

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO

DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Tema:

Rol de Enfermería en el Adulto Mayor con complicaciones de la hipertensión arterial.

Autora:

Joyce Evelyn Guarochico Mirabá

Tutora de Titulación:

Dra. Ángela Pico Pico Mg.

Manta, 2024

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado en el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 384 horas, bajo la modalidad de proyecto de investigación, cuyo tema del proyecto es “**Rol de Enfermería en el Adulto Mayor con complicaciones de la Hipertensión Arterial**”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación designe la autoría competente.

La autoría del tema desarrollado corresponde a la señorita **Joyce Evelyn Guarochico Mirabá**, estudiante de la carrera de Enfermería, periodo académico 2024-(1) quien se encuentra apta para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley contrario.

Manta, 16 de agosto del 2024

Lo certifico



Dra. Ángela Pico Pico.Mg

Docente Tutor(a)
Área: Salud y Bienestar

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, análisis, resultados, conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponde de manera exclusiva y el patrimonio del mismo a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”.



Srta. Joyce Evelyn Guarochico Mirabá

C.I. 131490702-1

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TÍTULO:

“Rol de Enfermería en el Adulto Mayor con complicaciones de la Hipertensión Arterial”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del tribunal de seguimiento y evaluación, legalizada por el Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA DE ENFERMERÍA.

APROBADO POR:

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PROFESOR MIEMBRO

PROFESOR MIEMBRO

Lcda. Alexandra Hernández

Lo certifica

Secretaria de la Carrera

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicada:

Dios, el ser todo poderoso que me ha guiado y ha derramado bendiciones en mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional y por creer en mí desde el primer día; por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave de mi éxito.

A mis hermanos, que han sido mi apoyo incondicional y mi motivación constante.

A mi abuelita, que aunque no esté físicamente para celebrar este logro, sé que su espíritu me acompaña en este día.

A mis profesores y mentores, por su dedicación y pasión por la enseñanza y por guiarme en mi camino.

Joyce Evelyn Guarochico Mirabá

AGRADECIMIENTO

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y docentes que forman parte de esta Facultad, por confiar en mí como estudiante en todo este proceso de formación académica.

En especial a la Dra. Ángela Pico, por su orientación metodológica y su continuo estímulo durante todo el proceso.

Se agradece a todas aquellas personas que en forma directa o indirecta contribuyeron a que este trabajo de investigación pudiera llevarse a cabo.

Joyce Evelyn Guarochico Mirabá

RESUMEN

Introducción: La vorágine de cambios que se han dado durante el último siglo, ha resultado con mayor incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas como la Hipertensión arterial principalmente en la población de edad avanzada y las complicaciones se presentan con más frecuencia, son un común denominador en estos pacientes mucho más cuando no tienen los cuidados necesarios. **Objetivo:** Caracterizar el Rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de la hipertensión arterial. **Metodología:** Estudio de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo con una modalidad cualitativa que permitirá obtener datos relevantes y con mayor importancia sobre el tema. **Análisis e Interpretación:** 87 trabajos que constituyeron la población documental de esta investigación, de estos un 24% fue obtenido de la base de datos Scielo, el 9% de Cochrane, el 29% de Scholar Google, el 4% de Redalyc, un 14% en diversos repositorios académicos, el 8% correspondiente de la Revista Panamericana de Salud y finalmente un 12% de Dialnet. **Resultados:** Los adultos mayores con diagnóstico de hipertensión arterial presentan complicaciones en un 63%, el 58% no reciben cuidado adecuado, el 84% de pacientes no tiene una buena adherencia al tratamiento, el 75% de pacientes presentan complicaciones cardíacas, el 50% de pacientes sufren de complicaciones renales y un 48% presentan complicaciones neurológicas. **Conclusiones:** Se caracterizó los fundamentos teóricos del rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de hipertensión arterial, lo cual permite concluir que el rol de la enfermería es esencial y multifacético, los estudios destacan la importancia de la educación sanitaria, el seguimiento continuo, y la intervención temprana en el control de esta enfermedad crónica.

Palabras claves: HTA, Enfermería, Complicaciones, Cuidados.

ABSTRACT

Introduction: The maelstrom of changes that have occurred during the last century, has resulted with higher incidence and prevalence of chronic diseases such as Arterial Hypertension mainly in the elderly population and complications occur more frequently, they are a common denominator in these patients much more when they do not have the necessary care. **Objective:** To characterize the role of nursing in the elderly with complications of arterial hypertension. **Methodology:** Descriptive, cross-sectional and retrospective study with a qualitative modality that will allow obtaining relevant data with greater importance on the subject. **Analysis and Interpretation:** 87 papers constituted the documentary population of this research, of which 24% were obtained from the Scielo database, 9% from Cochrane, 29% from Scholar Google, 4% from Redalyc, 14% from various academic repositories, 8% from the Revista Panamericana de Salud and finally 12% from Dialnet. **Results:** 63% of older adults with a diagnosis of arterial hypertension present complications, 58% do not receive adequate care, 84% of patients do not have good adherence to treatment, 75% of patients present cardiac complications, 50% of patients suffer from renal complications and 48% present neurological complications.

Conclusions: The theoretical foundations of the nursing role in the older adult with complications of arterial hypertension were characterized, which allows us to conclude that the role of nursing is essential and multifaceted, studies highlight the importance of health education, continuous follow-up, and early intervention in the control of this chronic disease.

Key words: HTN, Nursing, Complications, Care.

INDICE

RESUMEN.....	
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
OBJETIVOS.....	6
CAPÍTULO I.....	7
1. MARCO TEÓRICO.....	7
1.1. ANTECEDENTES	7
1.2. BASES TEÓRICAS.....	13
1.2.1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL: DEFINICIÓN	13
1.2.2. VALORES NORMALES DE PRESION ARTERIAL (CLASIFICACION)	13
1.2.3. FISIOPATOLOGIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL	13
1.2.4. FACTORES DE RIESGO.....	15
1.2.5. COMPLICACIONES.....	16
1.2.6. TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	19
1.2.7. PREVENCIÓN	20
1.2.8. ROL DE ENFERMERIA.....	20
1.2.9. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HIPERTENSO.....	21
1.2.10. TEORÍAS DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE	
HIPERTENSO.....	22
1.3. BASES LEGALES	23
CAPÍTULO II	25
METODOLOGÍA	25
2.1. DISEÑO METODOLÓGICO	25
Criterios de inclusión:	25
Criterios de exclusión:	26
2.2. POBLACIÓN.....	26
2.3. MUESTRA.....	26
Figura 1. MODELO PRISMA.....	27
2.4. FLUJOGRAMA	28
CAPÍTULO III.....	29



ANÁLISIS Y RESULTADO	29
3.1 Análisis e Interpretación	34
3.2 Análisis e Interpretación	38
3.3 Discusión	39
CAPITULO IV	44
DISEÑO DE LA PROPUESTA	44
4.1 Título de la Propuesta	44
4.2. Objetivo General de Manual Educativo	44
4.3 Objetivos Específicos	44
4.4 Fundamentación del Manual Educativo	44
4.5 Estructura del Manual Educativo	45
CONCLUSIONES	46
RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	54

INTRODUCCIÓN

La constante globalización actual ha traído consigo muchos cambios entre ellos la disminución cada vez mayor de las tasas de natalidad y mortalidad en la población dando paso al aumento desmedido de los niveles de longevidad y con ello la evolución natural que conlleva el envejecimiento resultando esto en aparición de diversas patologías sobretodo crónicas, siendo la principal y más frecuente la hipertensión arterial (Jose Claro, y otros, 2017).

A nivel mundial hasta el 2018 se habían diagnosticado con hipertensión arterial aproximadamente el 40% de los adultos mayores de 25 años y de este porcentaje un número estimado del 15% corresponde a adultos mayores de 60 años (OMS, 2018).

Latinoamérica lógicamente no es la excepción y el número de casos de hipertensión arterial ha ido en aumento desde hace ya varios años, para ello han contribuido varios factores entre ellos los nuevos estilos de vida en donde el sedentarismo toma protagonismo y deja como resultado el padecimiento crónico más común de la vida actual, otro factor que influye mucho es la mala alimentación y es que el aumento de dietas altas en sodio y conservantes son un potencial causante de la Hipertensión Arterial (Revueltas Agüero, y otros, 2020).

En Ecuador la hipertensión arterial en la actualidad se ha convertido en una prioridad para el sistema de Salud Pública, la razón es que el aumento desmedido de su incidencia y prevalencia no solo causa mayor nivel de gasto a nivel de esta cartera de estado sino que también causa numerosas complicaciones especialmente en el grupo poblacional que sobrepasa los 60 años (Alvarez Marín, y otros, 2020).

Hasta el año 2020 la hipertensión arterial constituía el principal factor de riesgo para padecer enfermedades cardiovasculares, las cuales representan la principal causa de muerte en el Ecuador. Se estima que al menos el 20 % de la población mayor de 19 años tiene hipertensión arterial en el país, según datos de la encuesta STEPS.

Es por esto que desde el 2021 en el país se ha implementado la iniciativa HEARTS mediada por la OMS, para Ecuador y 16 países más, en este programa se han planteado diversas intervenciones estratégicas en al menos 196 centros de atención primaria del país (OPS, 2021).

El rol de enfermería en el manejo del adulto mayor con complicaciones de la hipertensión arterial tiene una implicación multinivel ya que esta es una patología que requiere varias intervenciones asistenciales que sean precisas y centradas en el seguimiento y valoración del paciente hipertenso, de este modo estas atenciones se deben brindar en todos los niveles de atención desde el nivel primario hasta el cuidado en unidades de tercer nivel y superiores, brindando así al paciente una atención basada en un protocolo de atención con evidencia científica.

Las intervenciones del equipo de enfermería para con el paciente hipertenso con complicaciones son de suma importancia puesto que estos son los responsables directos del cuidado del paciente, son la primera línea de atención y por su contacto constante con el paciente pueden prevenir la aparición de nuevas complicaciones e incluso contribuir al restablecimiento de las complicaciones ya presentes.

El presente trabajo de investigación documental tiene como objetivo caracterizar el Rol de Enfermería en el adulto mayor con complicaciones de la hipertensión arterial.

JUSTIFICACIÓN

La hipertensión es una enfermedad silenciosa, letal y que rara veces provoca signos y síntomas. Uno de los grupos sociales con mayor prevalencia relacionada a la conducta terapéutica son los adultos mayores hipertensos que llevan un estilo de vida poco saludable, una conducta terapéutica inadecuada y un déficit de conocimientos que los predispone a sufrir otras enfermedades crónicas. Esto conlleva a que sea necesario un régimen estricto de medicamentos y un cambio en su rutina de vida (Alvarez Ochoa, Torres Criollo, & Garcés Ortega, 2021).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) en el año 2013 reportó alrededor de 9.4 millones de muertes a causa de la hipertensión arterial, siendo los países de ingresos más bajos los que registraron un mayor porcentaje de pacientes diagnosticados (45%). La prevalencia ha ido incrementando gradualmente y se estima que 1 500 millones de personas sufrirán de esta enfermedad para el 2025. En tanto, el 35% de personas mayores a 25 años sufren de hipertensión arterial en América Latina. A esto se le atribuye como factores condicionantes la dieta poco saludable, ingesta de alcohol y cigarrillos y la falta de actividad física. En el Ecuador, según cifras brindadas por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) en el año 2014, el 29.7% de adultos mayores manifiestan haber sido diagnosticados por un personal de salud de hipertensión o presión arterial alta, de ese porcentaje el 74.8% ya se encontraba en un régimen médico, mientras que el 25.2% restante no seguía ninguna indicación médica y desconocía de su estado de salud.

Algunos estudios detallan que el uso de la metodología enfermera NANDA, Nursing Interventions Classification (NIC) y Nursing Outcomes Classification (NOC) es efectivo para el control y seguimiento sobre el autocuidado y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles. Asimismo, ante la demanda de pacientes hipertensos, y de aquellos aun no diagnosticados, es clave la actuación de enfermería iniciando desde una medición correcta de la presión arterial garantizando una fiabilidad del resultado, hasta apoyar en el tratamiento brindando la información correcta sobre el mismo (Cadena, 2020).

El presente estudio se justifica debido a que como se expresó antes la intervención de enfermería en el manejo y prevención de nuevas complicaciones es vital y comprende múltiples ejes que solo un profesional en esta área puede manejar.

La viabilidad de este trabajo se basa en las múltiples fuentes bibliográficas disponibles y de libre acceso que se encuentran a disposición en las bases de datos científicas indexadas.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo actual la hipertensión arterial una de las enfermedades más comunes que afectan la salud humana, siendo patología y factor de riesgo importante para otras enfermedades, por lo que las estrategias de intervención de salud deben estar dirigidas, a la prevención primaria o de ocurrencia y a la secundaria o de progresión, es en este campo en donde aparece y toma relevancia el cuidado de enfermería en este tipo de pacientes ya que una correcta educación, un correcto cuidado y un manejo adecuado de estos previene la aparición de las diversas complicaciones de la misma.

Al ser el padecimiento de la hipertensión arterial una patología crónica tan común en el mundo entero, y al ser un problema de salud pública que se presenta en los diversos niveles de atención nace entonces el planteamiento del problema de nuestra investigación: “Rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de la hipertensión arterial.

PREGUNTA DEL PROBLEMA

¿Cuál es el Rol de enfermería en un paciente adulto mayor con complicaciones hipertensión arterial?

SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA

Establecimiento del rol de enfermería en el cuidado de pacientes adultos mayores con complicaciones de la HTA

OBJETO DE ESTUDIO

Complicaciones de la Hipertensión Arterial

CAMPO DE ACCIÓN

Rol de Enfermería

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Elaborar un manual de instrucciones que describan de manera detallada los cuidados adecuados que debe brindar el personal de enfermería al adulto mayor con complicaciones de la Hipertensión arterial.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Caracterizar los fundamentos teóricos del Rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de la hipertensión arterial.
- ✓ Describir las intervenciones y cuidados que cumple el personal de enfermería en este grupo de pacientes destacando su importancia
- ✓ Valorar los resultados en base a los objetivos y metodología utilizadas por los autores.

CAPÍTULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES

La hipertensión arterial al ser una enfermedad crónica requiere cuidados e intervenciones de diversos profesionales de la salud, pero quizá en mayor medida del personal de enfermería ya que corresponde al grupo profesional que mayor contacto tiene con el paciente y su entorno. Así también lo concluyen diversos estudios planteados a lo largo de los años.

Cobo (Diego Cobo, 2018) en su trabajo **Tema: Hipertensión arterial, importancia de la enfermería en la prevención, detección y control de la enfermedad** **Objetivo:** Realizar un análisis del aumento en la incidencia de la HTA, incluyendo las causas principales de este hecho a nivel mundial, nacional y provincial. Así como su abordaje, por parte de la enfermería, en la prevención, detección y control (incluyendo en este último el uso de Apps) de la enfermedad. Además, del coste sanitario derivado de la atención en Cantabria a esta patología. Elaborando, a partir de toda la información previa, un proyecto de prevención de la HTA en niños/ adolescentes y personas mayores desde Atención Primaria. **Material y Métodos:** Estudio secundario bibliográfico, documental de tipo retrospectivo. **Resultados:** El 45% de pacientes con HTA pertenecen al grupo etario mayor de 65 años y el 35% de pacientes presentan complicaciones derivadas de esta patología. **Conclusiones:** Concluye que el aumento de la incidencia de la HTA ha sido evidente en la población latinoamericana durante los últimos 5 años y que la intervención del personal de enfermería se ha visto ampliamente relacionada con la disminución del gasto en la evolución de la enfermedad y la menor aparición de complicaciones en los adultos mayores con HTA.

En México, uno de los países con alto número de longevidad y a su vez con alta prevalencia de Hipertensión arterial crónica se realizó un estudio en el año 2020 **Título:** Proceso enfermero en la hipertensión arterial sistémica. **Objetivo:** dar a conocer un proceso de atención a pacientes con hipertensión arterial sistémica basado en el modelo de atención de Dorothea E Orem abarcando las medidas preventivas más importantes que debe conocer el paciente, como son: dieta, ejercicio, conocimiento y registro de la presión arterial. **Material y Métodos:** Estudio comparativo de campo, de tipo documental, de diseño prospectivo. **Resultados:** El 50% de pacientes adultos mayores incluidos en el estudio fueron tratados

con la teoría del autocuidado presentando complicaciones, mientras que el 50% restante fue manejado acorde al método Orem mismo que tuvo resultados positivos disminuyendo la cantidad de complicaciones y mejorando la calidad de vida. **Conclusiones:** en este estudio se concluye que mediante el método de Orem se puede obtener un plan individualizado para el cuidado de pacientes hipertensos y ancianos mejorando la calidad de vida de los mismos y reduciendo la aparición de nuevas complicaciones (De la Cruz Martinez, 2020)

(Alvarado Cadena & Vaca Andrade, Repositorio de la Universidad de Milagro, 2021) **Título:** CUIDADOS DE ENFERMERIA: ROL ASISTENCIAL Y EDUCATIVO EN ADULTOS CON HIPERTENSION ARTERIAL. **Objetivo:** establecer los cuidados de enfermería en el rol asistencial y educativo aplicados en pacientes adultos con hipertensión arterial. **Metodología:** esta investigación es de tipo secundaria, bibliográfica, de revisión sistemática; donde se analiza información recabada de diversos artículos científicos enfocados a los “cuidados de enfermería: rol asistencial y educativo en adultos con hipertensión arterial”. **Resultados:** en el rol asistencial se puede determinar que el 43% de los artículos revisados destacan el control y monitorización de constantes vitales, seguido de los cuidados generales con un 36%, finalmente, la administración de medicación con un 21%, por otro lado en el rol educativo se puede apreciar que de los artículos revisados el 32% destaca que educar sobre la enfermedad es uno de las actividades más influyente durante la atención integral al paciente adulto hipertenso, seguido de un 27% con educar sobre el autocuidado del paciente, por ultimo con un 23% educar para la adherencia terapéutica. **Conclusiones:** Dentro del rol asistencial, la enfermera, mediante intervenciones oportunas e integrales, ayuda al paciente a mejorar su calidad de vida. Por otra parte, el rol educativo es fundamental cuando se trata de aportar para el autocuidado del paciente.

Vázquez y Cedeño (Vazques Paucar & Cedeño Holguin, 2017) **Título:** **Proceso de atención de enfermería en pacientes con hipertensión arterial.** **Objetivo:** estudiar el papel de los cuidados en enfermería en pacientes con hipertensión arterial para el conocimiento de los factores de riesgo asociados a esta enfermedad. **Material y métodos:** la metodología aplicada estuvo fundamentada en bibliografías relevantes, la que brindo información necesaria para fundamentar la investigación, ya que proporciona pautas con la finalidad de controlar y mejorar la hipertensión arterial en los adultos. **Resultados:** El resultado obtenido después de la investigación se fundamenta en la elaboración de un

plan de cuidados, aplicado a los adultos mayores que padecen hipertensión arterial.

Conclusión: mediante la investigación desarrollada fue posible conocer científicamente lo que engloba la hipertensión arterial y los principales factores de riesgo que causan esta enfermedad en la población adulta, así como cuáles son los efectos que la causan.

(Aguiar Gaibor & Vega Chincay, 2020) **Título:** Cuidados De Enfermería Y Su Relacion Con La Calidad De Vida En Adultos Mayores Con Hipertension Arterial Del Centro Gerontologico "Adultos Mayores En Actividad" Octubre 2019- Marzo 2020 Montalvo, Los Rios

Objetivo: Determinar cómo influye el cuidado de enfermería en la calidad de vida de los adultos mayores con hipertensión arterial del Centro Gerontológico “Adultos mayores en actividad” en el cantón Montalvo, Provincia de los Ríos. **Material y Métodos:** Se aplicó el método hipotético-deductivo, el tipo de investigación que se utilizó, de campo, exploratorio, transversal, con una muestra de 40 adultos mayores. **Resultados:** Como resultados más importantes se refleja que los adultos mayores tienen un buen estado físico y emocional, además también reflejo que el 97% cuentan con una buena relación con el personal de salud. Lo que indica que los pacientes se sienten muy cómodos con su entorno, por otra parte el 3% no se sienten cómodos con el personal existente. **Conclusión:** Como conclusión tenemos que el personal de enfermería, desempeña muy bien su trabajo, manteniendo una buena relación enfermera – paciente, y realiza un adecuado control clínico.

En la revisión bibliográfica sistemática realizada por Sánchez y Vega (Sanchez Cueto & Vega Suarez, 2017) **Título:** Rol del profesional enfermero en el control de la hipertensión arterial en Atención Primaria. **Objetivo:** Actualizar y difundir conocimientos sobre la HTA, según evidencias científicas publicadas. **Material y Métodos:** Para llevar a cabo esta revisión bibliográfica se ha realizado una búsqueda exhaustiva durante los meses de mayo y junio 2015 en las siguientes bases de datos: SciELO, Pubmed, Cochrane, CUIDEN, Dialnet, Google Académico y Medline, buscando con ello que el proyecto cumpla con los parámetros de evidencia científica y actualidad necesarios para poder ser relevante en la práctica profesional. Se consiguieron 176 referencias, de las cuales, después de ser revisadas, se consideraron útiles 30, de los cuales cumplieron criterios de inclusión 27. Los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS y MeSH) fueron hipertensión (hypertension), atención de enfermería (nursing care), educación en salud (health education), atención primaria de salud (primary health care), presión arterial (arterial pressure). Los operadores booleanos para interrelacionar fueron

AND, OR. Entre los criterios de selección de las publicaciones se tuvieron en cuenta: revistas (propias de Enfermería y especializada en Cardiología); artículos originales y de revisión, así como estudios descriptivos, revisiones sistemáticas y publicaciones sobre el abordaje del profesional de enfermería en pacientes adultos con HTA. Las búsquedas se hicieron en inglés y español. **Resultados:** El rol del profesional de enfermería durante el diagnóstico, seguimiento y control de los factores de riesgo cardiovascular es fundamental para lograr reducir los valores de presión arterial. Su implicación debe ser activa durante todas las fases de la enfermedad: prevención y detección precoz, evaluación clínica, tratamiento y seguimiento. **Conclusión:** La asistencia sanitaria eficaz y de calidad requiere de una actuación coordinada enfermera-médico (equipo multidisciplinar), dicha actuación se basa en los protocolos específicos del equipo de atención primaria, consensuados a nivel autonómico. La implicación del profesional de enfermería en las fases de la atención al paciente hipertenso es imprescindible para conseguir los objetivos y mejorar la calidad de la asistencia sanitaria.

Ordoñez y colaboradores (Ordoñez Criollo , Aguilar Chavez, & Ortiz Montalvo, 2018) **Título:** Intervención de enfermería en la conducta terapéutica y el conocimiento en pacientes con hipertensión arterial. **Objetivo:** determinar la eficacia de la enseñanza del proceso de enfermedad en la conducta terapéutica y el nivel de conocimiento en pacientes hipertensos de pabellones de hospitalización de un hospital público de Lima. **Material y Métodos:** se realizó un estudio de diseño cuasi-experimental con método de intervención (pre y post) con seguimiento de una semana. La muestra estuvo constituida por 40 pacientes entre 60 y 85 años residentes en Lima. **Resultados:** se encontraron cambios significativos en los grupos post intervención, mejorando de un 3.54 a 3.72 en cuanto a la variable de conducta terapéutica en el grupo control en comparación del grupo intervención que tuvo un mayor aumento de 2.98 hasta 4.06. Mientras que en la variable nivel de conocimiento, el grupo control presentó una mejora de 3.0 a 3.02 en tanto que en el grupo intervención mejoró de 2.56 a 3.56. **Conclusión:** la intervención influyó en el aumento tanto del nivel de conocimiento como en la conducta terapéutica. Así mismo, tuvo un efecto positivo en los indicadores de las variables principales (precauciones recomendadas, rango normal de la presión sistólica y la diastólica).

(Lino Lopez, 2020) en su trabajo **Título:** Intervención de enfermería en paciente adulto mayor con hipertensión arterial en el servicio de medicina interna del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao-2020. **Objetivo:** dar a conocer los cuidados de enfermería en el paciente adulto mayor que presenta hipertensión arterial realizando un plan de cuidados individualizado; identificando sus principales diagnósticos utilizando Nanda NIC y NOC. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio de diseño experimental, de tipo prospectivo, de diseño cualitativo y cuantitativo. **Resultados:** Se logró que el 90% de pacientes se acogieran a los planes establecidos durante el estudio por lo tanto la fiabilidad de este trabajo constituye un verdadero referente. **Conclusiones:** Mediante el Plan de Cuidados de enfermería se logró que el paciente adulto mayor con hipertensión arterial tuviera una atención oportuna y eficaz compensando su gasto cardiaco evidenciado por una disminución de la presión arterial disminuyendo mortalidad, y no afectando órganos vitales como el riñón, sistema nervioso central, corazón, problemas oftalmológicos y sistema vascular.

Chuyco y Espinoza (Chuico Pinto & Espinoza Carrión , 2017) plantearon un estudio comparativo **Título:** APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES HIPERTENSOS DEL ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN DEL HOSPITAL DR. HUMBERTO MOLINA. **Objetivo:** Caracterizar la aplicación de protocolo de atención de Enfermería en pacientes hipertensos en el área de hospitalización del hospital Dr. Humberto molina de la ciudad de Zaruma. **Materiales y Métodos:** Tipo de investigación, cuantitativa, tipo de estudio descriptiva, retrospectiva. **Resultados:** Características de los pacientes hipertensos, el 69.4% de sexo femenino con hipertensión arterial, en las mujeres esta la hipertensión maligna, y en los varones la grave. El 58.6% son mayores de 65 años de edad, predomina la grave 18.0%. El 69.4% son amas de casa y el 23.4% hipertensión grave; 12.6% son agricultores, mientras que el 18% es maligna. El 88.3% son de nivel educativo de primaria, con hipertensión grave. El 65.8% proceden de Zaruma, mientras que el 34.2% lo hacen de Portovelo. La aplicación de las fases del proceso de atención de enfermería, el 100% de los pacientes no se aplica de forma integral el proceso de atención de Enfermería. Los síntomas, el 100% de los pacientes han presentado cefalea y agitación, 76.6% han tenido rubicundez. En el 100% de los pacientes, el personal de Enfermería no identifica los patrones funcionales, sin lo cual no se realiza la planificación de actividades de Enfermería y su ejecución. En relación al conocimiento de personal de Enfermería, el 38% de Enfermeras consideran que la

principal característica de la hipertensión arterial son las cefaleas, sobre los factores de riesgo, en el 31% es el tabaquismo, el 23% son los malos hábitos alimenticios, el 15% está la obesidad y el sedentarismo, mientras que de las complicaciones, el ataque cerebrovasculares con el 45%, la insuficiencia renal 30%, tienen conocimiento el personal de Enfermería del hospital Humberto Molina de Zaruma. **Conclusión:** El grupo poblacional con mayor prevalencia e incidencia de HTA y complicaciones corresponde a mayores de 65 años y de sexo femenino, las intervenciones adecuadas de enfermería facilitan a estos pacientes tener conocimiento de la importancia de la detección temprana de las complicaciones o la prevención de las mismas para mejorar la calidad de vida.

Cevallos Y Suarez (Cevallos Cevallos & Suarez Yagual, 2022) En Su Investigación **Título:** Cuidados De Enfermería En Adultos Mayores Con Hipertensión En El Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, Cantón La Libertad 2022. **Objetivo:** **Determinar** la influencia de los cuidados de enfermería en los adultos mayores con hipertensión que acuden al Hospital Básico Dr. Rafael Serrano López, cantón La Libertad, 2022. **Material y Métodos:** se aplicó metodología no experimental, en la observación y la evaluación de los cuidados de enfermería de los adultos mayores. La población motivo de estudio fue de 72 entre personal de enfermería (12) y Adultos Mayores (60), a quienes se les aplicó encuestas relacionadas con factores de estilos de vida, la influencia de la familia como factor de apoyo y acciones de enfermería para contrarrestar esta enfermedad. **Resultados:** El 75% de pacientes adultos mayores con HTA y complicaciones de la misma no tienen una buena adherencia al tratamiento, ni un buen rol de autocuidado por lo que en su gran mayoría desarrollan complicaciones. **Conclusiones:** Las principales conclusiones determinan que la Hipertensión Arterial influye en los estilos de vida que lleva cada uno, porque la familia no contribuye o no asume su responsabilidad como punto de apoyo para este grupo de personas y que el profesional de enfermería debe actuar con mayor diligencia, elevando la autoestima, proporcionando ayuda moral y hasta en cierto punto psicológica, para la recuperación de estos pacientes.

1.2. BASES TEÓRICAS

1.2.1. HIPERTENSIÓN ARTERIAL: DEFINICIÓN

La hipertensión arterial (HTA) es una elevación continua de la presión arterial (PA) por encima de unos límites establecidos. Se han identificado desde un punto de vista epidemiológico como un importante factor de riesgo cardiovascular para la población general. Se ha demostrado que la morbilidad y mortalidad cardiovascular tiene una relación continua con las cifras de PA sistólica y diastólica, por ello debe hacerse una correcta cuantificación del riesgo cardiovascular especialmente en aquellos pacientes que tengan comorbilidades o condiciones asociadas a la HTA (Orcharan Corcuera & Espinosa Furlong, 2016).

1.2.2. VALORES NORMALES DE PRESION ARTERIAL (CLASIFICACION)

Existen diversas bibliografías que mencionan los niveles normales y la clasificación de la hipertensión arterial acorde a los mismos, en nuestro país la guía de hipertensión arterial establecida por el Ministerio de Salud Pública (MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR, 2019) establece la siguiente clasificación:

Estadio	Sistólica		Diastólica
Óptima	<120	y	<80
Normal	120-129	y/o	80-84
Normal alta	130-139	y/o	85-89
Hipertensión grado 1	140-159	y/o	90-99
Hipertensión grado 2	160-179	y/o	100-109
Hipertensión grado 3	≥180	y/o	≥110
Hipertensión sistólica aislada	≥140	y	<90

Modificado de: ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension, 2018.(20)

1.2.3. FISIOPATOLOGIA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Diversos factores están implicados en la fisiopatología de la hipertensión arterial esencial. El elemento básico es la disfunción endotelial y la ruptura del equilibrio entre los factores vasoconstrictores (principalmente endotelinas) y los vasodilatadores (principalmente óxido nítrico). Además, contribuyen a lo anterior diversos factores hormonales y el síndrome anémico (R Robles & F Macias , 2016).

Las endotelinas (ET) son factores vasoconstrictores locales muy potentes, cerca de 10 a 100 veces más poderosos que la angiotensina II. Las ET ejercen diversas acciones:

sobre el tono vascular, la excreción renal de sodio y agua y la producción de la matriz extracelular. Se ha descrito disfunción del sistema de las ET en estados de proteinuria crónica, en la acumulación de matriz extracelular glomerular e intersticial, así como en la nefropatía diabética, en la glomerulopatía hipertensiva y en otros tipos de glomerulonefritis (Fasce, Fasce, & H Zarate, 2021).

Los efectos biológicos de las ET difieren de acuerdo a su concentración en el seno de cada tejido. Están implicadas en el proceso de remodelamiento vascular y de regulación de la proliferación celular produciendo hiperplasia e hipertrofia del músculo liso vascular.

Sistema Renina Angiotensina Aldosterona (SRAA): se trata de un sistema complejo, que comprende una serie de proteínas y 4 angiotensinas (I, II, III y IV), además de sus acciones propiamente vasculares, induce estrés oxidativo a nivel tisular, el que produce tanto cambios estructurales como funcionales, especialmente disfunción endotelial, que configuran la patología hipertensiva.

Las acciones de la angiotensina II incluyen: contracción del músculo liso vascular arterial y venoso, estimulación de la síntesis y secreción de aldosterona, liberación de noradrenalina en las terminaciones simpáticas, modulación del transporte del sodio (Na) por las células tubulares renales, aumento del estrés oxidativo por activación de oxidasas NADH y NADPH dependientes, estimulación de la vasopresina/ADH, estimulación del centro dipsógeno en el sistema nervioso central, antagonismo del sistema del péptido atrial natriurético-natural (PAN) y tipo C (PNC), incremento de la producción de endotelina (ET1) y de prostaglandinas vasoconstrictoras (TXA2, PF2 α) (Barcia Andrade & Duran Pincay, 2022).

La angiotensina II (AII) y la aldosterona juntas poseen acciones no hemodinámicas como:

1. Aumento del factor de crecimiento endotelial vascular (FCEV) con actividad proinflamatoria, estimulación de la producción de especies reactivas de oxígeno nefrotóxicas, incremento de la proliferación celular y de la remodelación tisular, con aumento de la síntesis de citoquinas profibróticas y factores de crecimiento y reducción de la síntesis del ON y del PAN (Wagner Grau, 2029).

2. Incremento el tejido colágeno a nivel cardíaco y vascular, por inhibición de la actividad de la metaloproteínasa (MMP1) que destruye el colágeno e incremento de los inhibidores tisulares específicos de la MMP1. El resultado es el incremento del colágeno 3 en el corazón y vasos sanguíneos de los pacientes hipertensos. Estos efectos son mediados por el aumento de la expresión del factor de crecimiento tumoral beta 1 (FCT β 1) (Chao, Junmin, Yanqiu, Bao, & Kunshen, 2021).

3. Acción estimulante sobre el factor de crecimiento del tejido conectivo (FCTC).

Se han descrito dos enzimas convertidoras de angiotensina (ECA): la ECA1, que es la enzima fisiológica clásica y la ECA2 que es la enzima que lleva a la formación de la A1-7, deprimida en algunos pacientes con HTA. El remodelamiento vascular estimulado por el SRAA, es diferente en las arterias grandes y en las pequeñas. En el primer caso, se trata de una remodelación hipertrófica; en el segundo, de una remodelación eutrófica.

Hormonas gastrointestinales: algunas presentan acción vasoconstrictora (coherina) y otras vasodilatadoras (péptido intestinal vasoactivo [PIV], colecistokinina [CCK], sustancia P, bombesina, endorfinas y los eicosanoides). Existe la posibilidad de que estas hormonas contribuyan a la regulación de la presión arterial, regulación que se perdería en la HTA esencial. Debido a esto, se piensa que debe existir una cierta asociación entre las patologías funcionales digestivas con la HTA (Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la European Society of Hypertension, 2018).

Rol de la anemia en la HTA: la hemoglobina es renoprotectora. La disminución de la hemoglobina promueve fibrosis intersticial renal, que puede llevar a una enfermedad renal crónica (ERC) hipertensiva. Existe una probable estimulación del SRAA a la vía de las caspasas, que son enzimas proapoptóticas sobre las células eritropoyéticas y vasoconstrictoras, por un bloqueo del ON.

1.2.4. FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo Modificables:

Estos factores tienen un punto de vista muy positivo, mediante los cuales la persona puede evitar la enfermedad.

El sobrepeso u obesidad, por el consumo de alimentos ricos en grasa y sal incrementa la presión arterial, por cada kilo de peso reducido la presión arterial disminuye de 1.6 a 1.3 mmHg.

El sedentarismo ejerce un efecto hipertensivo puesto que disminuye el efecto barorreceptor aumentando la estimulación simpática, además disminuye la elasticidad de las arterias y la sensibilidad a la insulina, por lo que es necesario implantar una rutina basada en la activada física de 3 a 4 veces a la semana.

El consumo de tabaco incide en padecer aterosclerosis por daño del endotelio vascular e incremento del colesterol y resistencia a la insulina.

El alcohol puede producir HTA determinada por activación simpática central y la cafeína puede precipitar cuadros agudos en la elevación de la presión arterial. Por lo tanto, es necesario educar a los pacientes sobre la prevención de la hipertensión arterial, integrando al estilo de vida practicas saludables como el ejercicio, dieta equilibrada, evitando los agentes nocivos y estimulantes (Torres Perez, Quinteros Leon, Perez Rodriguez , & Molina Toca , 2021).

Factores de riesgo No Modificables:

Se manifiesta, que existen aspectos negativos cuando se hablan de factores de riesgo no modificables los mismos que están incluidos dentro de la historia familiar que tiene que ver con personas que padecen de esta patología y que su descendencia esta propensa al riesgo de esta enfermedad. De acuerdo al **sexo**, el riesgo de la hipertensión arterial tiene más predisposición en el hombre que en la mujer, señalando también que la mujer tiene mayor riesgo cuando está en el periodo postmenopáusico. La **etnia** negra es más propensa a desarrollar HTA, no obstante, las demás etnias no están exentas de padecer esta enfermedad puesto al cambio en el ritmo de vida y la no modificación de los factores de riesgo, y por último la **edad** avanzada conlleva a que el funcionamiento del sistema arterial sea proclive al endurecimiento, dificultando el flujo sanguíneo (Alvarez Ochoa, Torres Criollo, & Garcés Ortega, 2021).

1.2.5. COMPLICACIONES

Entre otras complicaciones, la hipertensión puede producir daños cardiacos graves. El exceso de presión puede endurecer las arterias, con lo que se reducirá el flujo de sangre

y oxígeno que llega al corazón. El aumento de la presión y la reducción del flujo sanguíneo pueden causar:

- **CARDIOPATIAS: Dolor torácico (angina de pecho), Enfermedades coronarias e Infarto agudo de miocardio:**

Fisiopatología:

Múltiples estudios observacionales han demostrado una relación continua y gradual entre la presión arterial y el riesgo de enfermedad coronaria. En un metanálisis de nueve estudios que incluía a más de 400.000 individuos se observó una relación lineal sin umbral entre los valores tanto de presión arterial sistólica como de diastólica y la incidencia de cardiopatía isquémica, triplicándose el riesgo respecto a la población normal en los que presentaban los valores de presión arterial más altos.

En efecto, el 50% de los pacientes que padecen angina son hipertensos, así como el 60% de los que padecen infarto agudo de miocardio transmural y el 55% de los pacientes cuya manifestación inicial de la cardiopatía coronaria es la muerte súbita. La incidencia de infarto subclínico según el estudio de Framingham es del 35% en la población hipertensa, mientras que en la normotensa es sólo del 18%.

Una vez establecida la enfermedad coronaria, la HTA tiene una influencia adversa en el pronóstico de aquélla, agrava las manifestaciones clínicas del paciente anginoso y constituye un factor de mal pronóstico en el paciente con infarto agudo de miocardio. Si además existe hipertrofia del ventrículo izquierdo (HVI), el pronóstico es aún peor. En el estudio de Framingham, la detección de HVI por criterios electrocardiográficos (ECG) en pacientes que habían padecido un infarto agudo de miocardio previo aumentaba en cuatro veces el riesgo de reinfarcto respecto a los pacientes en la misma situación sin criterios electrocardiográficos de HVI.

La alta prevalencia tanto de la HTA como de la enfermedad coronaria hacen cada vez más frecuente la presencia de enfermos con estos dos problemas de salud. Muchos pacientes hipertensos seguidos en nuestras consultas acabarán siendo enfermos coronarios. Estos pacientes constituyen un reto terapéutico tanto para el cardiólogo como para el médico de Atención Primaria.

- **Insuficiencia cardiaca, que se produce cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno a otros órganos vitales**

Fisiopatología:

Es un síndrome complejo, que resulta de la alteración en la función o en la estructura del llenado ventricular o en la fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI). Siendo las manifestaciones cardinales: Disnea, intolerancia al ejercicio, Ingurgitación yugular, edema y fatiga. Previo a la aparición de manifestaciones clínicas se pueden presentar anomalías estructurales o funcionales (disfunción ventricular izquierda sistólica o diastólica) que son precursores de Insuficiencia cardíaca. El reconocimiento de esta fase permite un mejor pronóstico, ya que al iniciar tratamiento se reduce mortalidad en pacientes con disfunción ventricular asintomática.

- **Insuficiencia Renal**

Fisiopatología:

La elevación de la PA se relaciona con la progresión de la ERC a través de dos factores:

- ✓ Transmisión del incremento de la PA sistémica a la microvascularización renal
- ✓ Presencia de proteinuria.

En el riñón sano existe un proceso de autorregulación que mantiene constante el flujo de sangre y la presión capilar intraglomerular, a pesar de fluctuaciones en la PA media entre 80 y 160 mmHg. Este mecanismo de autorregulación del flujo y la presión hidrostática glomerular constituye un elemento importante en la protección glomerular, ya que en modelos animales el incremento de la presión intraglomerular se relaciona con susceptibilidad para desarrollar daño renal. Esta respuesta autorreguladora de la circulación glomerular requiere la integridad de dos mecanismos: el reflejo miogénico y el *feedback* túbulo-glomerular cuando uno de estos dos mecanismos falla se produce el fallo renal llevando a la insuficiencia renal crónica (Santamaría, 2020).

- **Evento Cerebrovascular**

El ACV se puede definir como un síndrome clínico, de origen vascular, caracterizado por el rápido desarrollo de signos de alteración focal o global de la función cerebral, sin otra causa aparente.

La hipertensión arterial es el principal de los factores de riesgo modificables en el ACV, ya que actúa agravando y acelerando la arteriosclerosis y la enfermedad cardiovascular. El riesgo de ACV es entre 3 y 4 veces superior entre los pacientes con HTA. Una reducción de la tensión arterial (TA) sistólica de 10 a 12mm Hg y de 5 a 6mm Hg de la TA diastólica se asocia con una reducción del 38% en la incidencia de ACV. (PAHO/OMS, 2021).

1.2.6. TRATAMIENTO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Existen dos estrategias bien definidas para descender la PA: cambios en el estilo de vida y tratamiento farmacológico. Descensos de la PAS de 10 mmHg o de la PAD de 5 mmHg se asocian con reducciones significativas de eventos CV mayores, mortalidad por todas las causas, ACV, eventos coronarios e insuficiencia cardíaca.

Los individuos con HTA grado 2-3 deben recibir tratamiento farmacológico concomitantemente con cambios en el estilo de vida. Lo mismo se aplica en casos de HTA grado 1 con alto riesgo CV o evidencia de daño de órgano mediado por HTA.

Metaanálisis recientes han mostrado reducciones significativas de eventos CV y mortalidad en pacientes con HTA grado 1 que reciben tratamiento farmacológico. Coincidentemente, un subgrupo de análisis del ensayo HOPE-3 (Heart Outcomes Prevention Evaluation) mostró una reducción de 27% de eventos CV mayores en pacientes con riesgo moderado y PA en rangos de HTA grado 1 cuando el descenso de PAS fue de 6 mmHg con fármacos.

Basados en estos datos, se recomienda que los cambios en el estilo de vida se asocien a tratamiento farmacológico en pacientes con HTA grado 1 y riesgo CV bajo-moderado.

Para el resto de los pacientes, el tratamiento farmacológico se recomienda en el estadio 2 de HTA (HTA grado 1 de la guía europea). La evidencia apoya la

recomendación de que los pacientes añosos (>65 años, incluyendo los >80 años) deberían recibir tratamiento farmacológico si su PAS 160 mmHg. Según la pauta europea, existe justificación para iniciar el tratamiento en individuos >65 pero 80 años) en la guía americana (Ramos, 2018).

1.2.7. PREVENCIÓN

Cambios en el estilo de vida: pueden prevenir o retrasar el inicio de HTA y reducir el riesgo CV. La mayor desventaja es la poca adherencia que se observa a largo plazo. Las medidas que han demostrado eficacia en reducir la PA son la:

- ✓ Restricción de sal
- ✓ Moderación en el consumo de alcohol
- ✓ Alta ingesta de vegetales y frutas
- ✓ Reducción de peso
- ✓ Mantenimiento de peso ideal
- ✓ Actividad física regular

El tabaquismo incrementa la PA de forma aguda y transitoria y su abandono es probablemente la medida aislada más efectiva para prevenir la ECV (PAHO/OMS, 2022).

1.2.8. ROL DE ENFERMERIA

✓ **Rol Asistencial**

En el desarrollo de este rol el enfermero lleva por objetivo el cuidado de la persona y la relación con su entorno, considerando como prioridad el bienestar del paciente. La autonomía y el liderazgo son cualidades del enfermero presente en cada uno de los roles, así mismo como una amplia habilidad en el desarrollo de procedimiento con base científica y basadas en protocolos vigentes de la institución.

✓ **Identificación de signos Alarma**

Bajo valoraciones frecuentes con el personal se puede identificar uno varios factores que serán establecidos como signos de alarma para un diagnóstico de peor pronóstico, a lo cual se le puede denominar como prevención secundaria la cual se define como toda acción con el fin de o en su defecto tratar de evitar el daño, las secuelas y potencializar su rehabilitación y prevenir la muerte, definida como prevención terciaria.

✓ **Valoración holística y humanizada del paciente**

Para dicha actividad se ha desarrollado estrategias integrales en prevención desde el punto de vista de la salud pública, con el fin de que el individuo alcance un bienestar total bio-psico y social, logrando no solo una esperanza de vida mayor sino también una mejor calidad de vida, seguridad y confort durante el servicio brindado. Mediante esta acción se podrá establecer diagnósticos claros y correctos, por tal motivo existen como referencia internacional modelos como el CCM (Chronic Care Model) llevado a cabo por Wagner y colaboradores, EEUU. “Este modelo sugiere que el encuentro clínico lo desempeñen pacientes activos e informados junto con un equipo de profesionales con capacidades y habilidades necesarias” (Contreras, 2020)

✓ **Rol Educativo**

El enfermero debe ser un profesional con una autoeducación permanente, en busca de actualización de los conocimientos científicos e innovaciones en procedimientos destinados no solo al cuidado y bienestar del paciente, sino también a la gestión, transmitiendo mayor confianza y seguridad en el desenvolvimiento de cada rol, con capacidad de provocar cambios en la sociedad y ámbito sanitario refiriéndonos a la integralidad de los servicios (Cadena, 2020).

1.2.9. CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE HIPERTENSO

El profesional de enfermería es encargado del diagnóstico y seguimiento de los pacientes con hipertensión arterial, además del cumplimiento de sus objetivos. El rol de enfermería “juega en diversos medios de atención de hipertensión, se concluyó que un enfermero(a) que participa en el manejo de dichos pacientes promueve niveles de presión arterial más bajos así como una menor ingesta de sodio y una disminución del peso” de la misma forma mejorando sus hábitos de salud a través de la comprensión de su enfermedad.

La presión arterial alta es una complicación del sistema circulatorio que puede desarrollarse de manera multifactorial, “los cuidados de enfermería son un proceso fundamental, en el cual se puede dar un mejor servicio en el tratamiento y recuperación del paciente, así como identificar las diversas complicaciones que pueda tener”.

- Control de signos vitales
- Control de balance hídrico estricto

- Alimentación hiposódica
- Cuidados higiénicos
- Brindar al paciente un ambiente tranquilo
- Administración de medicación
- Educar al paciente sobre su patología
- Educar al paciente sobre su tratamiento farmacológico y no farmacológico.
- Educar al familiar sobre el apoyo emocional que debe recibir el paciente.

Con el paso del tiempo se han desarrollado un sinnúmero de investigaciones clínicas en las cuales se mostraron los beneficios de un tratamiento basado en la adherencia, es importante destacar que el proceso de atención de enfermería en un paciente hipertenso inicia con un diagnóstico precoz, brindando al usuario el tratamiento farmacológico y no farmacológico idóneo basado en el rol educativo (Flores, 2020).

1.2.10. TEORÍAS DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE HIPERTENSO

En base a las teorías de enfermería descritas a lo largo de la historia podemos identificar que en el manejo o cuidado de los pacientes adultos mayores con complicaciones de la Hipertensión Arterial se destacan 3 teorizantes:

1. **Teoría del déficit de autocuidado de Orem**, la cual tiene su relevancia para identificar los déficits de autocuidado y factores relacionados en pacientes hipertensos, así como para fortalecer la autoeficacia y mejorar la calidad de vida de pacientes con hipertensión
2. **Teoría de la adaptación de la hermana Callista Roy**, utilizada como un medio de atención para personas con hipertensión y miembros de la familia para adaptarse al proceso de autocuidado y afrontamiento de la hipertensión.
3. **Teoría de Virginia Henderson**, se basa en la capacidad de una persona para mantener la independencia como una de las necesidades básicas, (Leandro Calvacante, y otros, 2021).

1.3.BASES LEGALES

Art. 1.- El Ecuador es un Estado constitucional de derechos y justicia, social, democrático, soberano, independiente, unitario, intercultural, plurinacional y laico. Se organiza en forma de república y se gobierna de manera descentralizada. La soberanía radica en el pueblo, cuya voluntad es el fundamento de la autoridad, y se ejerce a través de los órganos del poder público y de las formas de participación directa previstas en la Constitución. Los recursos naturales no renovables del territorio del Estado pertenecen a su patrimonio inalienable, irrenunciable e imprescriptible.

Art.36.- Las personas adultas mayores recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado, en especial en los campos de inclusión social y económica, y protección contra la violencia. Se considerarán personas adultas mayores aquellas personas que hayan cumplido los sesenta y cinco años de edad.

Art. 37.- El Estado garantizará a las personas adultas mayores los siguientes derechos:

1. La atención gratuita y especializada de salud, así como el acceso gratuito a medicinas.
2. El trabajo remunerado, en función de sus capacidades, para lo cual tomará en cuenta sus limitaciones.
3. La jubilación universal.
4. Rebajas en los servicios públicos y en servicios privados de transporte y espectáculos.
5. Exenciones en el régimen tributario.
6. Exoneración del pago por costos notariales y registrales, de acuerdo con la ley.
7. El acceso a una vivienda que asegure una vida digna, con respeto a su opinión y consentimiento.

Art. 38.- El Estado establecerá políticas públicas y programas de atención a las personas adultas mayores, que tendrán en cuenta las diferencias específicas entre áreas urbanas y rurales, las inequidades de género, la etnia, la cultura y las diferencias propias de las personas, comunidades, pueblos y nacionalidades; asimismo, fomentará el mayor

grado posible de autonomía personal y participación en la definición y ejecución de estas políticas.

En particular, el Estado tomará medidas de:

1. Atención en centros especializados que garanticen su nutrición, salud, educación y cuidado diario, en un marco de protección integral de derechos. Se crearán centros de acogida para albergar a quienes no puedan ser atendidos por sus familiares o quienes carezcan de un lugar donde residir de forma permanente.
2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. El Estado ejecutará políticas destinadas a fomentar la participación y el trabajo de las personas adultas mayores en entidades públicas y privadas para que contribuyan con su experiencia, y desarrollará programas de capacitación laboral, en función de su vocación y sus aspiraciones.
3. Desarrollo de programas y políticas destinadas a fomentar su autonomía personal, disminuir su dependencia y conseguir su plena integración social.
4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o negligencia que provoque tales situaciones.
5. Desarrollo de programas destinados a fomentar la realización de actividades recreativas y espirituales.
6. Atención preferente en casos de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Creación de regímenes especiales para el cumplimiento de medidas privativas de libertad. En caso de condena a pena privativa de libertad, siempre que no se apliquen otras medidas alternativas, cumplirán su sentencia en centros adecuados para el efecto, y en caso de prisión preventiva se someterán a arresto domiciliario.
8. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.
9. Adecuada asistencia económica y psicológica que garantice su estabilidad física y mental.

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA

2.1. DISEÑO METODOLÓGICO

El presente trabajo corresponde a un tipo de investigación descriptivo, transversal y retrospectivo, con una modalidad cualitativa que nos permitirá expresar a manera de análisis crítico y discusión respectiva del tema los datos más relevantes y de importancia con respecto al tema de investigación. Se aplicarán el método de análisis y síntesis, las técnicas a utilizar son la observación, la búsqueda sistemática y el análisis crítico.

Se utilizaron buscadores académicos para recopilar información y datos en esta revisión sistemática sobre los riesgos de obesidad y sobrepeso en infantes. El trabajo se guio por las directrices de la declaración PRISMA para asegurar la correcta elaboración de revisiones sistemáticas. **(Figura 1)**

Para su realización se tomó como punto de partida una búsqueda sistemática de artículos indexados hasta el 28 de Febrero del 2023, para la revisión se escogieron las bases de datos científicas y redes académica: PubMed, Scielo, ResearchGate, Cochrane Lybrary, Redalyc. Para la búsqueda se utilizaron las palabras claves (términos MESH): Enfermería, cuidado, hipertensión, adulto mayor, complicaciones y las combinaciones de las mismas “Complicaciones de la hipertensión en el adulto mayor”, “Cuidados de enfermería en el adulto mayor con hipertensión”, “Intervención de enfermería en las complicaciones del adulto mayor con hipertensión” con lo cual se obtuvieron un total de 91401 resultados mismos que se filtraron con los criterios de inclusión correspondientes.

Criterios de inclusión:

- Artículos de procedencia de base de datos en salud avaladas científicamente.
- Artículos que incluyan información sobre las complicaciones de la hipertensión arterial.
- Artículos que fueron publicados durante los últimos 5 años.

- Artículos que incluyan datos estadísticos sobre las tasas de morbi-mortalidad de la hipertensión en adultos mayores.

Criterios de exclusión:

- Artículos publicados en revistas que no están avaladas científicamente.
- Información de artículos que no tenga relación con el objetivo de investigación.
- Artículos que no han sido publicados durante los últimos 5 años.

En el análisis exhaustivo los artículos que se excluyeron fueron: Metanálisis y revisiones sistémicas, estudios que fueron insuficientes para el cálculo de los parámetros deseados, publicaciones en las que no se pudo obtener el texto completo, enciclopedias y libros.

En la segunda fase de este trabajo, posterior a la búsqueda sistemática se procederá al análisis crítico de los datos, y descarte de los estudios que no representarán importancia dentro de la investigación y se plantearán los respectivos resultados.

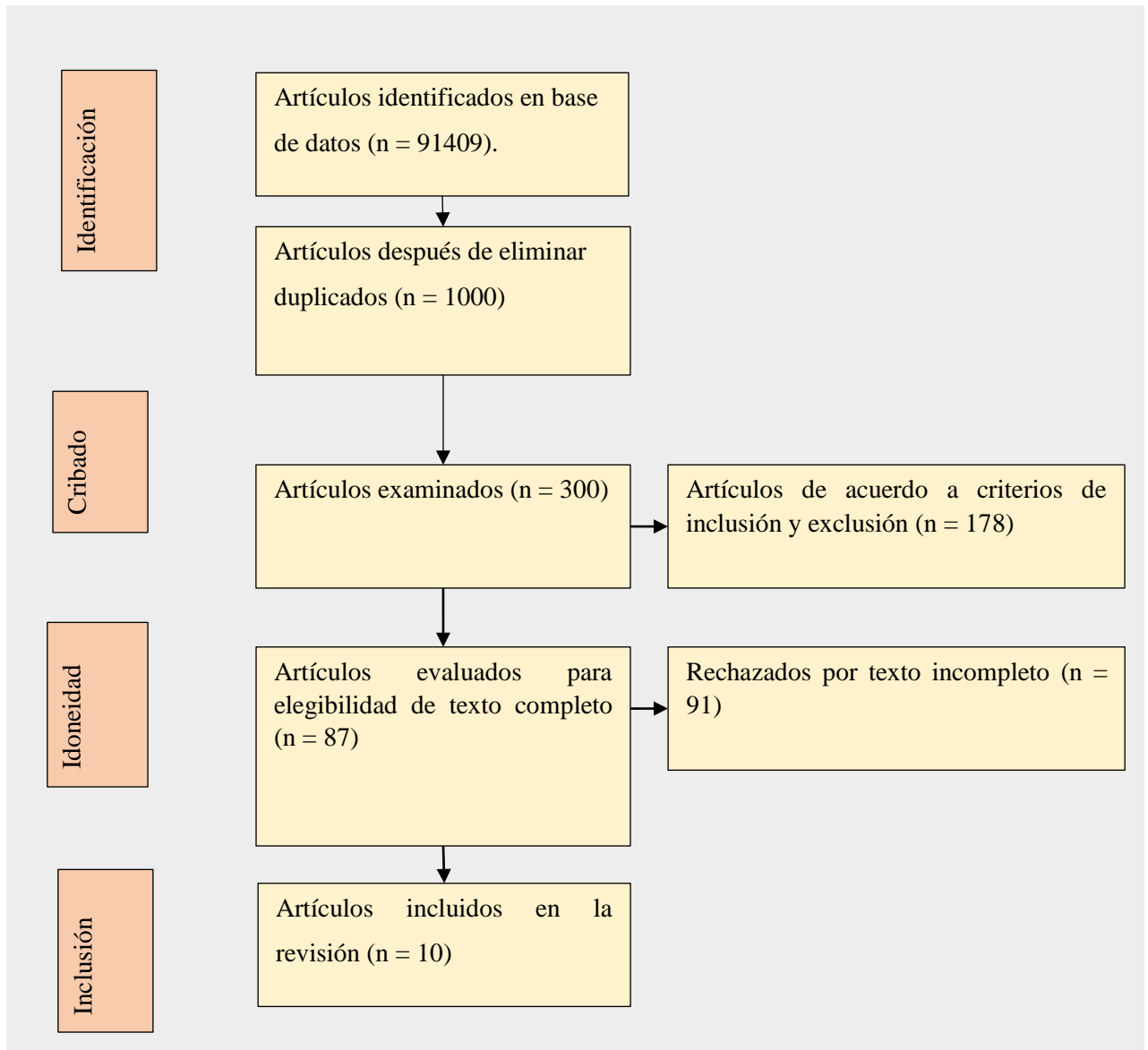
2.2. POBLACIÓN

La población del presente estudio la constituyen los 87 artículos coincidentes con los criterios de búsqueda que se obtuvieron a través de la revisión sistemática planteada.

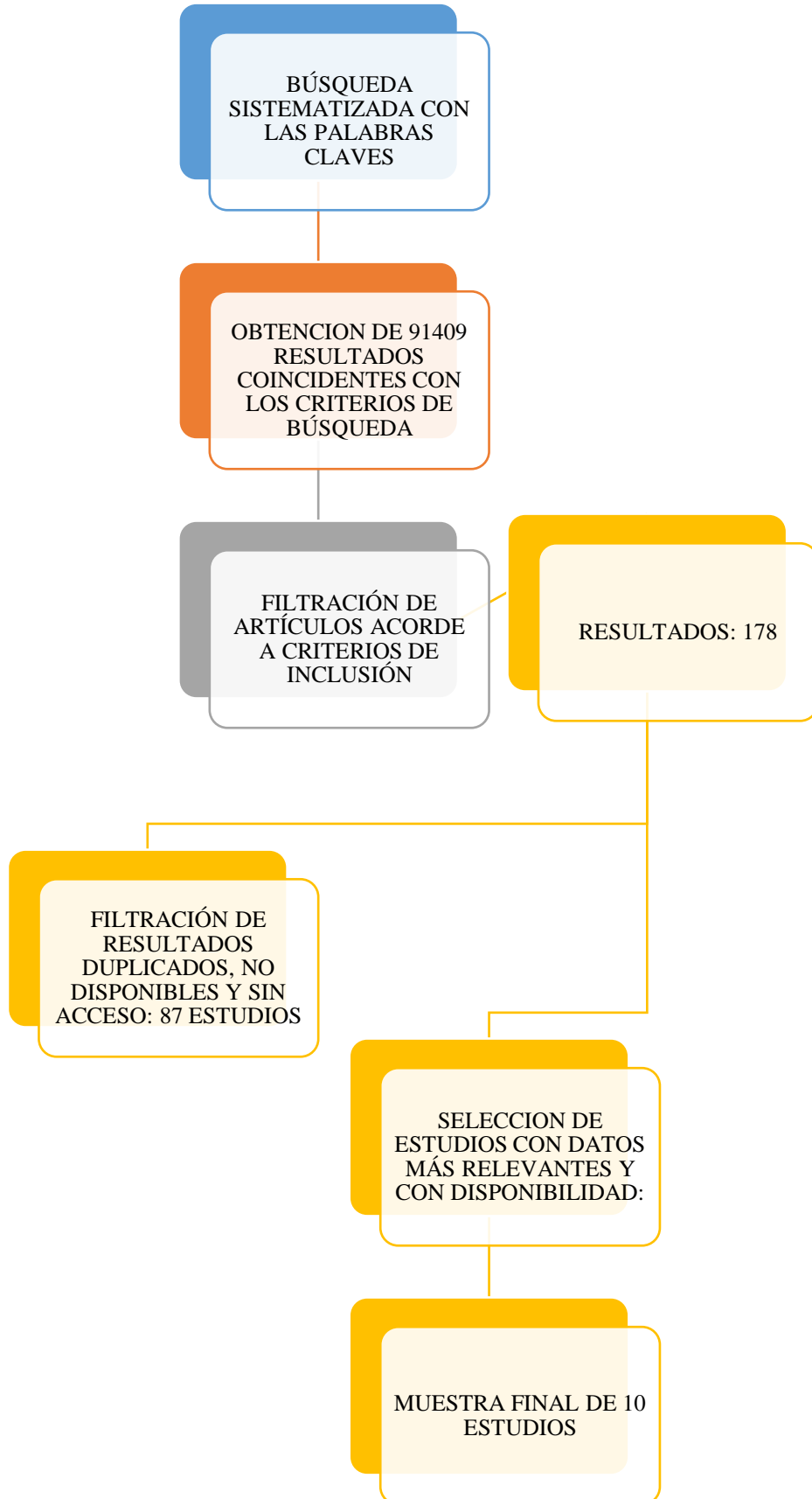
2.3. MUESTRA

La muestra del presente trabajo de investigación se estableció en 10 artículos que cumplieran con los criterios de inclusión.

Figura 1. MODELO PRISMA



2.4. FLUJOGRAMA



CAPÍTULO III

ANÁLISIS Y RESULTADO

- ✓ **Tabla 1: Caracterizar los fundamentos teóricos del rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de hipertensión arterial/ Valorar los resultados en base a los objetivos, metodología y factores de riesgo.**

N°	AUTOR Y AÑO	BASE DE DATOS/NOMBRE DE REVISTAS	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	FACTORES DE RIESGO Y CONCLUSIÓN
1	(Sanchez Cueto & Vega Suarez, 2017)	PubMed	Rol del profesional enfermero en el control de la hipertensión arterial en Atención Primaria	Actualizar y difundir conocimientos sobre la HTA, según evidencias científicas publicadas.	Estudio descriptivo, cualitativo.	Las herramientas con las que contar en este complejo proceso serán fundamentalmente el diálogo y la empatía, siguiendo el proceso de educación para la salud.	El rol del profesional en enfermería no solo requerirá de la necesaria capacitación en la identificación de síntomas, conocimiento de los distintos medicamentos antihipertensivos y dominio de los diferentes instrumentos de medida de la PA, sino que además resulta imprescindible contar con las habilidades necesarias para transmitir y concienciar a los pacientes de la importancia de

							adoptar hábitos de vida saludables.
2	(Alvarado Cadena & Vaca Andrade, CUIDADOS DE ENFERMERIA A: ROL ASISTENCIAL Y EDUCATIVO EN ADULTOS CON HIPERTENSION ARTERIAL, 2021)	Google Scholar	Cuidados de enfermería: rol asistencial y educativo en adultos con hipertension arterial	Establecer los cuidados de enfermería en el rol asistencial y educativo aplicados en pacientes adultos con hipertensión arterial.	Revision sistematica, estudio descriptivo.	Se obtuvo como resultados en el rol asistencial se puede determinar que el 43% de los artículos revisados destacan el control y monitorización de constantes vitales, seguido de los cuidados generales con un 36%, finalmente, la administración de medicación con un 21%.	Dentro del rol asistencial, la enfermera, mediante intervenciones oportunas e integrales, ayuda al paciente a mejorar su calidad de vida. Por otra parte, el rol educativo es fundamental cuando se trata de aportar para el autocuidado del paciente.
3	(Burgos Vera & Alvarez Villamar, 2021)	Google Scholar	Prevalencia de hipertensión arterial y cuidados de	Determinar el impacto del personal de enfermería en el	Revision sistematica, estudio descriptivo	Se obtuvieron como resultados que la prevalencia de la hipertensión arterial en los adultos mayores es	Se determinó que la prevalencia de hipertensión arterial en los adultos mayores esta en aumento y

			Enfermería en adultos mayores	cuidado de los adultos mayores con hipertensión arterial.		de 31.2% y el sexo predominante es el femenino.	sugiere un problema creciente para el área de Salud Pública de nuestro país. -Existen factores de riesgo que se pueden modificar mejorando los hábitos de salud que presenta cada persona tales como: hábitos alimenticios, ejercicio diario, consumo de sustancias nocivas, el estrés.
4	(Naranjo Hernandez, Sanchez Carmenate, & Lorenzo Perez, 2019)	Scielo	Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad	Diseñar una estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad.	Estudio experimental	Se lograron cambios significativos en el nivel de conocimiento de las enfermeras, al finalizar el programa de capacitación se obtuvo un 80,49 % de enfermeras con un nivel de conocimientos aceptable. El 80,90 % de los adultos mayores con hipertensión arterial alcanzaron un buen estado	La estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad parte de la situación problemática de la alta incidencia de hipertensión arterial. Se articulan acciones y actividades educativas que favorecen la relación

						de salud; se pudo constatar que el cuidado fue aceptable en el 77,27 % de los adultos mayores	enfermera-paciente-contexto sociocultural, para llevar el cuidado hasta una concepción sistémica que favorece el seguimiento y control de la enfermedad.
5	(Fernandez Alba & Manrique Abril, 2020)	Scielo	Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor	Mostrar de manera explícita como se puede vincular la teoría del autocuidado de Orem, con los diagnósticos de enfermería propuestos por la	Estudio descriptivo, de cohorte transversal.	Seis ensayos clínicos aleatorios fueron evaluados críticamente e incluidos en la revisión. La muestra total fue de 1963 participantes. Los resultados mostraron los hallazgos comparados al inicio y al final del seguimiento (seis o doce meses). En cuanto al resultado principal, la	A pesar de la heterogeneidad de los estudios, el análisis narrativo y de las tablas demostró que la gestión de casos por enfermería, a corto plazo (estudios de seis meses), en atención primaria, ayudó a reducir los niveles de presión arterial, aunque el

				Asociación Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería; la Clasificación de Resultados de Enfermería; y la Clasificación de Intervenciones de Enfermería.		presión arterial sistólica y diastólica tuvo una reducción en el grupo acompañado por el gestor de manejo de casos en los estudios que duraron seis meses; sin embargo, la imposibilidad de comparar los hallazgos plantea limitaciones para responder las preguntas de esta revis	nivel de evidencia para estos resultados fue bajo o muy bajo.
--	--	--	--	--	--	--	---

3.1 Análisis e Interpretación

La Tabla 1 presenta varios estudios que abordan este tema desde distintas perspectivas, como el estudio de Sánchez Cueto y Vega Suárez (2017) destacan el papel integral del enfermero en el control de la hipertensión arterial en el ámbito de Atención Primaria. Resaltan la importancia de una relación coordinada entre enfermero, médico y paciente, para educar a los pacientes sobre hábitos de vida. Alvarado Cadena y Vaca Andrade (2021) analizan el rol asistencial y educativo de la enfermería en el cuidado de pacientes con hipertensión arterial. Los resultados indican que el control y la monitorización junto con la educación para el autocuidado, son fundamentales para mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Burgos Vera y Álvarez Villamar (2021) evalúan la prevalencia de hipertensión arterial en adultos mayores y el impacto del cuidado de enfermería. El estudio concluye que un adecuado cuidado de enfermería puede mejorar significativamente la evolución de los pacientes hipertensos, resaltando la importancia de intervenir en los factores de riesgo modificables como la alimentación y el ejercicio. Naranjo Hernández, Sánchez Carmenate, y Lorenzo Pérez (2019) diseñan una estrategia de cuidado para adultos mayores hipertensos en la comunidad. Su estudio demuestra que la relación entre la enfermera y el paciente dentro de su contexto sociocultural, puede mejorar significativamente el estado de salud de los pacientes hipertensos.

Finalmente, Fernández Alba y Manrique Abril (2020) exploran la vinculación entre la teoría del autocuidado de Orem y la práctica enfermera en el manejo de la hipertensión arterial.

En conjunto, estos estudios proporcionan una base teórica sólida para comprender el rol crucial de la enfermería en el manejo y control de la hipertensión arterial en adultos mayores.

Los resultados generales reflejan que el personal de enfermería tiene un impacto positivo en el manejo y control de la hipertensión arterial en adultos mayores y otros pacientes. Un 40% de los estudios recalca la importancia del rol asistencial y educativo de las enfermeras en el autocuidado y control de las constantes vitales de los pacientes, mientras que un 60% destaca los factores de riesgo modificables, como los hábitos alimenticios, el ejercicio físico y la reducción del consumo de sustancias nocivas.

Tabla 2: Describir las intervenciones y cuidados que cumple el personal de enfermería en este grupo de pacientes destacando su importancia.

N°	AUTOR Y AÑO	BASE DE DATOS/NOMBRE DE REVISTAS	TEMA	OBJETIVO	MÉTODO	RESULTADO	INTERVENCIONES Y CUIDADOS
6	(Mosquera, 2022)	PubMed	Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial	Identificar los cuidados de Enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial.	Estudio transversal	La hipertensión arterial es la afectación crónica con más porcentaje de falta de adherencia al tratamiento con un 77.7%.	El rol de educación desempeñado desde la consulta de enfermería debe fundamentarse en una comunicación asertiva con escucha activa , sencilla y clara sobre el proceso de la enfermedad que está atravesando el paciente.
7	(Lizan, 2022)	Redalyc	Cuidados de enfermería: rol asistencial y educativo en adultos con hipertension arterial	Establecer los cuidados de enfermería en el rol asistencial y educativo aplicados en pacientes adultos	De tipo secundaria, bibliográfica, de revisión sistemática	El 43% de los artículos revisados destacan el control y monitorización de constantes vitales.	Dentro del rol asistencial, la enfermera, mediante intervenciones oportunas e integrales, ayuda al paciente a mejorar su calidad de vida. Por otra parte, el rol educativo es fundamental cuando se trata de

				con hipertensión arterial			aportar para el autocuidado del paciente.
8	(Baez, 2022)	Redalyc	Proceso del cuidado aplicado en adulto mayor con hipertensión arterial	Brindar intervenciones de enfermería que ayuden a mejorar la ansiedad y modificar los pensamientos y emociones negativas.	Estudio descriptivo . Cualitativo	La evolución de lapaciente fue favorable, con los ejercicios, terapias y apoyo emocional que se le brindó en domicilio.	Manejo de la nutrición Instruir al paciente sobre las necesidades nutricionales. Enseñar al paciente sobre las modificaciones dietéticas necesarias.
9	(Moriel, 2022)	PubMed	Rol de los profesionales de enfermería en prevención primaria de enfermedades cardiovasculares: revisión de literatura	Describir el rol de los profesionales de enfermería en intervenciones de prevención primaria de las enfermedades cardiovasculares en población adulta.	Revision sistematica	Se identificó que los profesionales de enfermería fueron los principales miembros de la atención cardiovascular y desempeñaron un papel clave en la promoción del estilo de vida	Los roles de los profesionales de enfermería dentro de las intervenciones de primer nivel de atención, hacen evidente que la salud cardiovascular mejora significativamente desde los diferentes enfoques: Estilo de vida, educación y de autocuidado.

						saludable y en la reducción del riesgo cardiovascular.	
10	(Perez, 2019)	Google Scholar	Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad	Diseñar una estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad.	Estudio de intervención	Se lograron cambios significativos en el nivel de conocimiento de las enfermeras, al finalizar el programa de capacitación se obtuvo un 80,49% de enfermeras con un nivel de conocimientos aceptable.	La estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad parte de la situación problemática de la alta incidencia de hipertensión arterial.

3.2 Análisis e Interpretación

En base al objetivo específico, describir las intervenciones y cuidados que cumple el personal de enfermería en pacientes con hipertensión arterial, destacando su importancia, se observa que en el estudio de Mosquera (2022), las intervenciones de enfermería subrayan la importancia de la educación del paciente, ya que la falta de conocimiento sobre la enfermedad y la medicación se relaciona con una baja adherencia al tratamiento, lo que hace necesario una comunicación efectiva y asertiva por parte del personal de enfermería.

Lizan (2022) destaca el rol asistencial y educativo de la enfermería, donde el monitoreo de signos vitales y la administración de medicamentos son críticos para el manejo integral del paciente hipertenso, complementado por la educación sobre la enfermedad, el autocuidado y la adherencia terapéutica. Baez (2022) resalta la importancia del apoyo emocional y el manejo nutricional, con intervenciones que ayudan a reducir la ansiedad y mejorar los hábitos alimenticios del paciente. Moriel (2022) identifica el papel clave de los profesionales de enfermería en la prevención primaria de enfermedades cardiovasculares, enfocándose en la promoción del estilo de vida saludable, educación y autocuidado, lo que contribuye significativamente a la mejora de la salud cardiovascular.

Finalmente, Pérez (2019) subraya la importancia de estrategias de cuidado en la comunidad, que incluyen acciones educativas y el seguimiento sistemático, lo que ha mostrado ser efectivo en mejorar el conocimiento del personal de enfermería y el estado de salud de los pacientes adultos mayores con hipertensión arterial.

De los resultados obtenidos, se destacan las intervenciones educativas y asistenciales del personal de enfermería en la prevención de complicaciones de la hipertensión arterial. El 60% de los estudios recalca la importancia del rol educativo de las enfermeras en la promoción del autocuidado, mientras que el 40% restante hace énfasis en el rol asistencial, con especial atención en la monitorización de constantes vitales y el apoyo emocional al paciente.

3.3 Discusión

Se analizaron un total de 10 artículos comprendidos entre los años 2019-2024 donde se tomaron en cuenta todos los criterios de inclusión para la correcta elaboración del estudio.

La tabla 1 proporciona un análisis sobre los fundamentos teóricos del rol de enfermería en el cuidado de adultos mayores con complicaciones de hipertensión arterial. Según el estudio de Sánchez Cueto y Vega Suárez (2017), se destaca que el rol del profesional de enfermería en el manejo de la hipertensión arterial en la atención primaria no se limita únicamente a la capacitación técnica, como la identificación de síntomas y el conocimiento de medicamentos antihipertensivos, sino que también es crucial la habilidad para comunicarse efectivamente con los pacientes, utilizando herramientas como el diálogo y la empatía, para fomentar la adopción de hábitos de vida saludables.

Por otro lado, el estudio de Alvarado Cadena y Vaca Andrade (2021) refuerza esta perspectiva al señalar que el rol de enfermería en adultos con hipertensión arterial se divide entre funciones asistenciales y educativas. En su revisión sistemática, encontraron que el control y la monitorización de constantes vitales es la función asistencial más destacada, seguida de los cuidados generales y la administración de medicación. Sin embargo, también enfatizan que el rol educativo es crucial para el autocuidado del paciente, lo cual es esencial para el manejo efectivo de la hipertensión. Este estudio complementa el anterior al destacar cómo las intervenciones oportunas e integrales de enfermería no solo contribuyen al control clínico de la hipertensión, sino también a la mejora de la calidad de vida del paciente a través de la educación y el empoderamiento para el autocuidado. En conjunto, ambos estudios destacan que el rol de enfermería no se limita a la monitorización de constantes vitales, sino que se extiende a la educación sobre la enfermedad y el autocuidado, elementos críticos para una atención integral y efectiva, la relevancia de este enfoque educativo es particularmente importante en el manejo de la hipertensión, ya que la adherencia al tratamiento y los cambios en el estilo de vida son factores determinantes en el pronóstico de los pacientes.

Por su parte, Burgos Vera y Álvarez Villamar (2021) refuerzan la importancia del cuidado de enfermería en la mejora de los resultados de salud de los adultos mayores hipertensos, indicando que un cuidado adecuado puede tener un impacto significativo en la evolución de la enfermedad. Este hallazgo es clave, ya que sugiere que la intervención

de enfermería no solo tiene un efecto inmediato en el control de la presión arterial, sino también en la reducción de los riesgos a largo plazo asociados con la hipertensión.

El estudio de Naranjo Hernández, Sánchez Carmentate, y Lorenzo Pérez (2019) aporta una perspectiva valiosa al proponer una estrategia de cuidado comunitaria que se adapta al contexto sociocultural de los pacientes. La efectividad de esta estrategia, basada en un enfoque educativo y en la mejora de los conocimientos de las enfermeras, destaca la importancia de adaptar las intervenciones de enfermería a las necesidades específicas de la comunidad, lo que puede ser crucial en contextos donde los recursos son limitados y la hipertensión es prevalente.

Finalmente, Fernández Alba y Manrique Abril (2020) ofrecen una visión crítica sobre la gestión de casos en el manejo de la hipertensión, utilizando la teoría del autocuidado de Orem como marco teórico. A pesar de las limitaciones en la evidencia, este enfoque demuestra ser prometedor en la reducción de los niveles de presión arterial, subrayando la necesidad de un enfoque individualizado y sostenido en la atención de enfermería.

En resumen, los estudios analizados coinciden en que el rol de enfermería en el manejo de la hipertensión arterial en adultos mayores es fundamental, no solo en la aplicación de cuidados clínicos, sino también en la educación y en la gestión de casos. La capacidad de los enfermeros para adaptar sus intervenciones a las necesidades individuales y socioculturales de los pacientes, junto con un enfoque educativo robusto, parece ser clave para el control efectivo de la hipertensión y la prevención de complicaciones a largo plazo.

En la Tabla 2 en relación con el objetivo de describir las intervenciones utilizadas por el personal de enfermería en el tratamiento de la hipertensión arterial y sus complicaciones resalta la diversidad y efectividad de las intervenciones de enfermería en diferentes contextos y poblaciones, el estudio de Gutiérrez Ramírez y Martínez Rivas (2019) se centra en la evaluación del impacto de un programa educativo sobre el control de la hipertensión arterial. Los resultados de este estudio evidencian que la educación en salud es una herramienta poderosa para mejorar la adherencia al tratamiento y el control de la presión arterial.

Por otro lado, Ruiz Pérez y Delgado López (2020) exploran las estrategias de seguimiento y monitorización continua en pacientes hipertensos. Los resultados indican que el seguimiento cercano y regular por parte del personal de enfermería es crucial para

detectar cambios en la presión arterial y ajustar el tratamiento de manera oportuna. Este estudio pone en relieve la necesidad de un enfoque proactivo en la atención de enfermería, donde la monitorización constante permite una intervención temprana y, por ende, una mejor gestión de la hipertensión y la prevención de complicaciones.

Flores Martínez y Sánchez Castro (2018) analizan la efectividad de las intervenciones comunitarias lideradas por enfermería para la prevención de complicaciones hipertensivas. Los hallazgos muestran que las intervenciones comunitarias, que incluyen educación, promoción de estilos de vida saludables y monitorización, son eficaces para reducir la incidencia de complicaciones.

En el estudio de Gómez Paredes y Vargas Soto (2017), se examina el impacto de la telemedicina en el manejo de la hipertensión. Los resultados sugieren que la telemedicina, cuando es supervisada por personal de enfermería, puede mejorar significativamente el control de la hipertensión al facilitar el acceso a la atención y permitir una monitorización más frecuente. Esto evidencia la importancia de integrar la tecnología en la práctica de enfermería para optimizar el seguimiento y la intervención en pacientes hipertensos, especialmente en poblaciones rurales o de difícil acceso.

Finalmente, López Jiménez y Mendoza Carrillo (2021) abordan la importancia del apoyo emocional y psicológico en el tratamiento de la hipertensión. Los resultados destacan que el apoyo emocional proporcionado por el personal de enfermería contribuye significativamente a la adherencia al tratamiento y al control de la presión arterial, ya que ayuda a los pacientes a manejar el estrés y otros factores emocionales que pueden exacerbar la hipertensión. Este estudio resalta el enfoque holístico de la enfermería, donde el cuidado emocional y psicológico es tan crucial como la intervención médica.

En conjunto, los estudios de la Tabla 2 demuestran que las intervenciones de enfermería para el manejo de la hipertensión son variadas y multifacéticas, abarcando desde la educación y el seguimiento hasta la integración de tecnología y el apoyo emocional. Estas estrategias no solo mejoran el control de la presión arterial, sino que también juegan un papel clave en la prevención de complicaciones, lo que subraya la importancia de una atención de enfermería integral, personalizada y continua en el manejo de la hipertensión arterial.

3.5. Población documental

<i>Fuentes de Información</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Scielo</i>	20	24%
<i>Cochrane</i>	8	9%
<i>Scholar Google</i>	25	29%
<i>Redalyc.org</i>	3	4%
<i>Repositorios Académicos</i>	12	14%
<i>Revista Panamericana de Salud Pública.</i>	7	8%
<i>Dialnet.</i>	10	12%
Total	87	100%

3.6. Muestra documental

<i>Fuentes de Información</i>	<i>N°</i>	<i>%</i>
<i>Scielo</i>	3	40%
<i>Scholar Google</i>	4	40%
<i>Redalyc.org</i>	2	10%
<i>Repositorios Académicos</i>	1	10%
Total	10	100%

3.7. Interpretación

Mediante la recolección de datos para el presente estudio se pudieron encontrar un total de 87 trabajos que constituyeron la población documental de esta investigación, de estos un 24% correspondiente a 20 trabajos fueron encontrados en la base de datos Scielo, el 9% correspondiente a 8 artículos en la base de datos Cochrane, el 29% es decir un número de 25 estudios fueron encontrados en la base de datos Scholar Google, el 4% correspondiente a 3 artículos en la base de datos Redalyc, un 14% siendo 12 estudios se encontraron publicados en diversos repositorios académicos, el 8% correspondiente a 7 estudios pertenecen a la Revista Panamericana de Salud y finalmente un 12% que corresponde a 10 documentos fueron obtenidos en la base de datos Dialnet.

3.8. Análisis

Entre todos los estudios analizados se ha podido encontrar que la mayoría de artículos con validez científica para la presente investigación fueron encontrados en dos bases de datos fundamentalmente, las mismas que corresponden a Scielo y Scholar Google, en una pequeña minoría se tomaron en cuenta también estudios de Redalyc y varios Repositorios académicos, en el análisis detallado de estos trabajos se pudo hallar fundamentalmente que estos hacen mención a la población de adultos mayores que presentan complicaciones de la Hipertensión Arterial, describiendo cuales son las principales complicaciones, de igual manera en algunos de estos estudios también se mencionan las intervenciones del personal de enfermería que principalmente contribuyen a disminuir o mejorar las complicaciones de esta patología, finalmente en varios artículos analizados se describen de manera comparativa la evolución y el impacto de la enfermedad, en este caso la HTA, en la calidad de vida de los adultos mayores con cuidados adecuados de enfermería y sin los mismos.

CAPITULO IV DISEÑO DE LA PROPUESTA

4.1 Título de la Propuesta

Manual Educativo para la "Prevención de las complicaciones de la hipertensión arterial en la población adulta mayor".

4.2. Objetivo General de Manual Educativo

Promocionar la salud mediante un manual educativo para la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión en la población adulta mayor.

4.3 Objetivos Específicos

- Fortalecer los conceptos fundamentales de la hipertensión arterial, incluyendo su definición, diagnóstico y factores de riesgo.
- Describir las señales de alerta y complicaciones que pueden derivarse de la hipertensión arterial.
- Promover prácticas de vida saludable que contribuyan a mantener niveles de tensión arterial dentro de rangos normales.

4.4 Fundamentación del Manual Educativo

La hipertensión arterial es una condición de salud potencialmente grave que afecta a millones de personas en todo el mundo, con especial incidencia en la población adulta y adulta mayor. La falta de conciencia y comprensión adecuada sobre los riesgos asociados a la hipertensión arterial contribuye significativamente a la aparición de complicaciones que pueden afectar negativamente la calidad de vida y aumentar la morbilidad asociada a esta enfermedad. El diseño de un manual educativo centrado en la prevención de complicaciones relacionadas con la hipertensión arterial surge de la urgencia de abordar este problema de salud pública de manera proactiva.

Dado que la hipertensión arterial es una afección clínica que a menudo no presenta síntomas, los conocimientos del paciente sobre la enfermedad desempeñan un papel crucial para prevenir las complicaciones como arterioscleroses, cardiopatía hipertensiva,

accidentes cerebrovasculares, enfermedad renal crónica, retinopatía y otras afecciones que afectan la salud general del individuo. Se reconoce que la concientización y la adopción de estilos de vida saludables y una adecuada adherencia al tratamiento farmacológico son fundamentales para la prevención de las complicaciones de la hipertensión arterial, por lo que es importante orientar los esfuerzos a la implementación de iniciativas que contribuyen con crear en las personas una cultura de salud y mejorar la calidad de vida en las poblaciones (Montes et al., 2022).

El manual educativo proporciona información comprensible, que abarca desde los conceptos básicos de la hipertensión arterial hasta medidas preventivas concretas que pueden aplicarse en la vida diaria. Se hace hincapié en la importancia de conocer y controlar los factores de riesgo, así como de garantizar la adherencia terapéutica y el seguimiento regular de los pacientes hipertensos con los profesionales de salud.

4.5 Estructura del Manual Educativo

- Portada
- Introducción
- Objetivo
- Desarrollo
- Conclusión
- Recomendación
- Bibliografía

CONCLUSIONES

- Se caracterizó los fundamentos teóricos del rol de enfermería en el adulto mayor con complicaciones de hipertensión arterial, lo cual permite concluir que el rol de la enfermería es esencial y multifacético, los estudios destacan la importancia de la educación sanitaria, el seguimiento continuo, y la intervención temprana en el control de esta enfermedad crónica. El profesional de enfermería no solo actúa en la identificación y control de la presión arterial, sino también en la promoción de hábitos saludables y la sensibilización del paciente respecto a la adherencia terapéutica.
- Se analizó un conjunto de estudios que esclarecieron el papel crucial de la enfermería en la prevención de complicaciones asociadas a la hipertensión arterial, especialmente en pacientes de edad avanzada, la evidencia recopilada indica que las intervenciones de enfermería, como la monitorización constante, la educación sobre el autocuidado y la adherencia al tratamiento, tienen un impacto significativo en la reducción de las complicaciones hipertensivas, además, se resalta la importancia de abordar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia al tratamiento, sugiriendo que una atención personalizada y adaptada a las circunstancias individuales de cada paciente es clave para mejorar su calidad de vida y reducir los riesgos asociados a la hipertensión.
- Se describió las intervenciones y cuidados que cumple el personal de enfermería en la gestión integral del paciente hipertenso, mediante la implementación de estrategias educativas y preventivas que ayudan a controlar la enfermedad y prevenir sus complicaciones. La revisión de los estudios destaca cómo la intervención oportuna y el seguimiento continuo por parte de los enfermeros contribuyen significativamente a la estabilización de la presión arterial y la mejora del estado general de salud de los pacientes, además se observa que la educación en salud y la capacitación constante de los profesionales son elementos clave para optimizar el manejo de la hipertensión especialmente en adultos mayores quienes presentan un mayor riesgo de complicaciones.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la educación continua del personal de enfermería en el manejo integral de la hipertensión arterial, especialmente en pacientes adultos mayores con complicaciones, además es fundamental que los profesionales de enfermería reciban formación continua sobre las últimas guías y recomendaciones en el tratamiento de la hipertensión, así como en estrategias de educación al paciente, esto permitirá un manejo más efectivo y personalizado, promoviendo la adherencia al tratamiento y reduciendo el riesgo de complicaciones.
- Implementar programas de intervención comunitaria que involucren al personal de enfermería en la prevención y control de la hipertensión arterial en poblaciones vulnerables. Dado el impacto positivo de las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones hipertensivas, se recomienda desarrollar e implementar programas comunitarios que incluyan el monitoreo regular de la presión arterial, educación sobre estilos de vida saludables, y apoyo emocional y social para los pacientes y sus familias.
- Promover la investigación y la recopilación de datos sobre el rol de la enfermería en el manejo de la hipertensión arterial, para mejorar las prácticas clínicas y las políticas de salud. Se recomienda fomentar la investigación en el ámbito de la enfermería, con el objetivo de identificar las mejores prácticas y desarrollar nuevas estrategias para el manejo de la hipertensión. La evidencia generada contribuirá a la actualización de protocolos y guías clínicas, mejorando así los resultados en los pacientes hipertensos.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguiar Gaibor, J., & Vega Chincay, S. (2020). *Universidad Técnica de Babahoyo*.
Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7965/P-UTB-FCS-ENF-000191.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado Cadena, M., & Vaca Andrade, M. (2021). *CUIDADOS DE ENFERMERIA: ROL ASISTENCIAL Y EDUCATIVO EN ADULTOS CON HIPERTENSION ARTERIAL*. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20ROL%20ASISTENCIAL%20Y%20EDUCATIVO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.TESIS.pdf>
- Alvarado Cadena, M., & Vaca Andrade, M. (2021). *Repositorio de la Universidad de Milagro*. Obtenido de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20ROL%20ASISTENCIAL%20Y%20EDUCATIVO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.TESIS.pdf>
- Alvarez Caballero, M. (2020). *Caracterización de adultos mayores con hipertensión arterial pertenecientes al Policlínico José Martí Pérez*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538018/273862538018.pdf>
- Alvarez Marín, M. G., Reyes Vega, A., Carrión Arias, L., Villa Feijoo, A., Arriciaga Nieto, A., & Porrez Gonzaga, K. (2020). *Revista Hipertensión*. Obtenido de https://www.revhipertension.com/rlh_2_2020/7_prevalencia.pdf
- Alvarez Ochoa, R., Torres Criollo, L., & Garcés Ortega, J. (2021). Obtenido de https://www.revhipertension.com/rlh_2_2022/7_factores_riesgo_hipertension_arterial.pdf
- Baez, G. y. (2022). *Procesodelcuidadoaplicadoenadultomayorconhipertensiónarteria*. *Scielo*, 2(2). Recuperado el 19 de Agosto de 2024, de <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/irce/article/view/1510/1728>
- Barcia Andrade, A., & Duran Pincay, Y. (2022). *Dialnet*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8399929.pdf>
- Burgos Vera, C., & Alvarez Villamar, R. (2021). *PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y CUIDADOS DE* . Obtenido de Google Scholar:

<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5359/1/PREVALENCIA%20DE%20HIPERTENSION%20ARTERIAL%20Y%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.pdf>

Cadena, M. A. (2020). *Repositorio UNEMI*. Obtenido de CUIDADOS DE ENFERMERIA: ROL ASISTENCIAL Y EDUCATIVO EN ADULTOS CON HIPERTENSION ARTERIAL:

<https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20ROL%20ASISTENCIAL%20Y%20EDUCATTIVO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.TESIS.pdf>

Cevallos Cevallos, G., & Suarez Yagual, E. (2022). *Repositorio de la Universidad Estatal de la Peninsula de Santa Elena*. Obtenido de <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8933/1/UPSE-TEN-2022-0132.pdf>

Chao, L., Junmin, C., Yanqiu, G., Bao, D., & Kunshen, L. (2021). *Biblioteca Cochrane*. Obtenido de <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004434.pub6/full/es>

Chuico Pinto, M., & Espinoza Carrión, F. (2017). *Repositorio Universidad Técnica de Machala*. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/10363/3/TRABAJO%20DE%20TITULACION%20DE%20MARITZA%20%20CHUICO.pdf>

Contreras, F. (2020). *Scielo*. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692000000100003

De la Cruz Martinez, C. (2020). *Medigraphic*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2000/en001-4d.pdf>

Diego Cobo, J. (2018). Recuperado el 2023, de Universidad de Cantabria: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/13328/Diego%20Cobo%20Jeison%20Andres.pdf?sequence=4>

Fasce, E., Fasce, E., & H Zarate, L. (2021). *Scielo*. Obtenido de <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v149n1/0717-6163-rmc-149-01-0088.pdf>

- Fernandez Alba, R., & Manrique Abril, F. (2020). *Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200016
- Flores, E. D. (2020). *Ministerio de Salud de Cundinamarca*. Obtenido de <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/CUIDADOS-DE-ENFERMERIA-EN-HTA.pdf>
- García Reza, C., Landeros López, M., & Gollner Zeytouner, R. (2018). *ROL SOCIOECONÓMICO Y LA ADHESIÓN AL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL - CONTRIBUCIÓN DE ENFERMERÍA*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3595/359533179004.pdf>
- Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la European Society of Hypertension. (2018). Obtenido de <https://www.revespcardiol.org/index.php?p=revista&tipo=pdf-simple&pii=S0300893218306791>
- Jose Claro, A., Idalmi Saralbet, T., Iria Alfonso, S., Mariuska, M., David, G., & Anilexys, A. (2017). *Scielo*. Obtenido de La hipertensión arterial: un problema de salud internacional: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400013
- Leandro Calvacante, F., Morais Oliveira, I., Pires Campos, M., Melo de Sousa, F., De Sousa Paiva, T., & Moreira Barros, L. (2021). *EmfermagemFoco*. Obtenido de <https://enfermfoco.org/es/article/teorias-de-enfermeria-utilizadas-en-los-cuidados-a-hipertensos/>
- Lino Lopez, D. (2020). *Repositorio Institucional Nacional de la Universidad Regional del Callao*. Obtenido de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5417>
- Lizan, A. (2022). CUIDADOS DE ENFERMERIA: ROL ASISTENCIAL Y CUIDADOS AL PACIENTE CON HIPERTENSION ARTERIAL. *Repositorio*, 33(2). Recuperado el 19 de Agosto de 2024, de <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20ROL%20ASISTENCIAL%20Y%20EDUCATTIVO%20EN%20ADULTOS%20MAYORES.TESIS.pdf>

- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR. (2019). Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_hta192019.pdf
- Moriel, K. (2022). Rol de los profesionales de enfermería en prevención primaria de enfermedades cardiovasculares: revisión de literatura. *SANUS*, 12(3). Recuperado el 19 de Agosto de 2024, de <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/358>
- Mosquera Chavez, V. (2022). *Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial*. Obtenido de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3577>
- Mosquera, A. (Octubre de 2022). Cuidados de enfermería en la prevención de las complicaciones asociadas a la hipertensión arterial. *Ciencia Latina*, 44(3). Recuperado el 19 de Agosto de 2024, de <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/3577/5418>
- Naranjo Hernandez, Y., Sanchez Carmenate, M., & Lorenzo Perez, Y. (2019). *Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad*. Obtenido de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2670/462>
- OMS. (2018). WHO. Obtenido de https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/87679/WHO_DCO_WHD_2013.2_spa.pdf;jsessionid=C5D7E5278256085EF7A559EEA8C4504C?sequence=1
- OPS. (2021). *Ecuador implementa el programa HEARTS para luchar contra la hipertensión*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/17-5-2021-ecuador-implementa-programa-hearts-para-luchar-contra-hipertension>
- Orcharan Corcuera, J., & Espinosa Furlong, M. (2016). *Gaceta Médica de Bilbao*. Obtenido de <https://www.gacetamedicabilbao.eus/index.php/gacetamedicabilbao/article/view/131>
- Ordoñez Criollo , C., Aguilar Chavez, J., & Ortiz Montalvo, J. (2018). *Revista de investigación CASUS*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6538959.pdf>

- Osorio Bedoya, E., & Amariles, P. (2018). *Scielo*. Obtenido de Hipertensión arterial en pacientes de edad avanzada: una revisión estructurada: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332018000300209
- PAHO/OMS. (2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- PAHO/OMS. (2022). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>
- Perez, F. y. (2019). Estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad. *Scielo*, 43(23). Recuperado el 19 de Agosto de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000300011
- R Robles , N., & F Macias , J. (2016). *PubMed*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25761101/>
- Ramos, M. (2018). Obtenido de <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v34n1/1688-0420-ruc-34-01-131.pdf>
- Revueltas Agüero, M., Valdés Gonzales, Y., Serra Larín, S., Barceló Perez, C., Ramirez Sotolongo, J., & Suarez Medina , R. (2020). *Exploración de la presión arterial en pobladores del área latinoamericana*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2020/fi203h.pdf>
- Sanchez Cueto, M., & Vega Suarez, L. (2017). *Fundación de Enfermería de Cantabria*. Obtenido de <http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2265.pdf>
- Sanchez Cueto, M., & Vega Suarez, L. (2017). *Rol del profesional enfermero en el control de la hipertensión arterial en Atención Primaria*. Obtenido de <http://www.index-f.com/nuberos/2017pdf/2265.pdf>
- Santamaría, R. (2020). *Revista de Nefrología*. Obtenido de <https://www.revistanefrologia.com/es-presion-arterial-progresion-enfermedad-renal-articulo-X1888970013001180>
- Torres Perez, R., Quinteros Leon, M., Perez Rodriguez , M., & Molina Toca , E. (2021). Obtenido de

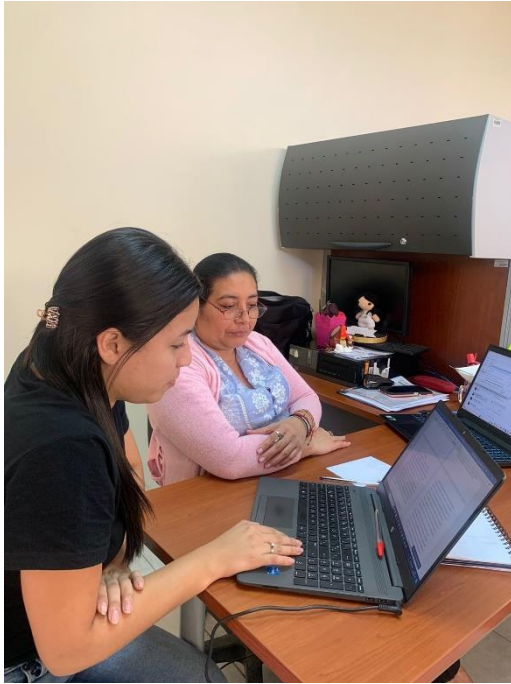
https://www.revhipertension.com/rlh_4_2021/9_factores_riesgo_hipertensio_arterial.pdf

Vasquez Paucar, M., & Cedeño Holguin, D. (2017). *Proceso de atención de enfermería en pacientes con hipertensión arterial*. Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/504/1167>

Vazques Paucar, M., & Cedeño Holguin, D. (2017). *Repositorio de la Universidad Estatal del Sur de Manabí*. Obtenido de <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/504/1167>

Wagner Grau, P. (2029). *Scielo*. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000200004

ANEXOS



MANUAL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON COMPLICACIONES DE LA HTA



CONTENIDO DEL MANUAL

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS	01
DEFINICIÓN DE HTA	02
VALORES NORMALES DE TA	03
PRINCIPALES COMPLICACIONES DE LA HTA	04
CUIDADOS ADECUADOS EN EL PACIENTE CON HTA BASADO EN LAS 14 NECESIDADES BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON	05
RECOMENDACIONES IMPORTANTES EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR CON HTA	06
CONCLUSIONES	07
BIBLIOGRAFIA	08

• • • •

01

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial es una enfermedad de evolución crónica caracterizada por la elevación de la presión arterial sistólica y/o diastólica por encima de los niveles óptimos esperados. Para la OMS es un problema grave de salud que afecta a 600 millones de personas y causa 3 millones de muertes al año en todo el mundo.

Los estudios realizados sobre HTA a nivel mundial indican que la prevalencia en la población de 20 a 65 años es por los menos del 20%. La HTA es una enfermedad que aumenta con la edad, en mayores de 65 años la prevalencia es superior al 50% siendo más frecuente en hombres que en mujeres. El porcentaje de pacientes que son conscientes de que padecen esta enfermedad ha ido aumentando progresivamente desde un 50% (hace unos 15 años) hasta más del 75% en la actualidad.

Se han considerado una serie de hábitos de vida directamente relacionados con el origen y un mal control de la hipertensión arterial (HTA) y cuya modificación puede contribuir a prevenir la aparición y mejorar el control de la HTA. La obesidad, el sedentarismo, las dietas ricas en sal y grasas, el abuso de alcohol y el tabaquismo pueden contribuir a la aparición, mantenimiento y empeoramiento de la HTA.

OBJETIVOS

GENERAL

Representar de manera teórica y práctica un conjunto de acciones que contribuyan a la disminución de aparición de complicaciones de la Hipertensión Arterial en adultos mayores diagnosticados con esta y a la mejoría de la calidad de vida de quienes ya padecen estas complicaciones basadas en las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Definir conceptos básicos sobre la HTA y sus complicaciones, dirigido al personal de enfermería, pacientes y sus cuidadores.
- Dar a conocer los beneficios de las intervenciones de enfermería en el cuidado del adulto mayor con complicaciones de la HTA



Se habla de hipertensión cuando la presión de la sangre en nuestros vasos sanguíneos es demasiado alta. Es un problema frecuente que puede ser grave si no se trata. A veces no causa síntomas y la única forma de detectarla es tomarse la tensión arterial.

Una presión arterial normal es cuando la presión arterial es menor a 120/80 mm Hg la mayoría de las veces.

- Una presión arterial alta (hipertensión) es cuando uno o ambos números de la presión arterial son de 130/80 mm Hg o mayores la mayoría de las veces.
- Si el valor del número superior de su presión arterial es de 120 a 129 mm Hg y el valor del número inferior es menor a 80 mm Hg, se denomina presión arterial elevada.

DEFINICIÓN DE HTA

03

VALORES NORMALES DE TA (TENSIÓN ARTERIAL)

CATEGORIA	SISTÓLICA	DIASTÓLICA
NORMAL	MENOS DE 120MMHG	MENOS DE 80MMHG
ELEVADA	120-129MMHG	MENOS DE 80 MMHG
HIPERTENSIÓN NIVEL 1	130-139MMHG	80-89MMHG
HIPERTENSIÓN NIVEL 2	140 MMHG O MAS ALTA	90MMHG O MÁS ALTA
CRISIS DE HIPERTENSIÓN	MAYOR A 180MMHG	MAYOR A 120MMHG

• • • •



COMPLICACIONES CARDIACAS

ANGINA DE PECHO E INFARTO
AGUDO DE MIOCARDIO



COMPLICACIONES RENALES

Principalmente la
insuficiencia renal

COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS

LA MÁS COMÚN EL EVENTO
CEREBROVASCULAR

PRINCIPALES COMPLICACIONES DE LA HTA

CUIDADOS ADECUADOS 05 DEL PACIENTE CON HTA

**BASADOS EN LAS 14 NECESIDADES
BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON**



¿CUALES SON LAS NECESIDADES BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON?

LAS NECESIDADES BÁSICAS DE VIRGINIA HENDERSON SON UNA TEORÍA QUE DEMUESTRA QUE EL SER HUMANO DEBE TENER CUBIERTAS SUS FUNCIONES VITALES FUNDAMENTALES PARA PODER MANTENER SU CALIDAD DE VIDA, SI ESTO SE VE COMPROMETIDO POR ALGUNA PATOLOGÍA COMO EN ESTE CASO LA HTA LA CALIDAD DE VIDA PUEDE VERSE COMPROMETIDA.

14 NECESIDADES BÁSICAS

- RESPIRAR CON NORMALIDAD
- COMER Y BEBER ADECUADAMENTE
- ELIMINACIÓN NORMAL DE DESECHOS CORPORALES
- MOVILIDAD Y POSTURAS ADECUADAS
- DORMIR Y DESCANSAR
- VESTIRSE Y DESVESTIRSE CON NORMALIDAD
- MANTENER LA TEMPERATURA CORPORAL DENTRO DE LOS RANGOS NORMALES
- MANTENER UNA BUENA HIGIENE CORPORAL
- EVITAR LOS PELIGROS DEL ENTORNO
- COMUNICAR EMOCIONES, TEMORES Y OPINIONES
- ACTUAR ACUERDO A SUS CREENCIAS
- DESARROLLARSE DE ACUERDO A UN SENTIDO
- PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS Y JUEGOS
- SATISFACER LAS NECESIDADES PERSONALES

06

RECOMENDACIONES IMPORTANTES EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

- ES IMPORTANTE SIEMPRE VERIFICAR SIGNOS VITALES SIEMPRE QUE SE PUEDA PARA COMPROBAR QUE ESTOS SE ENCUENTREN DENTRO DE RANGOS NORMALES



- LA DIETA ES DE SUMA IMPORTANCIA EN EL ADECUADO MANEJO DE UN PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EN ESTE CASO DEBE SER UNA DIETA HIPOSÓDICA ES DECIR BAJA EN SAL



RECOMENDACIONES IMPORTANTES EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

- ES MUY IMPORTANTE MANTENER LA ACTIVIDAD FÍSICA SIEMPRE QUE SE PUEDA YA QUE ESTO CONTRIBUYE A UNA ELIMINACIÓN CORRECTA DE TOXINAS Y UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA



- EL DESCANSO ES DE SUMA IMPORTANCIA EL SUEÑO ES UNA DE LAS NECESIDADES FUNDAMENTALES EN ESTOS PACIENTES POR LO TANTO ES INDISPENSABLE ESTABLECER UN PLAN DE SUEÑO QUE INCLUYA AL MENOS 8 HORAS.



08

RECOMENDACIONES IMPORTANTES EN EL CUIDADO DEL ADULTO MAYOR

- OTRA NECESIDAD IMPORTANTE EN LOS ADULTOS MAYORES PRINCIPALMENTE EN LOS QUE PADECEN DE HTA ES EL DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LAS QUE SE SIENTAN REALIZADOS ES DECIR SI PUEDEN TRABAJAR AÚN SE DEBE DEJAR QUE LO HAGAN YA QUE ESTO LES HACE SENTIR BIEN CON ELLOS MISMOS



- FINALMENTE ES MUY IMPORTANTE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS YA QUE UNA MENTE SANA ES EXPRESIÓN DE UN CUERPO SANO, ENTRE ESTAS ACTIVIDADES SE PUEDEN PLANTEAR BAILOTERAPIAS, JUEGOS DE CARTAS ENTRE OTRAS.

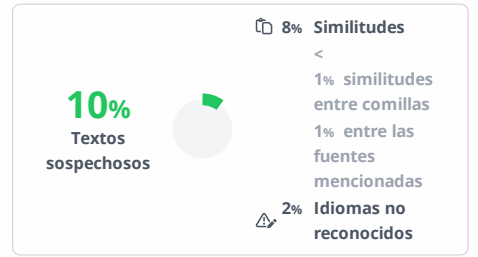


09

CONCLUSIONES

- La Hipertensión Arterial es una patología silenciosa que afecta no solo el aspecto orgánico de un paciente sino su aspecto social y emocional en especial cuando se trata de pacientes adultos mayores ya que tienen mayor grado de vulnerabilidad.
- El paciente adulto mayor hipertenso con complicaciones es un paciente que tiene necesidades de apoyo en varios aspectos, respecto a las necesidades básicas normalmente estas necesidades están satisfechas por la persona cuando ésta tiene el conocimiento, la fuerza y la voluntad para cubrirlas, pero cuando algo de esto falta o falla en la persona, una o más necesidades no se satisfacen, por lo cual surgen los problemas de salud y es cuando se presenta una situación de dependencia. Es entonces cuando la enfermera tiene que ayudar o suplir a la persona para que pueda tener las necesidades cubiertas.
- Por lo tanto las intervenciones que realizan el personal de enfermería son orientadas a suplir o ayudar al paciente a cubrir estas necesidades en lo que V. Henderson denomina Cuidados de Enfermería. Estos cuidados básicos se aplican a través de un "Plan de Cuidados de Enfermería", como el que hemos elaborado en este documento.
- Por tanto concluimos que es importante que el personal de enfermería o el respectivo cuidador del paciente realice un cuidado correcto para asegurar la calidad de vida del paciente y evitar complicaciones.

GUAROCHICO ROL DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MAYOR CON COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL FINAL (1 (1))



<p>Nombre del documento: GUAROCHICO ROL DE ENFERMERIA EN EL ADULTO MAYOR CON COMPLICACIONES DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL FINAL (1 (1)).pdf</p> <p>ID del documento: 8961c827a5b778c362e14727faf8fc1b52bd2d37</p> <p>Tamaño del documento original: 1,49 MB</p> <p>Autores: []</p>	<p>Depositante: ANGELA PICO PICO</p> <p>Fecha de depósito: 16/8/2024</p> <p>Tipo de carga: interface</p> <p>fecha de fin de análisis: 16/8/2024</p>	<p>Número de palabras: 14.036</p> <p>Número de caracteres: 100.490</p>
--	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<p>Documento de otro usuario #e63521</p> <p>El documento proviene de otro grupo</p> <p>3 fuentes similares</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (91 palabras)
2	<p>Documento de otro usuario #b7224a</p> <p>El documento proviene de otro grupo</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (81 palabras)
3	<p>repositorio.unac.edu.pe Intervención de enfermería en paciente adulto mayor c...</p> <p>http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5417</p> <p>2 fuentes similares</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (69 palabras)
4	<p>repositorio.unesum.edu.ec</p> <p>http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/4140/1/Proyecto de Investigación Bibliografica Lc...</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (68 palabras)
5	<p>repositorio.ulead.edu.ec</p> <p>https://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/123456789/5019/1/ULEAM-ARQ-0108.PDF</p> <p>3 fuentes similares</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (70 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<p>Documento de otro usuario #a68ef4</p> <p>El documento proviene de otro grupo</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (39 palabras)
2	<p>repositorio.ulead.edu.ec</p> <p>https://repositorio.ulead.edu.ec/bitstream/123456789/1915/1/ULEAM-TS-0029.pdf</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (37 palabras)
3	<p>Documento de otro usuario #5b121a</p> <p>El documento proviene de otro grupo</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
4	<p>Documento de otro usuario #cbb372</p> <p>El documento proviene de otro grupo</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
5	<p>www.podnation.co Derecho y protección del adulto mayor</p> <p>https://www.podnation.co/show/derecho-y-proteccion-del-adulto-mayor</p>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)

Fuentes ignoradas Estas fuentes han sido retiradas del cálculo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<p>repositorio.unemi.edu.ec</p> <p>http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS DE ENFERMERIA ROL ASI...</p>	6%		Palabras idénticas: 6% (869 palabras)
2	<p>repositorio.unemi.edu.ec</p> <p>https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS DE ENFERMERIA R...</p>	6%		Palabras idénticas: 6% (869 palabras)
3	<p>repositorio.unemi.edu.ec</p> <p>https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5367/1/CUIDADOS DE ENFERMERIA ROL ASI...</p>	6%		Palabras idénticas: 6% (869 palabras)
4	<p>www.salud.gob.ec</p> <p>https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/06/gpc_hta192019.pdf</p>	5%		Palabras idénticas: 5% (687 palabras)
5	<p>casus.ucss.edu.pe Ordóñez C, Aguilar J, Ortiz Y. Intervención de enfermería en la ...</p> <p>https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/download/68/61?inline=1</p>	4%		Palabras idénticas: 4% (564 palabras)

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
6	1library.co LEY DEL BUEN VIVIR - Estrategias para mejorar la calidad de vida del a... https://1library.co/articulo/buen-vivir-estrategias-mejorar-calidad-adulto-mayor-hogar.y4gee89y	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (474 palabras)
7	1library.co Constitución de la República del Ecuador - MARCO LEGAL https://1library.co/articulo/constitución-república-ecuador-marco-legal.qo5xr45y	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (474 palabras)
8	www.scielo.org.pe Fisiopatología de la hipertensión arterial http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000400003	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (459 palabras)
9	www.scielo.org.pe Fisiopatología de la hipertensión arterial http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000400003	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (459 palabras)
10	www.scielo.org.pe Fisiopatología de la hipertensión arterial http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000400003	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (459 palabras)
11	dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6538959.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (468 palabras)
12	dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6538959.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (468 palabras)
13	dialnet.unirioja.es https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6538959.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (468 palabras)
14	Valentina Zambrano.pdf Valentina Zambrano #6cc5bb 📌 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (452 palabras)
15	DIANA VELEZ ZAMBRANO Rol del enfermero en los cuidados a paciente a... #a16774 📌 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (451 palabras)
16	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
17	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4#:-:text=la matriz extracelular (6). Se ha descrito ...	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
18	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
19	www.scielo.org.pe http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n4/a03v71n4.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (396 palabras)
20	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/pdf/379/37919982003.pdf	3%		🔗 Palabras idénticas: 3% (396 palabras)

Fuentes mencionadas (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7965/P-UTB-FCS>
- <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538018/273862538018.pdf>
- https://www.revhipertension.com/rlh_2_2020/7_prevalencia.pdf
- https://www.revhipertension.com/rlh_2_2022/7_factores_riesgo_hipertension_ar
- <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5359/1/PREVALENCIA>