



Universidad de Oriente

Núcleo Bolívar

Escuela de Ciencias de la Salud

“Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”

Departamento de Enfermería

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE HIPERTENSO.
SERVICIO DE CARDIOLOGÍA, HOSPITAL “JULIO CRIOLLO RIVAS”.
CIUDAD BOLÍVAR, I-2.010.**

Profesor (a) Asesor (a)

Lcda. Branchi María

Trabajo de Grado presentado por:

Br.: Lesvia María Martínez Bello

C.I.: 16.221.469

Como requisito parcial para obtener el

Título de Licenciada en Enfermería.

Ciudad Bolívar, Julio 2010.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente agradezco a Dios por haberme permitido alcanzar mis objetivos y lograr concluir con éxito mi Trabajo de Grado.

A toda mi familia por todo su apoyo incondicional.

A la Universidad de Oriente, por ser mi segunda casa, y por ser la luz guía en mí carrera profesional.

A mi asesora, Licenciada María Branchi por toda su ayuda y paciencia.

A todos los profesores del Departamento de Enfermería.

A Yngrid Hernández, por todo tu apoyo y colaboración que me brindaste para enriquecer mi investigación.

LESVIA MARÍA MARTÍNEZ BELLO

DEDICATORIA

Dedico con todo mi amor, este Trabajo de Grado a un amigo que me acompaña en todo momento en las buenas y en las malas. Aquel que me da fuerzas para seguir adelante, llenándome de firmeza, valor y disciplina para poder avanzar a conseguir mis metas. A ese amigo que me escucha mis alegrías, tristezas, desilusiones y a quien le agradezco infinitamente por este día tan importante que al fin llegó. A ti mi Dios Todopoderoso por acompañarme y guiarme en todo lo largo de mi carrera.

A mis padres Miriam y Henry por todo su apoyo y confianza, quiero que sepan que “Nunca es tarde” y que al fin lo logré, gracias por confiar en mí.

A mis dos hijas María Victoria y Diosnela por ser y estar en mi vida, a ustedes que son y serán siempre mi motivación para seguir siempre adelante.

A mi esposo Oswaldo Branchi, a ti mi amor por todo tu apoyo, por estar allí siempre, por tu paciencia y sensatez, por todos tus consejos, por estar junto a mí, apoyándome a superar los contratiempos y obstáculos, por este hermoso hogar que tenemos, por formar parte de mi vida y por ayudarme a lograr mi sueño.

LESVIA MARÍA MARTÍNEZ BELLO

Cuidados de enfermería al paciente hipertenso. Servicio de Cardiología Hospital “Julio Criollo Rivas”. Ciudad Bolívar, I-2.010.

Lesvia María Martínez Bello

Escuela de Ciencias de la Salud “Dr. Francisco Virgilio Battistini Casalta”

Departamento de Enfermería. Núcleo Bolívar. Universidad de Oriente.

RESUMEN

El presente estudio estuvo dirigido a evaluar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso. Servicio de Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas”. Ciudad Bolívar, I-2.010. Para ello se propuso una investigación descriptiva de corte transversal. La muestra estuvo constituida por un total de 10 enfermeras del Servicio de Cardiología. Para la recolección de la información se propuso la aplicación de un cuestionario elaborado bajo la modalidad de escala tipo Likert, dirigido a los profesionales de enfermería. El análisis de los datos se desarrolló de manera predominantemente descriptiva, para lo cual se utilizaron porcentajes. El análisis de los resultados reflejó que el personal de Enfermería del Servicio de Cardiología son de sexo femenino con edades comprendidas entre 36 y 55 años también se observó que los profesionales de enfermería si brindan la atención, ya que mantienen cercanía y comunicación con ellos e informan a los pacientes hipertensos sobre la importancia de mantener el control, tratamiento y dieta. Esta investigación es importante por los aportes que brindó para mejorar la forma en la cual los profesionales de enfermería informan a los enfermos con hipertensión que asisten al Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas” sobre los cuidados que deben cumplir para disminuir la posibilidad de complicaciones que pudieran derivarse por el manejo inadecuado de esta enfermedad.

Palabras claves: Hipertensión arterial, cuidados, tratamientos, dieta, comunicación.

ÍNDICE

	Pág.
AGRADECIMIENTOS	ii
DEDICATORIA	iii
RESUMEN.....	iv
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	7
OBJETIVOS	9
Objetivo General.....	9
Objetivos específicos:.....	9
DISEÑO METODOLÓGICO.....	10
ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	13
Tabla 1	14
Tabla 2	15
Tabla 3	16
Tabla 4	17
Tabla 5	18
DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
APÉNDICE.....	27

INTRODUCCIÓN

La hipertensión constituye un factor de riesgo importante de enfermedad vasculo cerebral, enfermedad coronaria, insuficiencia cardiaca, insuficiencia renal y de enfermedades vasculares periféricas. Se estima que en condiciones óptimas de tratamiento y control de la hipertensión, en una población sería posible reducir hasta un 70% de las enfermedades cardiovasculares asociadas. Sin embargo, sólo una proporción de personas hipertensas conoce su condición y quienes la conocen no se encuentran adecuadamente controladas, lo cual indica que se requiere de grandes esfuerzos para mejorar la detección y la atención de la hipertensión (Ortuñez, 2.002).

La hipertensión puede definirse como una elevación intermitente o continua de la presión sanguínea sistólica o diastólica superior a 160/90 mmHg. Es probablemente la cuestión de salud pública más importante en los países desarrollados. Es la causa principal de la enfermedad vasculo cerebral, enfermedad cardiaca y la insuficiencia renal. Es una patología frecuente, muchas veces asintomática, fácil de detectar, casi siempre fácil de tratar. Afortunadamente el número de pacientes no tratados o no diagnosticados ha disminuido de manera importante en las últimas décadas (Bales, 2.009).

La Organización Mundial de la Salud, la Sociedad Internacional de Hipertensión y la Sociedad Europea de Hipertensión / Sociedad Europea de Cardiología, en su publicación del 2007 consideran similarmente que la hipertensión arterial se diagnostica a partir de 140/90 mmHg (inclusive), aunque a diferencia del Séptimo Reporte del Comité Nacional Conjunto de Prevención, Detección, Evaluación y Tratamiento de la Hipertensión Arterial, consideran 3 categorías en los niveles menores a 140/90 mm Hg, con un nivel óptimo similar a lo que considera como normal y 2 categorías: normal y normal alta entre 120/80 y 139/89 mmHg.

Estas asociaciones también dividen el estadio 2 con un estadio 3 que comienza en ≥ 180 y ≥ 110 mm Hg.

Por otra parte, la Asociación de la Sociedad Española de Hipertensión y Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA), (2.006), realizó un “programa asistencial de apoyo a pacientes hipertensos no controlados dirigidos a las profesionales enfermeras que les atienden, para lograr que alcancen un estilo de vida saludable”. El Programa se basa en dos pilares de actuación básicos para conseguir el control de la tensión arterial; la educación y concienciación del paciente, se extenderá a todas las comunidades autónomas, y se prevé que la intervención beneficie en un año a 50.000 pacientes reclutados por 3.000 médicos de atención primaria, y cuyo seguimiento y control será realizado por sus correspondientes enfermeras de referencia.

Por tal motivo la Joint National Commite (JNC, 2003), en su 7º reporte demuestra que la mayoría de los pacientes son asintomáticos, es un hallazgo casual, por lo que se recomienda la toma de Presión Arterial. Con frecuencia, cuando se detecta la hipertensión ésta ya presenta repercusiones orgánicas evidentes. Los síntomas de presión arterial sistólica como motivo de consulta pueden ser: cefalea, disnea, "mareo" y trastornos de la visión. La cefalea la mayoría de las veces no tiene relación alguna con el nivel tensional; es propia de Presión Arterial diastólicas >110 mmHg; se localiza en la región occipital, sobre todo en individuos jóvenes, y aparece al despertar por la mañana (a veces despierta al paciente) y desaparece a menudo espontáneamente al cabo de horas.

Muchas veces los síntomas de la hipertensión se observan cuando aparecen consecuencias clínicas vasculares: vasculo cerebrales, arteriales coronarias, vasculares periféricas, daño vascular renal y retinopatía. Además, los pacientes hipertensos experimentan un riesgo dos veces mayor de infarto de miocardio y tres

veces de enfermedad vascular periférica, y unas cuatro veces mayor de insuficiencia cardíaca. De ahí la importancia de medir la presión arterial periódicamente y tomarse en serio su tratamiento. Por tal motivo, es importante que todas las personas hipertensas sean controladas por un médico que ha de realizar estudios a través de distintas pruebas, (Hergueta y Cols, 2.002).

En este sentido, enfermería como profesión de servicio, se encuentra orientada a brindar los cuidados de atención directa al enfermo que le permitan recobrar su estado de salud, en caso de que las condiciones propias de la patología que padezca así los permitan, dado que la satisfacción del paciente no solo depende de sus propias características, sino además de quien lo atiende. Según la Encuesta Nacional de Salud para el Año 2003, en España, el 12,28% de la población padece Hipertensión. Es importante tener en cuenta que esta enfermedad crónica, suele debutar o diagnosticarse tras una manifestación grave (infarto, EVC); y puede asumirse que el óptimo control de la misma deberán ser la prioridad de cualquier sistema de salud (Coca, 2003).

Asimismo, la relación entre la enfermera deriva en una mejor asistencia al paciente y una mejor calidad de sus servicios, ya que ella como parte del equipo de salud y como profesional que atiende al paciente la mayor parte del tiempo, por la naturaleza de su participación en los cuidados de atención directa, se encuentra llamada a participar activamente en la prevención mediante el desempeño de su rol, proporcionando al paciente la información referida a mejorar la eficacia del tratamiento prescrito, aumentar el grado de responsabilidad del paciente con su propia enfermedad, y a valorar su papel como profesional sanitarios en lo que a seguimiento del paciente se refiere, para el control de la hipertensión, una vez que ya se padece (Izquierdo, 2.005).

Los cuidados de enfermería para pacientes con hipertensión arterial y patologías cardíacas producto de ésta, son: 1) Orientar las modificaciones de su estilo de vida; 2) Explicar la importancia de su dieta y tratamiento; 3) Dar a conocer los alimentos que debe consumir (frutas vegetales y productos lácteos bajos en grasas); 4) Explicar la importancia de su cumplimiento con sus citas médicas; 5) Explicar sobre sus ejercicios activos y pasivos y 6) Cuando los pacientes se mediquen, determinar la frecuencia de los niveles de potasio (Protocolo de Atención de Enfermería al Paciente Hipertenso, 1.990).

Por consiguiente, y en relación a esta situación, Blanco, 2.007, propone determinar la participación de enfermería en la promoción de hábitos saludables y autocuidados para prevenir complicaciones derivadas de la Hipertensión, ya que se justifica por la necesidad que existen en la actualidad de reducir la morbilidad, así como de proporcionar la información relacionada con los cambios en sus hábitos de vida. Es por esta razón que se hace necesario que los profesionales de enfermería manejen y apliquen los conocimientos referidos a los cuidados que se les debe dar a pacientes con Hipertensión, con el fin de disminuir los riesgos de enfermedades vasculo cerebrales.

En este sentido, la enfermera debe estimular en el enfermo crónico su sentimiento de autoestima, infundiéndole seguridad en sí mismo y ayudándole a realizar las modificaciones necesarias en su estilo de vida, al proporcionar la información indispensable para tal fin. Ya que según el estudio de la Tercera Encuesta Nacional sobre la Exanimación de la Salud y de la Nutrición del MINSAL (2.005), el 32% de las personas hipertensas no conocen su condición y no reciben tratamiento, el 15% conocen su enfermedad pero no reciben tratamiento, el 26% son tratados pero no llegan a controlar su presión, y solo el 27% controlan sus cifras tensionales.

En los casos de hipertensión arterial no tratada o no controlada se acaban produciendo efectos graves por la lesión de los denominados órganos diana que son principalmente el sistema nervioso central, las arterias periféricas, el corazón y los riñones. En este sentido, el tema seleccionado para este estudio se encuentra relacionado con los cuidados de enfermería al paciente hipertenso en el Servicio de Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas”, tomando en consideración el rol del ejercicio preventivo y asistencial de la enfermera como integrante del equipo de salud (Abat, P., et. al., 2.003).

Campbell, realizó un seminario en Barcelona, (España, 2.005), de “Experto universitario en enfermería cardiológica”, con el que buscó demostrar que con la alteración en el estado de ánimo del paciente, los niveles de la presión arterial aumentaban, y se requería que la enfermera, preparara y controlara adecuadamente al paciente, poniendo en marcha los mecanismos necesarios, tomando las medidas oportunas y prestando los cuidados adecuados, para que todo el proceso se desarrolle de forma más eficaz y con el mínimo riesgo para el paciente. Pues, en definitiva, lo que se intentaba lograr, era que los pacientes entendieran la situación de la enfermedad de hipertensión y las enfermeras aplicaran las medidas o cuidados anteriores.

Sin embargo, De la Cruz, realizó una investigación en Oaxaca (México), (2.008) en el Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", sobre el “Proceso enfermero en la hipertensión arterial sistémica”. Este trabajo tiene como propósito dar a conocer un proceso de atención a pacientes con hipertensión arterial sistémica basado en el modelo de atención de Dorothea Orem abarcando las medidas preventivas importantes que debe conocer el paciente, como son: dieta, ejercicio, conocimiento y registro de la presión arterial. Pretende dejar la inquietud sobre lo conveniente de emplear modelos de atención de enfermería en problemas de salud

que requieren una atención continua por parte del equipo de salud y un compromiso hacia el autocuidado por parte del paciente.

Otro estudio fue el realizado en México, en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), (2.006), basado en un programa de atención de enfermería domiciliaria a enfermos hipertensos. Cuyo objetivo se basó en evaluar a pacientes hipertensos de 60 años y la atención de la enfermería domiciliaria en 324 enfermos hipertensos de 60 años. El 73,5% de los sujetos de la muestra manifestó su satisfacción por la atención recibida. En conclusión el desempeño de la enfermera, es importante reconocer, ya que rescata las relaciones interpersonales y ayuda a la estabilidad de vida saludable de paciente enfermo.

Barreto y Fermín, (2.004), realizaron un estudio en Caracas (Venezuela) sobre “Los cuidados de enfermería aplicados para prevenir complicaciones derivadas de la hipertensión arterial en los usuarios de la Unidad Clínica de Consulta Externa del Hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño” El estudio determinó los cuidados de enfermería aplicados para prevenir complicaciones por hipertensión arterial en 70 pacientes. Concluye que con los aportes aplicados al mejoramiento de los cuidados de enfermería proporcionados a los enfermos con hipertensión, disminuyen la posibilidad de complicaciones que pudieran derivarse por el manejo inadecuado de la enfermedad.

De todos los hechos planteados anteriormente surge la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los cuidados que presta el personal de enfermería al paciente hipertenso que acude a la consulta de Cardiología del Hospital Julio Criollo Rivas, I-2.010?

JUSTIFICACIÓN

La hipertensión arterial es una enfermedad que no da síntomas durante mucho tiempo y, si no se trata, puede desencadenar complicaciones severas, lo que se puede evitar si se controla adecuadamente. Las primeras consecuencias de la hipertensión las sufren las arterias, que se endurecen a medida que soportan la presión arterial alta de forma continua, por esta razón, los profesionales de enfermería brindan al paciente los cuidados necesarios para proporcionar un estado de salud óptimo y sin complicaciones a futuro (Larsen y Rootman, 2.005).

El propósito de la presente investigación estuvo dirigido a evaluar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso del Servicio Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas” Ciudad Bolívar. El estudio se justifica por la relevancia que el mismo presenta desde el punto de vista social, práctico, metodológico y teórico. La relevancia social viene dada por el aporte de la información recolectada a la solución de un problema de carácter social como lo es la atención prestada a los pacientes que sufren de hipertensión arterial, contribuyendo así a prevenir las complicaciones que pudieran derivarse de esta enfermedad para quien la padece.

Por otra parte, la relevancia práctica se encuentra estrechamente relacionada con la anterior al proporcionar la oportunidad de promocionar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso y los hábitos higiénicos destinados a mejorar la calidad de vida de ellos y al cumplimiento del control médico, con la finalidad de contribuir al mejoramiento de su calidad de vida durante su control en el centro asistencial.

En cuanto a la importancia metodológica la realización de esta investigación constituye un aporte a los profesionales de enfermería que ofrecen servicios de salud

en organismos públicos en un área territorial específica del país, como lo es en este caso Ciudad Bolívar, donde se tratan los aspectos referidos a los cuidados de enfermería a pacientes hipertensos destinados a prevenir las complicaciones derivadas de ésta, ya que dentro del campo de la salud los profesionales de enfermería son los que más actividades abarcan, y que más tiempo permanecen al lado de los usuarios de los centros asistenciales.

La intervención de enfermería en la atención directa al usuario con hipertensión, es de importancia, ya que estos cuidados son vitales para la recuperación del enfermo. Finalmente este estudio se justifica por los aportes realizados a las líneas de investigación desarrolladas por el Departamento de Enfermería de la Universidad de Oriente, Núcleo Bolívar y por la oportunidad que posee la investigadora de compartir los resultados de sus hallazgos con todas aquellas personas interesadas en la temática estudiada.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso. Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas” Ciudad Bolívar.

Objetivos específicos:

Clasificar la población objeto de estudio según edad y sexo.

Establecer la frecuencia con la que el personal de enfermería mide la presión arterial.

Verificar el cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte del personal de enfermería al paciente hipertenso.

Determinar si el personal de enfermería promueve los beneficios del régimen dietético.

Precisar en el personal de enfermería el cumplimiento de la comunicación con el paciente hipertenso.

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de Investigación

Descriptiva y de corte transversal.

Muestra

En el caso particular de esta investigación, la muestra estuvo constituida por las 10 enfermeras del Servicio de Cardiología del Hospital “Julio Criollo Rivas”, Ciudad Bolívar.

Métodos:

Para los efectos de esta investigación, el método de recolección de datos fue el cuestionario, este consistió en un formulario elaborado para evaluar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso. Constó con un total de 20 ítems, los cuales estuvieron dirigidos a recolectar la información referida a las variables sobre medición de la presión arterial, tratamiento, régimen dietético y comunicación, para contribuir con la mejoría del estado de salud de los pacientes hipertensos (Apéndice 1).

El instrumento fue elaborado bajo una escala tipo Likert, presenta al encuestado tres alternativas de respuesta posibles que corresponde a la apreciación cualitativa de 1. SIEMPRE; 2. ALGUNAS VECES y 3. NUNCA.

Este instrumento dirigido a las enfermeras (Apéndice 1) fue validado a juicio de 6 expertos, 2 Cardiólogos, 2 Licenciadas en Enfermería, 1 estadístico y 1 Investigador experto en investigación metodológica, para conocer si la redacción de

los ítems se comprende, además sí el número de preguntas arrojan toda la información que se requiere para lograr los objetivos del estudio.

Procedimientos:

- Para la recolección de la información se solicitó la colaboración del Jefe (a) del Servicio de Cardiología del Hospital “Julio Criollo Rivas”, con el propósito de solicitar su autorización para aplicar el cuestionario a las enfermeras de este servicio.
- Se diseñó un (1) instrumento, que se aplicó a las enfermeras para comprobar si brindaban la atención necesaria e informaban sobre los cuidados que debe implementar un paciente con hipertensión arterial.
- Luego de obtener los resultados del instrumento se realizó la estadística, para discutir y llegar finalmente a las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Recursos

Materiales: Computadora, tinta, hojas, copias, Internet, transporte, lápices y gastos generales realizados por la investigadora.

Tabulación y Análisis:

De acuerdo al tipo de investigación, los resultados fueron analizados de manera descriptiva, para lo cual se utilizaron estadísticos simples como el porcentaje.

El cálculo de los puntajes mencionados en el párrafo anterior, se realizó utilizando la siguiente fórmula $I = Fr/n \times 100\%$, donde I= índice porcentual, Fr= frecuencia relativa y n= total de la población.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis de los resultados, cuya información se ha organizado con base en las dimensiones e indicadores de la variable objeto de estudio, con el fin de dar respuesta a los objetivos planteados.

En los cuadros 2 al 6 se incluyen los aspectos referidos a los cuidados que los profesionales de enfermería brindan a los pacientes hipertensos que asisten al Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”.

Tabla 1

Personal de enfermería según edad y sexo adscrito al Servicio de Cardiología del Hospital Julio Criollo Rivas, 2.010.

Edades	Sexo		Total %
	F	M	
36-45	4	0	40,0
46-55	6	0	60,0
Total	10	0	100,0

Fuente: Información obtenida en el Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2.010.

La tabla 1 demuestra que el 100% de las personas que integran el Servicio de Cardiología, son enfermeras, con un 40,0% en edades comprendidas entre 36-45 años y con un 60,0% entre 46-55 años. Evidenciando que por ser personas mayores y con experiencia en sus funciones ofrecen la mejor atención e información sobre los cuidados que deben cumplir las personas que padecen de hipertensión.

Tabla 2

Cuidados de enfermería al paciente hipertenso según la frecuencia con la que el personal de enfermería mide la presión arterial en el Servicio de Cardiología, hospital “Julio Criollo Rivas”, 2010.

Indicadores	Fr	%
Siempre	8	80,0
Algunas veces	2	20,0
Nunca	0	0,0
Total	10	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las enfermeras del Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2.010.

Al analizar los resultados de la tabla 2, se observa que el índice porcentual para la opción “siempre” es de 80%, lo que indica que las enfermeras miden con frecuencia la presión arterial a los pacientes enfermos e informan la importancia de seguir los regímenes de control mensual de la enfermedad. Mientras que el 20% de ellas “algunas veces” les mide la presión arterial a los pacientes. De acuerdo a lo observado se confirma que el medir la presión arterial regularmente a los pacientes, es la única forma de determinar si padece de esta enfermedad o no, de manera que son las enfermeras quienes deben aplicar estos cuidados a todas las personas, hombre o mujer que asisten a este servicio hospitalario.

Tabla 3

Cuidados de enfermería al paciente hipertenso de acuerdo al cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte del personal de enfermería al paciente hipertenso en el Servicio de Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2010.

Indicadores	Fr	%
Siempre	10	100,0
Algunas veces	0	0
Nunca	0	0
Total	10	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las enfermeras del Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2.010.

La tabla 3 refleja un índice porcentual de 100% para la opción “siempre”, indicando que las enfermeras si orientan a los pacientes para que cumplan rigurosamente con el tratamiento farmacológico, el cual es la única forma de mantener los niveles de presión arterial normal. Es importante no olvidar, que a los pacientes les resulta muy difícil seguir un tratamiento, porque les exige cambiar hábitos y renunciar a sus prácticas placenteras, y es aquí donde participa el profesional de Enfermería en proporcionar la información necesaria y motivar al paciente a actuar en su propio cuidado.

Tabla 4

Cuidados de enfermería al paciente hipertenso sobre si el personal de enfermería promueve los beneficios del régimen dietético en el Servicio de Cardiología, hospital “Julio Criollo Rivas”, 2010.

Indicadores	Fr	%
Siempre	5	50,0
Algunas veces	5	50,0
Nunca	0	
Total	10	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las enfermeras del Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2.010.

El análisis de la tabla 4 refleja un índice porcentual en igualdad de proporciones basado en 50% para la opción “siempre” y 50% para la opción “algunas veces”, lo que llama mucho la atención, ya que las enfermeras son el equipo de salud que debe promover estos cuidados a los pacientes, de manera que cambien sus hábitos de vida, reemplazándolos por otros que resulten beneficiosos para su salud, pues, el exceso de estrés, el alto consumo de grasas animales y sales, la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas y la adopción de patrones inadecuados de descanso, incrementan de manera significativa la posibilidad de aparición de la hipertensión.

Tabla 5

Cuidados de enfermería al paciente hipertenso sobre el cumplimiento de la comunicación de las enfermeras con el paciente hipertenso en el Servicio de Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2010.

Indicadores	Fr	%
Siempre	6	60,0
Algunas veces	4	40,0
Nunca	0	0,0
Total	10	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las enfermeras del Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, 2.010.

El análisis de la tabla 5 refleja un índice porcentual de 60% para la opción “siempre”, lo que pone de manifiesto que si se cumple la relación comunicativa entre la enfermera y los paciente, es aquí donde el rol del profesional de enfermería se pone de manifiesto porque son ellas quienes deben ofrecerles la mayor atención, estimulando al enfermo en tener seguridad en sí mismo para una mejoría emocional y física, creando condiciones de cercanía y amplia comunicación, por el contrario el 40% restante manifiesta que “algunas veces”, existe comunicación entre ellos (enfermera-paciente).

DISCUSIÓN

Para la realización de este estudio, se seleccionaron 10 enfermeras del Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas”, por ser los profesionales que atienden a diario un número considerado de personas con hipertensión arterial, y por ser los que tienen la obligación de informar sobre los cuidados que deben cumplir estos enfermos para gozar de buena salud, ya que la base para su recuperación está en la atención que estos profesionales les ofrecen.

Díaz, en Venezuela para el año 2.005, evaluó los cuidados de salud que debe cumplir el ser humano, en relación a la hipertensión arterial, la cual es una enfermedad prevenible si los individuos toman las medidas necesarias o controlables en caso de que se haya adquirido; siendo el control, el cambio de los hábitos de vida, indispensable para la prevención de las complicaciones que pudieran derivarse para el hombre del padecimiento de esta enfermedad.

De acuerdo a los resultados obtenidos sobre la frecuencia con la que el personal de enfermería mide la presión arterial, demuestra que medir regularmente la presión arterial previene padecer de esta enfermedad e inclusive evita que se generen daños internos que causen problemas graves e irreversibles al organismo, con consecuencias fatales, lo que significa que los profesionales de enfermería “siempre” promocionan estos cuidados.

El estudio realizado por Laguna y Sánchez en España en el año 2.007 respalda este contexto, basado sobre la “promoción de cuidados a los pacientes hipertensos para evitar riesgos vasculo cerebrales”. Los resultados obtenidos permitieron concluir que pudo observarse una alta prevalencia de los factores de riesgo vasculo cerebral en los pacientes especialmente en relación a los que mantenían sobrepeso y hábitos

tabáquicos. Sin embargo la intención del estudio se basó en determinar que las enfermeras, son los profesionales que deben promocionar estos cuidados, valores y conservación de la salud en función del bienestar de vida de los pacientes enfermos.

Los resultados arrojados de la tabla 3, sobre el cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte del personal de enfermería al paciente hipertenso, demuestra que informar sobre el cumplimiento de los fármacos indicados por el médico tratante de la enfermedad, evita padecer de otras patologías, por esta razón, el rol del personal de enfermería sobre este cuidado se hace necesario en la vigilancia sobre el cumplimiento fiel y riguroso del tratamiento que deberá administrarse, muchas veces durante toda la vida.

Chávez en Valencia (Venezuela), para el año 2003, planteó sobre “la hipertensión arterial bien sea de origen primario, esencial o desconocida“... se debe a la falta de tratamiento farmacológico y control de la misma, ya que puede reducir la vida de un individuo en 10 o 20 años aproximadamente, y es considerada en la actualidad como un problema de salud pública”.

En los resultados obtenidos en el personal de enfermería, sobre si el personal de enfermería promueve los beneficios del régimen dietético, se puede observar que se obtuvo igual número de aciertos en informar y no hacerlo, tal situación es de especial interés para esta investigación, ya que los profesionales de enfermería juegan un papel determinante en el ofrecimiento de información sobre los hábitos saludables, en cuanto a dieta, ejercicios y descanso se refiere, para el mejoramiento de las condiciones de salud de los usuarios que asisten a este servicio, por tal motivo estos profesionales deben tomar mayor interés en contribuir con una prolongación de vida para estos pacientes.

El respaldo de esta información la realiza la Harvard Healt Letter (2.004) en cuanto a la prevención de la hipertensión y el tratamiento dietético, señala que “... la dieta es un factor decisivo en su prevención, así como la realización de ejercicios y eliminación del consumo de bebidas alcohólicas, tabaco, alimentos fritos y exceso de trabajo y preocupaciones”.

Con respecto a los resultados, de los cuidados de enfermería a los pacientes que asisten al Servicio de Cardiología, hospital “Julio Criollo Rivas”, basados en precisar en el personal de enfermería el cumplimiento de la comunicación con el paciente hipertenso, se encuentra que la enfermera si se comunica y proporciona la orientación a los pacientes de manera sencilla y de fácil razonamiento para ellos, contribuyendo a la toma de conciencia y de las acciones que favorecen o entorpecen la recuperación.

En relación a lo anterior, Lancaster, para el año 2.006, realizó un programa de enfermería comunitaria en hipertensión arterial, en donde los pacientes referían que la enfermera (o), se comunicaba muy poco con ellos y por ende demostraban una atención regular que dificultaba la comunicación y la excelente información sobre la enfermedad.

CONCLUSIONES

- De la totalidad del estudio el personal de Enfermería que integra el Servicio de Cardiología eran de sexo femenino con edades comprendidas entre 36 y 55 años de edad, por otra parte la igualdad entre los resultados, evidencia que los profesionales de enfermería deben tomar conciencia sobre la información que ofrecen sobre el régimen dietético como son: dieta baja en grasas y sales, realizar ejercicios, descansar y mantener buenos hábitos de salud para que los pacientes mejoren su condición de vida.
- La importancia de la comunicación entre paciente-enfermera es la herramienta excelente para estimular el estado de salud de los pacientes hipertensos, ya que los ayuda a tomar conciencia sobre el padecimiento de la enfermedad, pues, ellos perciben el agrado con el que son recibidos al llegar a la consulta.

RECOMENDACIONES

- A las Autoridades del Hospital “Julio Criollo Rivas”: Diseñar e implementar planes de formación continua dirigidos a la actualización de los profesionales de enfermería que le permitan adquirir las habilidades y destrezas conceptuales, procedimentales y actitudinales que necesita para optimizar su función en relación con la promoción de los cuidados de enfermería en los pacientes con hipertensión que son atendidos en este centro de salud.

- A los profesionales de enfermería:
 - Reflexionar acerca de la importancia de los cuidados de enfermería para la prevención y manejo adecuado de la hipertensión, sobre todo si se toma en consideración las características propias de esta patología y las complicaciones que pueden derivarse del incumplimiento de los cuidados de quienes la padecen.

 - De igual manera se sugiere a los profesionales de enfermería elaborar una planificación que contemple diversas actividades de carácter educativo: carteleras, charlas, videos, conferencias dirigidas a los usuarios hipertensos del Servicio de Cardiología, con el fin de informarles de manera sistemática sobre la manera de cumplir con los controles y los nuevos hábitos de vida, para mejorar su salud.

 - Es importante que los profesionales de enfermería, participen de manera activa en los programas de formación continua que se le ofrezcan con el fin de actualizarse y cumplir con mayor facilidad las actividades que forman parte de los cuidados de enfermería que deben ofrecerse a los pacientes hipertensos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abat, P., Cabrera, T., Mendible, A., Gómez, N., Ramirez, E., Meneses, P., et. al., 2.003. Evaluación del programa de hipertensión arterial en un centro de atención primaria. *Atención primaria*. 6 (7): 448-450.
- Asociación de la Sociedad Española de Hipertensión y Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (SEH-LELHA), (2.007) Abril. Programa asistencial de apoyo a pacientes hipertensos no controlados dirigidos a las profesionales enfermeras que les atienden, para lograr que alcancen un estilo de vida saludable. Grupo de trabajo para el manejo de la hipertensión arterial de la European Society of Hypertension (ESH) y la European Society of Cardiology (ESC). *Jornadas de Hipertensión 2007*, [En línea]. Disponible: http://www.cied/alcanzatuobjetivo_tu/tensionbajocontrol/.html. [Junio, 2.010].
- Bales A. (2009). Estudio comparativo de hipertensión arterial. Servicio de Medicina Interna, Hospital México (Mimeografiado).
- Blanco, P. (2.007). La Hipertensión Arterial: Causas y Consecuencias. *Revista de Enfermería de Colombia* [En línea]. Disponible: www.intermedicina.com. [Abril, 2.010].
- Barreto X. y Fermín O. (2.004). Cuidados de enfermería aplicados para prevenir complicaciones derivadas de la hipertensión arterial en los usuarios de la unidad clínica de consulta externa del hospital “Dr. Miguel Pérez Carreño”. Programa especial de profesionalización de enfermería en Servicio. Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad del Zulia, pp.33-39.
- Campbell D. (2.005). Seminario tutorizado: Experto universitario en enfermería cardiológica. [En línea]. Disponible: <http://www.sehlelha.org/presionaretrial.html>. [Junio, 2.010].
- Coca A. (2.003). *Hipertensión Arterial. Guía de tratamiento*. (2da ed.). Barcelona. Ediciones Calipto. pp.28.
- Chávez, Y. (2003). Hipertensión arterial bien sea de origen primario, esencial o desconocida. IV Congreso Venezolano de Medicina Interna. (2.003). Sociedad Venezolana de Medicina Interna XXX Aniversario: Trabajos Libres. Valencia: Venezuela.

- De la Cruz M. (2.008). Proceso enfermero en la hipertensión arterial sistémica. Servicio de Terapia Intermedia. Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez". Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica 2000; [Serie en línea] 14(1):3-8. Disponible: <http://www.medigraphic.com/español/e1indic-htm>. [Junio, 2.010].
- Díaz I., (2.005). Instrumento diseñado para evaluar los cuidados de salud que debe cumplir el ser humano, en relación a la hipertensión arterial: Nivel Regional-Distrital Operativo. (Mimeografiado). Hospital "Dr. José Ignacio Baldó". Supervisora Nacional de Cardiovascular. Venezuela.
- Harvard Health Letter. (2.004). La dieta en los pacientes hipertensos. Diario de Caracas. Cuerpo D. 28-04 p.35.
- Hergueta G. y Cols H, (2.002). Guía de hipertensión arterial. 2da ed. Ediciones norma capitel. Las Rosas-Madrid. Pp. 234-240.
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), (2.006). Programa de atención de enfermería domiciliaria a enfermos hipertensos crónicos. Revista de Enfermería del IMSS (México). [Serie en línea] 14(1):3-8. Disponible: <http://www.prodigyweb.net.mx/link99/a1-cuidado-hogar.htm>. [Junio, 2.010]
- Izquierdo, C. (2.005). I Reunión de invierno de la Asociación de Enfermeras Comunitarias. Colegio Farmaceutico de Córdoba. España. [Serie en línea] 8(1):1-2. Disponible: <http://www.enfermeriacomunitaria.org/actividades/invierno/inviernol.htm>. [Junio, 2.010]
- Joint National Commite on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (2.003). The Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. JAMA 2003; 289 (19): 2560-72.
- Laguna, E., y Sánchez, A. (2.007). Promoción de cuidados a los pacientes hipertensos para evitar riesgo vasculo cerebrales. Avances Cardiológicos. España. 18(2):40-44.
- Lancaster, E. (2.006). Programa de Enfermería Comunitaria en Hipertensión Arterial. Ministerio de sanidad y Asistencia Social. Caracas: Venezuela.
- Larsen D. y Rootman I. (2.005). Physician role performance and patient satisfaction. Soc Sci Med; 10(1):29-32.

Ministerio de Salud (MINSAL), (2.005). Políticas de Salud para el Adulto Mayor. Chile.

Organización Mundial de la Salud, (2.007). Diagnostico de la Hipertensión arterial. Europea Sociedad de hypertension (ESH) Sociedad Europea de Cardiología (ESC): 2007 Publicación sobre hipertensión p.1462–1536.

Ortúñez P. (2.002). Hipertensión arterial: diagnostico, evaluación, control. Universidad Gustavo Alderevia. Lima-Cienfuegos. Cuba (Mimeografiado).

Protocolo de Atención de Enfermería al Paciente Hipertenso, (1.990). Área 3 de Atención Primaria de Zaragoza. INSALUD.[En línea]. Disponible: http://www.minsa.gob.ni/enfermeria/doc_inter/prot_paciente_hipertenso.pdf. [Septiembre, 2.009]

APÉNDICE

Cuestionario realizado a las enfermeras:

Seguidamente se le presenta el cuestionario que tienen por finalidad obtener información para desarrollar una investigación que permitirá establecer el objetivo de ésta y lleva por título: **“CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE HIPERTENSO. SERVICIO DE CARDIOLOGÍA. HOSPITAL “JULIO CRIOLLO RIVAS”. CIUDAD BOLÍVAR. I-2.010”**.

En este sentido, se agradece lo siguiente:

1. Lea el instrumento antes de responderlo.
2. Marque con una equis (X), la respuesta que más se acerque a su punto de vista.
3. Si tiene alguna duda consulte al encuestador responsable de su aplicación.
4. Omita su nombre, el instrumento es completamente anónimo.

Cuerpo del cuestionario aplicado al personal de enfermería

Marque con una equis (X), la respuesta correcta.

1. Establecer la frecuencia con la que el personal de enfermería mide la presión arterial.

ITEMS	1 Siempre	2 Algunas veces	3 Nunca
1. Explica la importancia de realizar una visita al médico.	_____	_____	_____
2. Informa sobre la necesidad de medir la tensión arterial cada vez que asista a la consulta de cardiología.	_____	_____	_____
3. Informa que debe medir la presión arterial cuando se sienta mareado.	_____	_____	_____
4. Explica que los dolores frecuentes de cabeza pueden constituir un síntoma de presión arterial.	_____	_____	_____
5. Informa que a partir de los 30 años debe aumentarse la frecuencia de medición de la presión arterial	_____	_____	_____

TOTAL

2. Verificar el cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte del personal de enfermería al paciente hipertenso.

ITEMS	1	2	3
	Siempre	Algunas veces	Nunca
1. Informa sobre la necesidad de utilizar los medicamentos.	_____	_____	_____
2. Informa sobre la necesidad que tienen las mujeres hipertensas de utilizar los anticonceptivos bajo vigilancia médica.	_____	_____	_____
3. Explica las instrucciones dadas por el médico y le hace énfasis en la necesidad de cumplirlas para evitar complicaciones derivadas del mal manejo de la Hipertensión.	_____	_____	_____
4. Orienta sobre los centros de salud más cercanos a su domicilio a los cuales puede acudir.	_____	_____	_____
5. Orienta sobre la necesidad de acudir al médico si observa efectos secundarios como mareos, dolor de cabeza y otros al ingerir los medicamentos.	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____

3. Determinar si el personal de enfermería promueve los beneficios del régimen dietético.

ITEMS	1	2	3
	Siempre	Algunas veces	Nunca
1. Informa acerca de la necesidad de seguir una dieta libre de grasa.	_____	_____	_____
2. Informa sobre la necesidad de controlar el consumo de sal.	_____	_____	_____
3. Informa sobre la necesidad de consumir una dieta balanceada.	_____	_____	_____
4. Informa sobre la conveniencia de incluir en su rutina diaria un tiempo para descansar, evitando así el aumento de la presión arterial.	_____	_____	_____
5. Explica la importancia de dormir ocho horas diarias.	_____	_____	_____
TOTAL			

4. Precisar en el personal de enfermería el cumplimiento de la comunicación con el paciente hipertenso.

ITEMS	1	2	3
	Siempre	Algunas veces	Nunca
1. Informa que el consumo de alcohol contribuye a favorecer la aparición de la hipertensión arterial.	_____	_____	_____
2 Informa que el cigarrillo incrementa el riesgo de padecer de hipertensión arterial.	_____	_____	_____
3. Informa que los zumbidos en los oídos pueden ser un síntoma de hipertensión arterial.	_____	_____	_____
4. Informa que en muchos casos la hipertensión arterial no produce síntomas.	_____	_____	_____
5. Explica las instrucciones dadas por el médico y le hace énfasis en la necesidad de cumplirlas para evitar complicaciones derivadas del mal manejo de la Hipertensión.	_____	_____	_____
TOTAL	_____	_____	_____

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso

Título	CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE HIPERTENSO. SERVICIO DE CARDIOLOGÍA, HOSPITAL “JULIO CRIOLLO RIVAS”. CIUDAD BOLÍVAR, I-2.010.
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
Lesvia María Martínez Bello	CVLAC	16.221.469.
	e-mail	Lesvia1938@hotmail.com
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Palabras o frases claves:

Hipertensión arterial
Cuidados de enfermería
Tratamiento
Dieta
Comunicación

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
Departamento de Enfermería	Enfermería

Resumen (abstract):

El presente estudio estuvo dirigido a evaluar los cuidados de enfermería al paciente hipertenso. Servicio de Cardiología, Hospital “Julio Criollo Rivas”. Ciudad Bolívar, I-2.010. Para ello se propuso una investigación descriptiva de corte transversal. La muestra estuvo constituida por un total de 10 enfermeras del Servicio de Cardiología. Para la recolección de la información se propuso la aplicación de un cuestionario elaborado bajo la modalidad de escala tipo Likert, dirigido a los profesionales de enfermería. El análisis de los datos se desarrolló de manera predominantemente descriptiva, para lo cual se utilizaron porcentajes. El análisis de los resultados reflejó que el personal de Enfermería del Servicio de Cardiología son de sexo femenino con edades comprendidas entre 36 y 55 años también se observó que los profesionales de enfermería si brindan la atención, ya que mantienen cercanía y comunicación con ellos e informan a los pacientes hipertensos sobre la importancia de mantener el control, tratamiento y dieta. Esta investigación es importante por los aportes que brindo para mejorar la forma en la cual los profesionales de enfermería informan a los enfermos con hipertensión que asisten al Servicio de Cardiología. Hospital “Julio Criollo Rivas” sobre los cuidados que deben cumplir para disminuir la posibilidad de complicaciones que pudieran derivarse por el manejo inadecuado de esta enfermedad.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
María Branchi	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input checked="" type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	3.020.251
	e-mail	mbranchi@hotmail.com
	e-mail	
Raiza Freire	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	5.550.959
	e-mail	raizafreires@hotmail.com
	e-mail	
Aliria Meza	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	5.200.528
	e-mail	aliriameza@hotmail.com
	e-mail	
	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Contribuidores:

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día
2010	07	12

Lenguaje: Spa

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
Tesis-(trabajo de grado de Lesvia 2010).doc	Aplication/msword

Alcance:

Espacial: Hospital Julio Criollo Rivas, Ciudad Bolívar Estado Bolívar. (Opcional)

Temporal: Se le da un tiempo de (1-10 anos) (Opcional)

Título o Grado asociado con el trabajo: Optar al título de Lcda. En Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo: Pregrado

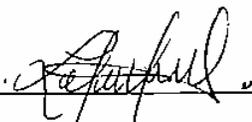
Área de Estudio: Enfermería

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso

Derechos:

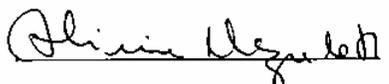
De acuerdo al artículo 44 del reglamento de trabajos de grado
“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la
Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros
fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo,
quien lo participara al Consejo Universitario”



Lesvia M. Martínez B
AUTOR 1



Maria Branchi
TUTOR



Aliria Meza
JURADO 1



Raiza Freire
JURADO 2

POR LA SUBCOMISIÓN DE TESIS:
