

Urkund Analysis Result

Analysed Document: SONIA FARES.docx (D16646238)
Submitted: 2015-12-09 17:32:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 4 %

Sources included in the report:

http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/Guia_hemorragia_postparto.pdf
http://www.researchgate.net/publication/262438356_El_control_de_la_hipertension_arterial_puede_incrementar_la_esperanza_de_vida_Verificacin_de_una_hiptesis
http://bvs.sld.cu/revistas/med/vol40_2_01/med03201.pdf
http://bvs.sld.cu/revistas/med/vol40_2_01/med03201.htm
[http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1498.](http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1498)

Instances where selected sources appear:

10

Handwritten signature and number:
070517407

REPORTE URKUND

Document: [SCYLA.PABE.docx](#) (3104482 KB)

Submitted: 2013-12-09 11:52 (UTC-05)

Submitted by: ligaria.igaria@unmachala.edu.ec

Receiver: ligaria.igaria@analisis.arkund.com

Message: TITULACION SCYLA PABE [Show full message](#)

4% of this appox. 8 page long document consists of text present in 1 source.

View of sources

- Bank: PubliVenezuela
- [SCYLA.PABE.docx](#)
- Alternative sources
- [scyla.docx](#)
- [www.uba.edu.ar/submittal/med/est4_2_03/med0300.htm](#)
- [www.uba.edu.ar/submittal/med/est4_2_03/med0300.pdf](#)

100% Unidad's archive UNIDAD'S ARCHIVE OF UACHALA / SCYLA.PA 100%

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **SONIA ANABEL FARES ROMERO**, autora del siguiente trabajo de titulación:
**CAUSAS Y PRINCIPALES COMPLICACIONES QUE PRESENTAN LOS
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y APLICACIÓN DE ACCIONES
DE ENFERMERÍA** . Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y
resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.

SONIA FARES ROMERO
C.I.: 070556454-0

Email:anita_linda91@hotmail.com

FRONTISPICIO



Autora

Sonia Fares Romero

C.I. 0705564540

Dirección: Pasaje, El Oro

Teléfono: 2915-842

anita_linda91@hotmail.com

COMITÉ EVALUADOR



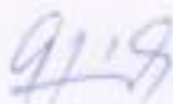
Lic. Katty Ocaña

C.I:070178328-4



Lic. Sandra Falconi

C.I:070484086-7



Lic. Gisela León García

C.I:070517440-7

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, FARES ROMERO SONIA ANABEL, con C.I. 0705564540, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación CAUSAS Y PRINCIPALES COMPLICACIONES QUE PRESENTAN LOS PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL Y APLICACION DE ATENCION DE ENFERMERIA

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 03 de diciembre de 2015

FARES ROMERO SONIA ANABEL
C.I. 0705564540

DEDICATORIA

Es un gusto dedicar el esfuerzo y sacrificio que me ha costado alcanzar esta meta a Dios, ser único y benévolo por sus bendiciones para conmigo, quien me ha guiado siempre por el camino del bien, levantándome cuando sentía caer, además por haberme dado unos padres responsables, ellos que con sacrificio me han dado todo lo que he necesitado para crecer como profesional, a mi madre la Sra. Sonia Romero quien ha estado conmigo, ella con sus consejos guiándome y llevándome de la mano para subir un peldaño más en mi vida, mi amiga y compañera siempre comprendiéndome estando en las buenas y en las malas, como no dedicarle también a mi amado padre Sr. Cesar Fares quien a pesar de no estar presente yo sé que él desde donde esté ha contribuido para que yo salga adelante y crezca, quien estuviera orgulloso al ver que he alcanzado la meta que siempre he soñado .

SONIA F.

AGRADECIMIENTO

Es grato agradecer a las autoridades de la Universidad Técnica de Machala, por la oportunidad que me ha dado para formar parte de su cuerpo de egresados y profesionales, de la misma manera a las autoridades de la Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud por el apoyo que me han brindado para culminar con éxito esta profesión, además aprovecho la oportunidad para dar gracias a las autoridades de la carrera de Enfermería por el incondicional apoyo que nos han dado tanto como estudiantes y ahora como egresados, a los Docentes quienes me han brindado sus conocimientos y han hecho de mi una verdadera profesional, además por los valores inculcados los cuales me servirán para la práctica de esta carrera.

SONIA F.

RESUMEN

La hipertensión arterial está definida por la OMS (Organización Mundial de la Salud) como un trastorno en el cual los vasos sanguíneos mantienen una tensión alta, es decir cuando más alta es la tensión más será la fuerza ejercida por el corazón al bombearla, los valores normales de la presión arterial están por debajo de 140/90 mientras que se considera una alteración cuando estos valores son iguales o mayores.

Esta enfermedad está relacionada a múltiples factores entre estos el bajo nivel socioeconómico y educacional, estos determinantes afectan al paciente en razón de no reconocer la sintomatología y el no empoderamiento que tienen de su salud, aún no se conocen las causas específicas por las cuales se produce la hipertensión arterial, pero si está relacionada con una serie de factores que suelen presentarse en la mayoría de personas que padecen de esta patología, entre las causas no modificables estarían el sexo, la herencia genética, la raza y la edad y entre las modificables estarían el ambiente, los hábitos y las costumbres como : el consumo excesivo de alcohol, obesidad y el sedentarismo.

En este estudio se han determinado varios objetivos de acuerdo a la principal problemática de este, el cual se realizó a través de revisiones bibliográficas en donde se establecieron las causas y principales complicaciones de los pacientes con hipertensión arterial, las cuales van a ser de mucha ayuda para poder priorizar así las actividades del personal de enfermería.

CONTENIDO

1 INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial está definida por la OMS (Organización Mundial de la Salud) como un trastorno en el cual los vasos sanguíneos mantienen una tensión alta, su importancia data según su fisiología, ya que esta está determinada por el transporte que realizan los vasos sanguíneos desde el corazón a todo el cuerpo, siempre que el corazón bombea la sangre a los vasos, como un concepto de tensión arterial nos refiere a que esta es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias al ser bombeada desde el corazón, es decir cuando más alta es la tensión más será la fuerza ejercida por el corazón al bombearla, los valores normales de tensión arterial están por debajo de 140/90, mientras que se considera una alteración cuando estos valores son iguales o mayor (1).

Por lo tanto en este estudio se va a determinar las principales causas y complicaciones de la hipertensión arterial en los pacientes, mediante revisiones bibliográficas para priorizar las acciones a través del proceso de atención de enfermería (PAE).

A nivel mundial se evidencia una presentación en cuanto a la incidencia y prevalencia de la hipertensión arterial (HTA), es así que para el año 2013 la mortalidad por enfermedad cardiovascular representó el 26% de las muertes en general, siendo responsable de 17 millones de muertes aproximadamente por año.

En nuestro país la hipertensión arterial está considerada entre las diez principales causas de morbi-mortalidad, es así que para el año 2013 según los indicadores de salud publicados por el INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censo) reportó a la HTA como la segunda causa de muerte general en el Ecuador con un total de 4.189 casos, representando el 6,64% de todas las muertes, mientras que en los hombres es la tercera causa de muerte con una presentación de 2.136 casos es decir 6,12% del total, sin embargo se ha mantenido como la segunda causa de muerte femenina reportándose 2.553 casos con un 7,28% . (2).

Se estima que alrededor de 213.160 casos de hipertensión se presentaron en el 2012 en la Región Costa y en la provincia de El Oro se calcula que en el mismo año se reportaron 6.436 casos.

Además esta patología lleva consigo complicaciones y consecuencias devastadoras para la salud del individuo, y la familia, dentro del grupo de la complicaciones están las enfermedades cardiovasculares, la relación con la presentación de diabetes, problemas renales, como insuficiencia renal crónica, así mismo se puede presentar un ECV (evento cerebro vascular) pudiendo quedar parapléjico el individuo, además conlleva a presentar infartos que pueden ser fulminantes, el deterioro de la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC), esto denota la complejidad de la problemática dada no por el número de casos que se presenten sino por las complicaciones que conlleva.

2 DESARROLLO

ANTECEDENTES

En un estudio realizado en la Universidad Valparaíso de Chile básicamente en la escuela de Medicina tuvo como objetivo: Cuantificar la prevalencia de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en estudiantes de Medicina. Mediante un estudio de corte transversal en una población total de 242 estudiantes los cuales fueron el universo de estudio del primero al quinto año de la carrera. Las variables o factores de riesgo cuantificados en la investigación fueron: sedentarismo, sobrepeso y obesidad, consumo de tabaco e hipertensión arterial. Donde luego del análisis estadístico de los datos obtenidos, se presentó una prevalencia del 88% de sedentarismo en ellos, estas cifras tanto para el sexo femenino como masculino sin diferenciación según los años de estudio. En cuanto al aumento de peso y obesidad los datos de prevalencia fueron de 31,8 con una mayor presentación en el sexo masculino, sin diferencias de los años de estudio. De acuerdo al consumo de cigarrillo se dió en el 23,6% de ellos con mayor aumento en hombres que en mujeres, se concluye entonces en el estudio que la prevalencia de HTA fue de un 4,6% con mayor número en hombre, demostrándose una prevalencia alta de factores de riesgo siendo importante las intervenciones de promoción y prevención (3).

En el estudio bibliográfico realizado y presentado por Cipullo se registra una menor influencia de la HTA (hipertensión arterial) en diferentes zonas es así que en aquellas del norte se da en un 19%, en el medio oeste, siendo mayor la prevalencia en las sudestes con un 23% y sur con un 21%, en este estudio también se indicó que existe una combinación en relación a la presentación de hipertensión con la edad avanzada, sin embargo esta disminuye con la escolaridad, pero es mayor en las etnias negras, en viudos, siendo menor en solteros, aumentando aún más su frecuencia en aquellos con obesidad, sobrepeso, diabéticos, con índices de colesterol elevado, y patologías cardiovasculares. De esta manera observamos que en este estudio existe la interrelación de factores modificables y no modificables siendo los primeros en los que se debe trabajar a nivel de la atención primaria en salud con intervenciones, entre los resultados de mayor significancia en este estudio se encontró que en cuanto a la hipertensión arterial con la edad se presentó un aumento progresivo de está

llegando hasta el 70% en pacientes con más de 60 años tomando en cuenta que el promedio estudiado fue de 25,3% entre individuos de 18 a 93 años de edad (4).

En este estudio el autor relaciona a la presentación de hipertensión arterial con la edad denotada la relación de frecuencia del factor de riesgo, observándose una prevalencia de más de 60% en aquellos individuos con más de 65 años de edad. En tanto que el mismo estudio demuestra que aún no existen evidencias necesarias para relacionar la hipertensión arterial con la herencia genética (5).

Ávila en su estudio relaciona la malnutrición intrauterina con la presentación de patologías degenerativas, como la hipertensión arterial y las patologías coronarias. Determinando así que la HTA está dada por alteraciones biológicas las mismas que están originadas de la recombinación de genes, en cuanto al sexo y a la etnia la prevalencia está dada tanto en el género masculino como en el femenino, siendo más predominante en la etnia negra. El mismo estudio describe también la relación de presentación de hipertensión con los factores socioeconómicos, señalando que estas tienen un desempeño muy importantes en los determinantes de las condiciones de salud ya que se considera que las personas con un nivel alto o de mejor condición tendrán un mayor acceso a las informaciones, mejor comprensión en la condición de salud, y una mayor adherencia en el tratamiento, destacando de este estudio los resultados de la asociación de la baja escolaridad en la mayor tasas de presentación de patologías crónicas no trasmisibles, con mayor énfasis la hipertensión y diabetes (6).

También se estudió la relación de la obesidad y sobrepeso así se confirman datos que asocian la presentación de las enfermedades crónicas no trasmisibles desde edades jóvenes, con mayor número de IMC siendo que la obesidad no lleva a un envejecimiento exitoso, es así que estas personas tienen mayor riesgo y vulnerabilidad de desarrollar hipertensión arterial y diabetes, es así que en este estudio nos señala que aproximadamente el 70% de casos nuevos están atribuidos a obesidad, es así que estos resultados nos refuerzan las exigencias de implementar medidas que ayuden a prevenir a través de actividades con estrategias en salud integrando al individuo, familia, comunidad. (4). Esta gran relación indica la emergencia de intervenir con medidas educativas que actúen directamente en los factores modificables. El mismo estudio también nos relaciona el sedentarismo aumenta la probabilidad de padecer enfermedades crónicas no trasmisibles, además realza que la actividad física reduce en un 70% la morbimortalidad por estas enfermedades, ya que esta va a disminuir la presión sanguínea, aumentando el consumo de glucosa en el organismo por ende el resultado va a ser favorable.

Para Ávila a más de estos también existen otros factores predominantes que son consumidos con mucha frecuencia, estos son el alcoholismo y el tabaquismo este estudio refleja la

relación del consumo con el aumento de la presión arterial, presentado problemas cardiovasculares, sin embargo el cese de consumo no disminuye la tensión arterial pero sin embargo evita la morbimortalidad cardiovascular (4).

Los estudios demuestran también, que el control correcto de hipertensión arterial pueden incrementar la esperanza de vida, desde los antecedentes de esta problemática denotan que la causa de muerte en las personas que la padecen es por si misma o actuando como factor predisponente para otras, en este estudio se plantea que el cuidado y control puede disminuir los índices de morbi – mortalidad, por ende incrementar la esperanza de vida y mejorar la calidad de vida, este artículo nos indica que fue realizado para comprobar cómo se presentaría la esperanza de vida en la reducción del 20% de dos causas principales de muerte; cardiopatías y las cerebrovasculares, las mismas que se relacionan estrechamente con la hipertensión arterial, mediante un estudio descriptivo donde se emplearon las *tablas de vida* como metodología del análisis del comportamiento de la mortalidad, mediante las cuales se pueden obtener las probabilidades de muerte de los individuos de una población para todas las causas de muerte o para una causa en específico. Entre los resultados más importantes del estudio revela que la reducción de la mortalidad por las 2 enfermedades estudiadas asociadas a la hipertensión produce un impacto considerable de las esperanzas de vida de nuestra población (7).

CAUSAS PRINCIPALES DE LA HTA

ESTILOS DE VIDA

El estilo de vida o forma de vida es un conjunto de actitudes o comportamientos que desarrollan las personas, algunas son saludables y otras veces son dañinas para la salud. En los países desarrollados los estilos de vida poco saludables son los que causan la mayoría de las enfermedades (8).

HÁBITOS ALIMENTICIOS

El tratamiento dietético es fundamental en el manejo de la hipertensión arterial. En líneas generales, la dieta debe ir orientada hacia la consecución y mantenimiento de un peso aceptable y de unos óptimos niveles de glucosa, lípidos y tensión.

ACTIVIDAD FÍSICA

El ejercicio físico regula y prolonga la longevidad, mejora los factores de riesgo cardiovascular tan frecuentemente asociados a la diabetes, disminuye la probabilidad de padecer diabetes tipo 2 frente a los individuos sedentarios y participa en la prevención de las complicaciones tardías de la diabetes.

ANTECEDENTES FAMILIARES

OBESIDAD

La obesidad aumenta peligrosamente las posibilidades de adquirir otros factores de riesgo cardiovasculares, como hipertensión, niveles elevados de colesterol en la sangre y diabetes. También aumenta el riesgo de presentar arteriosclerosis (endurecimiento y estrechamiento de las arterias) por lo cual se presenta las enfermedades coronarias.

COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

- **Arteriosclerosis**
- **Cardiopatía hipertensiva.**
- **Accidente cerebro vascular**

ACCIONES DE ENFERMERÍA

CRONICIDAD

DIAGNÓSTICO NANDA

00078: Gestión ineficaz de la propia salud r/c déficit de conocimientos e impotencia

INTERVENCIONES NIC

Ayuda al autocuidado

Facilitar la autorresponsabilidad

Fomentar la salud

Apoyo emocional

RESULTADOS NOC

Puede desempeñarse muy bien en todas sus tareas

Conocimiento del régimen terapéutico

Estado de ánimo óptimo

CIERRE

- La causas de la hipertensión arterial son muy complejas, sin embargo según la literatura revisada el determinante que predomina son los estilos de vida, es así que las personas que en su juventud no tienen el menor cuidado en relación al tabaquismo, actividad física y la alimentación no adecuada, tienden con mayor probabilidad a padecer HTA.
- La prevención primaria es un pilar fundamental para evitar las complicaciones de la hipertensión arterial ya que pueden ser muy devastadoras tanto para la persona que padece esta patología así como su entorno.
- Las acciones de enfermería que se han planteado en la resolución de este estudio son primordiales para poder brindar una atención con calidad y calidez para todos los pacientes hipertensos.

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS OMDLS. Información general sobre la Hipertension arterial en el mundo. [Online].; 2013 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from:.
2. CONSENSO HTA L. [Online].; 2013 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from: <http://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2014/04/Consenso-Latinoamericano-sobre-Hipertension-Arterial.pdf>.
3. Mc Coll P. [Online].; 2010 [cited 2014 Agosto 13. Available from:.
4. Magrini W, Gue Martini, J. versión On-line ISSN 1695-6141. [Online].; 2012 [cited 2014 Agosto 13. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412012000200022&script=sci_arttext.
5. AVILA LL. LA OBESIDAD Y UN FACTOR CARDIOMETABOLICO. In. MALAGA: SEEDO; 2012. p. 35-39.
6. KUSCHNIR MCC. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADOLESCENTES. JORNADAS DE PEDIATRIA. 2010;; p. 50-60.
7. Coutin MG. El control de la hipertensión arterial puede incrementar la esperanza de vida. Verificación de una hipótesis. [Online].; 2001 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from:.
8. PAU SSA. ENFERMERÍA COMUNITARIA. [Online].; 2014 [cited 2014 SEPTIEMBRE 22. Available from:
9. OMS. ISBN 978 92 4 354850 0. [Online].; 2014 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/141472/1/9789243548500_spa.pdf.
- 10 Marín RF. Apoyo familiar en el apego al tratamiento de la hipertensión arterial esencial. [Online].; . 2001 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000400010.
- 11 MEDICO.COM TO. COMPLICACIONES EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL. [Online].; 2014 [cited 2014 . DICIEMBRE 3. Available from: http://www.tuotromedico.com/temas/complicaciones_en_hipertension_arterial.htm.
- 12 INEC. ANUARIO DE ESTADISTICAS VITALES; NACIMIENTOS Y DEFUNCIONES. [Online].; 2014 [cited . 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y

[Defunciones 2013.pdf](#).

- 13 Salcedo RF. Hemorragia posparto, muerte materna. [Online].; 2012 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25].
. Available from:
<http://www.revistacienciasbiomedicas.com/index.php/revcienciomed/article/viewFile/362/294>.
- 14 MSP. PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA POSPARTO. Quito:
. Ministerio de Salud Pública, Dirección Nacional de Normatización-MSP, ISBN-978-9942-07-453-9.
2013;; p. 1-36.
- 15 PRESCRIPCIÓN ENFERMEA. [Online].; 2015 [cited 2015 SEPTIEMBRE 25. Available from:
. <http://www.prescripcionenfermera.com/planes-de-cuidados-de-enfermeria/8>.
- 16 NANDA NNMDE. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA. AE ACTUALIZACIÓN DE ENFERMERÍA.
. ;: p. 1.
- 17 NANDA NN. DIAGNÓSTICOS ENFERMERO. [Online].; 2013 [cited 2015 SEPTIEMBRE 27. Available
. from: <http://todonandaninoc.blogspot.com/p/nic.html>.
- 18 MSP. COMPONENTE MATERNO NEONATAL - CONASA. In ATENCIÓN DEL NEONATO CON
. HIPOGLUCEMIA. QUITO; 2008. p. 125 - 126.
- 19 MAIS MDMDAI. MSP. In COMUNITARIA EYHELA.. QUITO; 2012.
.
- 20 SOTO V. Factores determinantes del abandono del Programa de Hipertensión Arterial. Hospital
. Nacional "Almanzor Aguinaga Asenjo" EsSalud, Chiclayo 2000. [Online].; 2002 [cited 2015
SEPTIEMBRE 25. Available from:
<http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1498>.
- 21 [Online].
.
- 22 OPS. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. [Online].; 2011. Available from:
. <https://www.nhlbi.nih.gov/health-spanish/health-topics/temas/hbp/trials>.