

Procedimiento para la medición de la

**TENSIÓN ARTERIAL**



1. Lavarse las manos

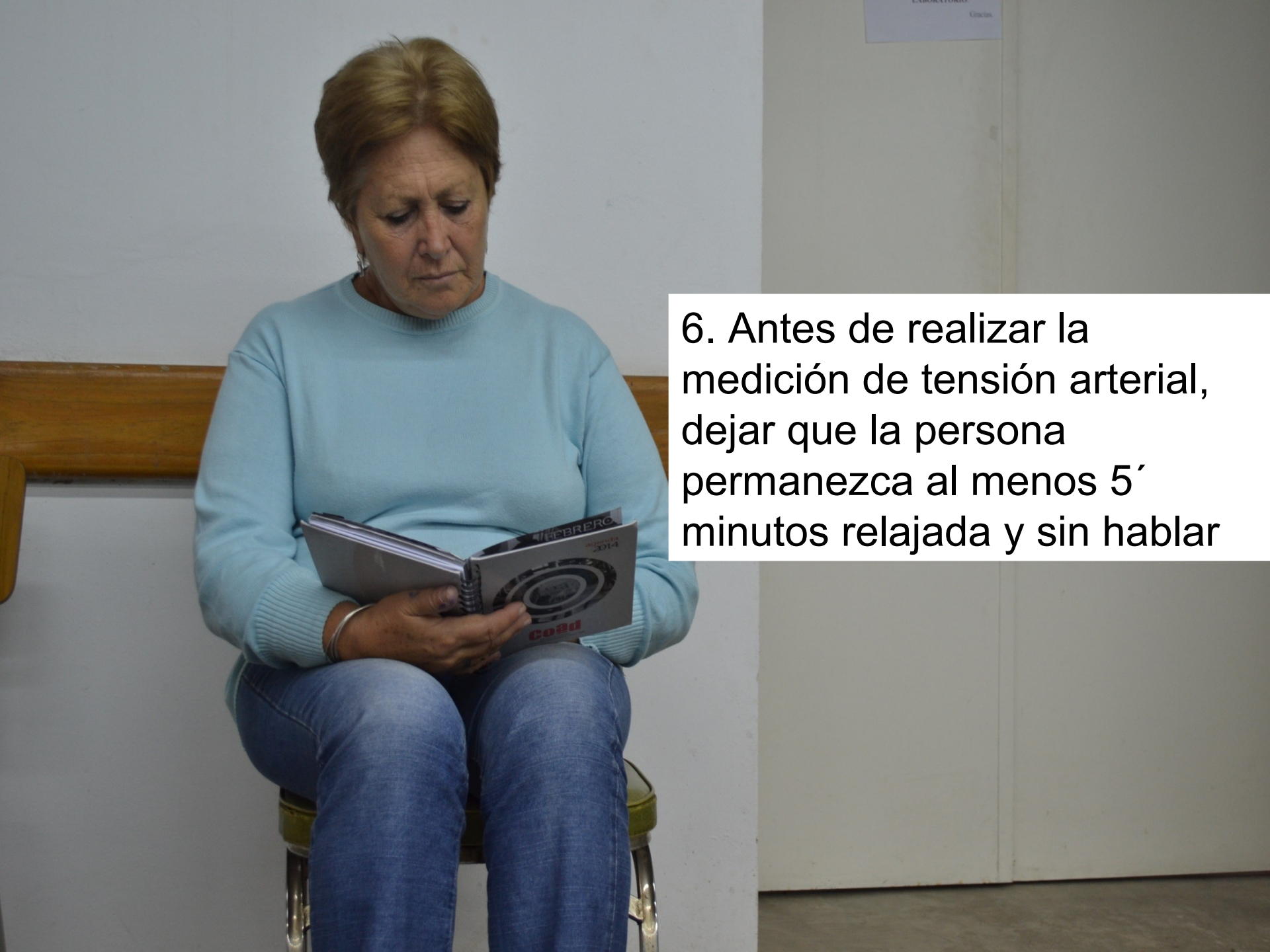
## 2. Preparar Equipo

- bandeja
- tensiómetro aneroide
- Estetoscopio limpio
- 2 torundas de algodón
- alcohol

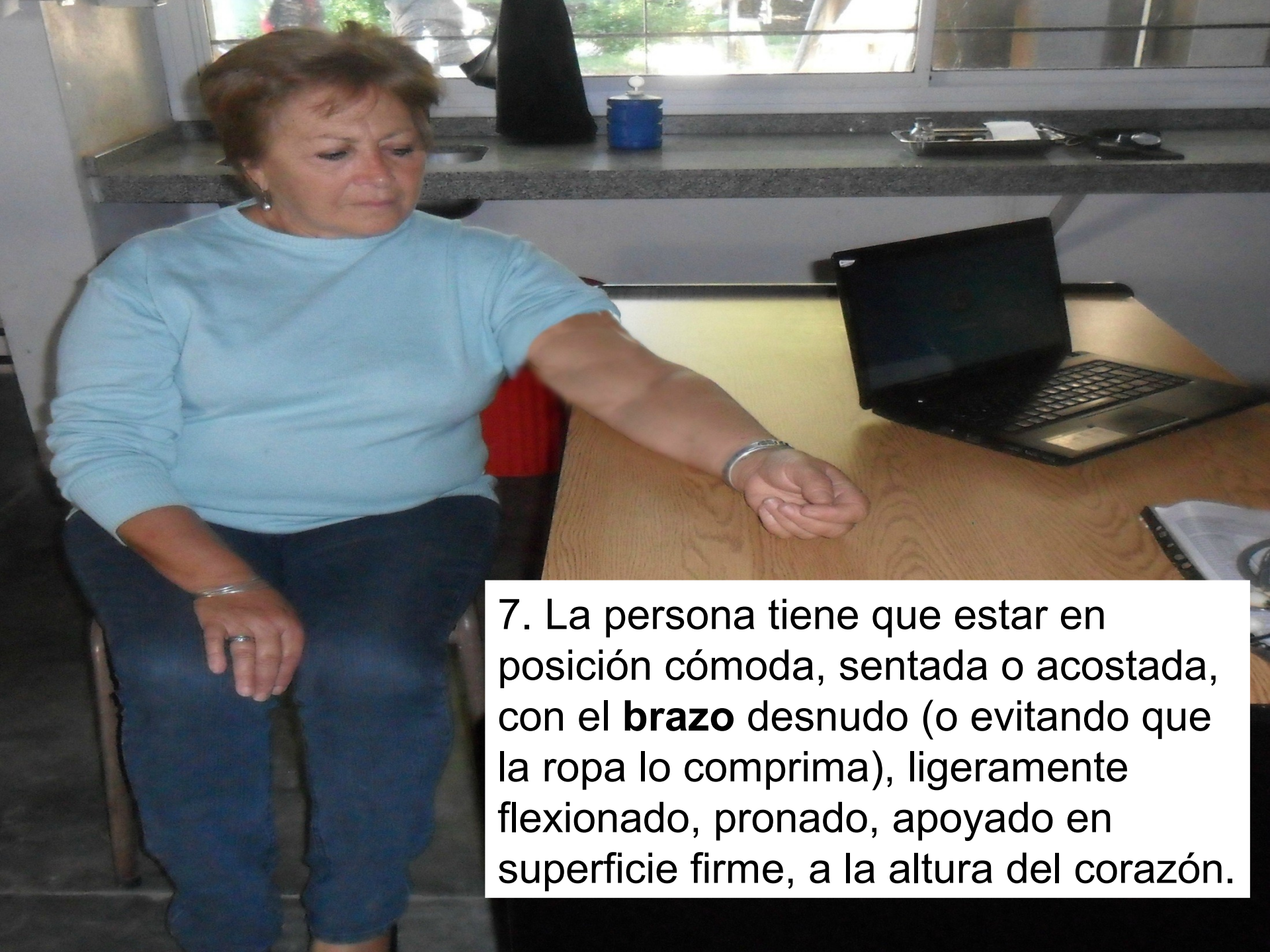


3. Saludar, Presentarse, preguntar Nombre-edad y registrar 4. Explicar a la persona lo que se le va a hacer. 5. Preguntar si en los últimos 30 minutos estuvo en reposo, si ingirió cafeína, medicación, o fumó. Registrar la información obtenida.





6. Antes de realizar la medición de tensión arterial, dejar que la persona permanezca al menos 5' minutos relajada y sin hablar



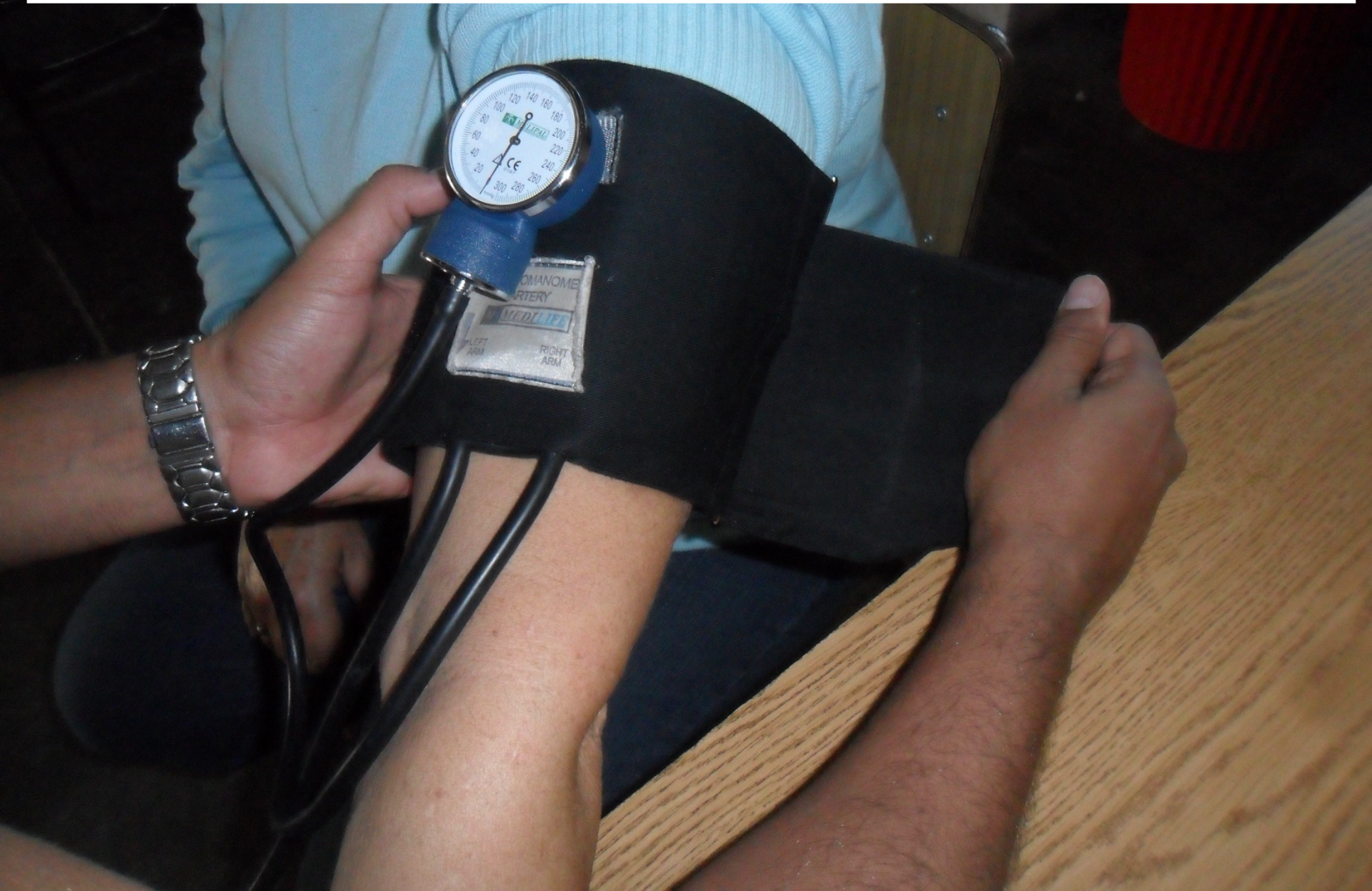
7. La persona tiene que estar en posición cómoda, sentada o acostada, con el **brazo** desnudo (o evitando que la ropa lo comprima), ligeramente flexionado, pronado, apoyado en superficie firme, a la altura del corazón.

## Método Palpatario

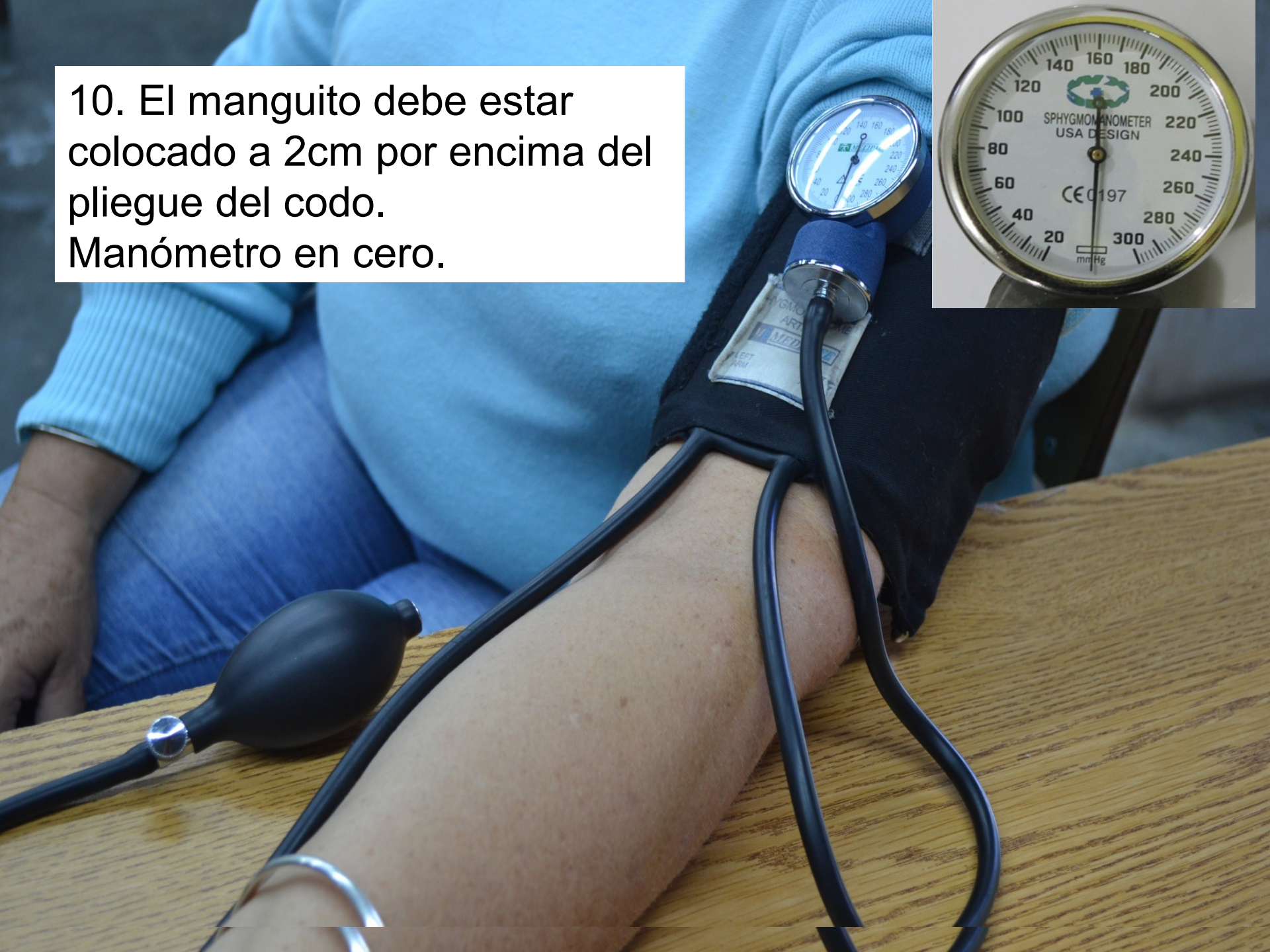
8. Coloque el manguito, de tal manera que la línea media de la cámara de látex quede sobre la arteria braquial-humeral (la cámara de látex deberá envolver al menos el 80% del perímetro del brazo, pero no más del 100%)



9. El manguito se coloca firme para que no se deslice hacia abajo, pero no apretado.



10. El manguito debe estar colocado a 2cm por encima del pliegue del codo.  
Manómetro en cero.



11. Localizar el Pulso Radial, manteniendo las yemas de los dedos índice, medio y anular



12. Cerrar la válvula de la pera



13. Insuflar, **cuando desaparece o se deja de palpar el Pulso Radial, esa es la Tensión Arterial Sistólica** por Método Palpatorio insuflar 20 o 30 mmHg más, para obtener nivel máximo de inflado.

14. Abrir la Válvula, desinsuflar a 0



## Método Auscultatorio

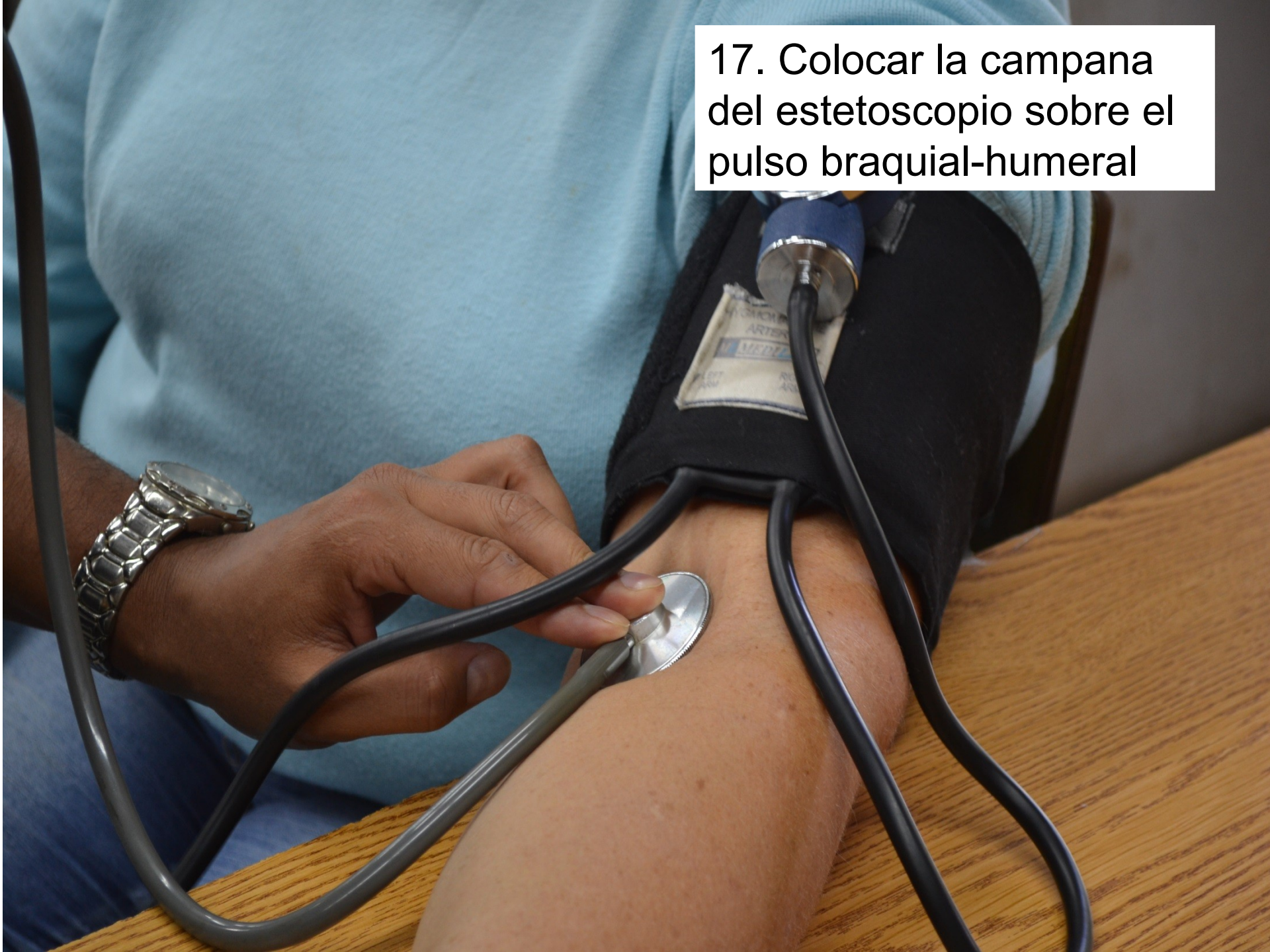
15. Colocarse el Estetoscopio limpio



## 16. Localizar el Pulso Braquial-Humeral



17. Colocar la campana del estetoscopio sobre el pulso braquial-humeral



18. Cerrar la Válvula. 19. Insuflar nuevamente hasta 20 o 30 mm Hg por encima de la Tensión Arterial Sistólica (TAS) estimada con el Método Palpatorio



20. Comenzar a abrir la válvula lentamente, a 2 o 3 mmHg por segundo  
Leer en el manómetro la cifra par más cercana al momento en que  
•se ausculta el primer ruido (**Fase 1 Ruidos de Korotkoff**)  
esta es la **Tensión Sistólica o Máxima**





21. Continuar descomprimiendo de 2 a 3 mm hg por segundo  
Leer en el manómetro la cifra par mas cercana al momento **en que los ruidos desaparecen (Fase 5 Ruidos de Korotcoff)**, esa es la **Tensión Diastólica o Mínima,**

22. Terminar de desinflar el manguito y retirarlo



## 23. Limpiar estetoscopio y guardar el equipo





24. Lavarse las manos



25. Registrar fecha, hora, valores, brazo utilizado y posición del sujeto de atención.

Tensión Arterial Optima Adulto mayor de 18 años es Menor a 120/80 mm Hg.

# Bibliografía

- Sociedad Argentina de Cardiología “Consenso de Hipertensión Arterial 2013”
- OPS “Iniciativa Panamericana sobre la Hipertensión 2003” vigente, pág. 3 y 4
- UNR Fac. de Ciencias Médicas “Prácticas Preprofesionales Signos Vitales” 2008
- American Heart Association(AHA)
- British Hypertensión Society(BHS)
- European Hypertensión Society(EHS)
- Fábregues, Guillermo “Medición de la Presión Arterial” Cardiólogo Fund. R. Favaloro
- Manual Enfermería FCM, UNR Edición 1985
- Manual de Procedimientos de Enfermería FCM, UNR Edición 2007

# Agradecimientos a

- Comisión Gabinete de Habilidades Procedimentales Esc. Enfermería “Rosa Pedros”
- Prof. Lilia López
- Colaboración Fotográfica Gina Mazzarello

Rosario- Marzo 2014