TITULO: MANEJO DE LA CRISIS HIPERTENSIVA EN URGENCIAS

AUTORAS: LOURDES BORRALLO PÉREZ, MARÍA DEL CARMEN ROSAL ARAGONÉS

INTRODUCCIÓN: LA CRISIS HIPERTENSIVA ES UNA ELEVACIÓN AGUDA DE LA PRESIÓN ARTERIAL (PA), POR ENCIMA DE 120 MMHG DE PA DIASTÓLICA Y/O 180 DE PA SISTÓLICA. EL CURSO CLÍNICO DE LA CRISIS HIPERTENSIVA VIENE DETERMINADO POR LA AFECTACIÓN DE LOS ÓRGANOS DIANA MÁS QUE POR LAS CIFRAS TENSIONALES ALCANZADAS.

OBJETIVO: EXPONER LA EFICACIA DEL PROTOCOLO IMPLANTADO PARA CRISIS HIPERTENSIVA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

METODOLOGIA: APLICACIÓN DEL PROTOCOLO ESTABLECIDO EN UN CASO CLINICO REAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

RESULTADOS: PACIENTE DE 56 AÑOS QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENICAS CON FUERTE DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS Y DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR. ANTECEDENTES PERSNALES: HTA, EX FUMADORA.

AL EXÁMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ Y SUDORACIÓN. MMII EDEMATIZADOS. SE TOMAN CONSTANTES: T.A. 197/96 mmHg, F.C 87, F.R. 18 rpm.

DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA

- 00024 PERFUSIÓN TISULAR INEFECTIVA R/c HIPERTENSION ARTERIAL M/P VALORES ANORMALES DE T.A.

NOC (RESULTADOS ENFERMEROS):

- 0504 FUNCIÓN RENAL
- 0802 SIGNOS VITALES

NIC (INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA):

- 6680 MONITORIZACIÓN DE SIGNOS VITALES

  (F.C., T.A, Saturación de O2, Temperatura y F.R.)

- 2080 MANEJO DE LIQUIDOS/ELECTROLITOS

  Obtener muestras para el análisis en el laboratorio de los niveles de líquidos o electrolitos alterados (niveles de hematocrito, BUN, proteínas, sodio y potasio)

  Administrar líquidos

- 2300 ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

  Administrar la medicación con la técnica y vía adecuada

  Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente

- 3590 VIGILANCIA DE LA PIEL

  Observar su color, calor, pulso, textura y si hay inflamación, edema y ulceraciones en las extremidades

- 4040 CUIDADOS CARDÍACOS

  Observar signos vitales con frecuencia

  Reconocer la presencia de alteraciones de la presión sanguínea

  Promover la disminución del estrés

- 5602 ENSEÑANZA: PROCESO DE ENFERMEDAD

  Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico

  Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad

CONCLUSIONES

CUANDO UN PACIENTE CON UNA CRISIS HIPERTENSIVA ACUDE A UN SERVICIO DE URGENCIAS, DEBE REALIZARSE UNA EVALUACIÓN CLÍNICA CUIDADOSA, A FIN DE DETERMINAR SI EL PACIENTE TIENE UNA EMERGENCIA HIPERTENSIVA U OTRA FORMA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEVERA CON SÍNTOMAS QUE NO CORRESPONDEN A DAÑO.

LA PRESIÓN ARTERIAL DEBERÁ SER REDUCIDA DE MANERA GRADUAL MEDIANTE UN TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO PARA REDUCIR LOS RIESGOS DEL MISMO. ADEMÁS TRAS UNA CRISIS DE ESTE TIPO, SE DEBERÁ LLEVAR A CABO UN SEGUIMIENTO EXHAUSTIVO EN LAS SIGUIENTES SEMANAS POR PARTE DE ATENCIÓN PRIMARIA Y REAJUSTAR CUANTO ANTES LA MEDICACIÓN ORAL.