

MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL.

Propósito:

Conocer, valorar y registrar la presión ejercida por la sangre contra las paredes de las arterias del paciente.

Recursos materiales:

- Esfingomanómetro aneroide o digital.
- Fonendoscopio.
- Alcohol.
- Algodón.

Precauciones:

- En pacientes hipertensos, tomar la tensión en los dos brazos.
- En caso de amputaciones, tomar la tensión en los miembros inferiores, colocando el manguito alrededor del muslo y el fonendoscopio en el hueco poplíteo.
- Verificar que entre el manguito y el corazón no haya ninguna opresión que pueda alterar las lecturas.
- Considerar factores como ejercicio físico previo, ruidos, alcohol, cafeína o tabaco. Si es así, esperar al menos 30 minutos.
- Indicar al paciente que no hable durante la medición.
- Escoger el manguito del tamaño adecuado, teniendo en cuenta que debe cubrir las dos terceras partes del brazo o muslo.
- Si no se utiliza fonendoscopio propio, desinfectar los auriculares con una torunda y alcohol.

Información al paciente:

- Explicar el procedimiento al paciente.

Técnica con el esfingomanómetro aneroide:

- Colocar al paciente en postura cómoda y relajada, sentado o acostado en posición supina.
- Descubrir el brazo del paciente, colocándolo estirado a la altura del corazón.
- Colocar el manguito 2 cm. por encima de la fosa antero-cubital y rodear el brazo.
- Palpar la arteria braquial y colocar el fonendoscopio encima sin presionar.

- Inflar el manguito unos 30 mm de Hg por encima del punto en que se deje de palpar el pulso braquial.
- Abrir la válvula de salida de aire a una velocidad de 2/3 mm de Hg por segundo, manteniendo esta velocidad hasta finalizar la técnica.
- El primer latido nítido que se escucha corresponde a la presión sistólica o máxima y la desaparición o cambio brusco de intensidad del latido, corresponde a la presión diastólica o mínima.
- Desinflar el manguito y retirarlo.
- Dejar al paciente en una posición cómoda.

Técnica con el esfigmomanómetro digital:

- Colocar al paciente en postura cómoda y relajada, sentado o acostado en posición supina.
- Descubrir el brazo del paciente, colocándolo estirado a la altura del corazón.
- Conectar el aparato para que realice su auto-calibración.
- Colocar el manguito 2 cm. por encima de la fosa antero-cubital y rodear el brazo colocando la marca impresa en el mismo en el lugar donde late la arteria braquial
- Pulsar el botón de inicio de la toma de la tensión arterial y esperar hasta que nos proporcione en pantalla el resultado de la medida.
- Retirar el manguito, recogerlo y apagar el aparato hasta un nuevo uso.
- Dejar al paciente en una posición cómoda.

Anotaciones y registro:

- Anotar en el registro de Enfermería las cifras obtenidas.
- Si los valores obtenidos están fuera de la normalidad, informar y/o actuar según prescripción facultativa.

Cuidados del material:

- Para una medición fiable, hacer revisiones periódicas del esfigmomanómetro (cada 6 meses el anerode y cada año el digital) y cada vez que se sospeche una anomalía en su funcionamiento.
- Recoger adecuadamente el esfigmomanómetro anerode procurando que no reciba golpes que puedan descalibrarlo.

Cuidados post-procedimiento:

- No requiere.

Observaciones:

- Ninguna.

Revisión:

- Año 2008 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.
- Última revisión año 2009 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.

Bibliografía consultada:

- Manual de Procedimientos de Enfermería, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.
http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs/enfermeria_2003/publicaciones/manual_protocolos_procedim.pdf
- Manual de Procedimientos de Enfermería del Hospital Infanta Cristina.