aparato se comprueba si la medición del esfigmomanómetro aneroides es correcta?

No	100%
----	------

A la recogida de la encuesta se le preguntaba si tenían algún horario u observan alguna norma o regla para realizar la prueba.

Ninguno de los encuestados tenía Protocolo.

RESULTADOS OBTENIDOS AL ESTUDIAR 8 FACTORES ELEGIDOS DEL TOTAL DEL PROTOCOLO EN 10 PACIENTES VARONES OBESOS.

Hora del día:

8 horas	Sis M	130	Diast M	80,2
24 horas	Sis INI	138,2	Diast M	88

Aparato utilizado: 130/80 137/84

Brazo utilizado: BD 130/80 BI 120 / 76

Tras haber descansado: 130/80 Tras pasear: 160/90

Brazo por debajo del corazón: 142/86

Brazo por encima del corazón: 124/73

Brazo apoyado: 130/80 sin apoyar: 136,8/83

Manguito estrecho: 150/90 m. ancho: 130/80

Estos fueron los primeros datos que obtuvimos y los que nos empujaron a seguir.

Como ya os hemos dicho la parte de investigación post-protocolo está sin concluir.

CONCLUSIONES:

Después de actualizar conocimientos, nos dimos cuenta de la importancia de esta tarea.

Del poco conocimiento y de la falta de rigor en su realización como resultado cifras anormalmente altas o bajas, que eran base para el cambio de tratamiento médico, por lo que el riesgo era evidente.

Crear planes de cuidados, estandarizar protocolos, revisar normas y actualizarlas, debían ser una norma habitual en una profesión como la nuestra apoyada en la asistencia, la docencia y la investigación.

Esto nos permitirá hacer controles de calidad de los cuidados minimizar las complicaciones.

BIBLIOGRAFIA:

- Enfermería Fundamental. Interamericana. MCGRAW-HILL.
- Normas para el C. Del paciente. San Martín Tucker. M.M. Conobbio. DOYMA.
- Cardiología Práctica. R.A. Johnson. E. Haber . W.C. Austen. SALVAT.
- Hipertensión un enfoque práctico. EPSTEIN M.
- Guía Clínica de Enfermería, 3ª Edición PERRY POTTER Musby- DOYMA L.
- Nursing, Mayo 1.995, Rol, Marzo 1.997.
- Consenso para el control de la Hipertensión Arterial en España. Ministerio de Sanidad y Consumo.



La autora recogiendo el 1er. premio