



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE GRADUADOS

TITULO

EVALUACION DEL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON
HIPERTENSION QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA HOSPITAL DR EFREN
JURADO LOPEZ DESDE JULIO - DICIEMBRE 2014.

TESIS PRESENTADA COMO REQUISITO PARA OPTAR POR EL GRADO
ACADEMICO DE MAGISTER EN EMERGENCIAS MÉDICAS

AUTOR

LIC. ESTEFANY PATRICIA CARBO ROBLES

TUTOR

LIC. MARIA LUISA MONTESDEOCA CALDERON, MSc.

AÑO 2016

GUAYAQUIL - ECUADOR



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES MÉDICAS
AV. KENNEDY S/N AV. DELTA
TELÉFONO: 2391046
GUAYAQUIL-ECUADOR

07-IIM-CI-16

Guayaquil, enero 7 de 2016

Señor doctor
Raúl Intriago
DIRECTOR DE LA ESCUELA
DE GRADUADOS
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Adjunto a la presente el borrador de tesis final de la **Lcda. Estefany Patricia Carbo Robles**, con el tema: **"EVALUACIÓN DEL PROTOCOLO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA HOSPITAL DR. EFRÉN JURADO LÓPEZ DESDE JULIO-DICIEMBRE 2014"**.

El borrador de tesis ha sido revisado y aprobado por lo que se recomienda continúe con los procedimientos para la sustentación.

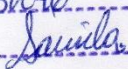
Atentamente,


Dr. Angel Ortiz A., MS.c.
DIRECTOR

Copia: archivo

Dr. Angel Ortiz A.
DIRECTOR
Instituto de Investigaciones Médicas

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA DE GRADUADOS

FECHA: 08/01/2016
HORA: 13h46
RECIBIDO POR: 





UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE GRADUADOS
TELEFAX: 042-288086
Guayaquil - Ecuador

Of. EG#172-2015/PROY

Diciembre 22 de 2015

Licenciada
Estefany Carbo Robles
MAESTRÍA EN EMERGENCIAS MÉDICAS
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Por medio del presente oficio comunico a usted, que su **ANTEPROYECTO** de investigación titulado:

“EVALUACION DE PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON HIPERTENSION QUE ACUDEN A LA EMERGENCIAS DEL HOSPITAL DR. EFREN JURADO LOPEZ DESDE JULIO A DICIEMBRE DEL 2014”.

Tutor: Dra. María L. Montesdeoca C.

Ha sido aprobado por la Dirección de esta Escuela de Graduados, el día **08 de diciembre del 2015**, por lo tanto puede continuar con la ejecución del **BORRADOR FINAL**.

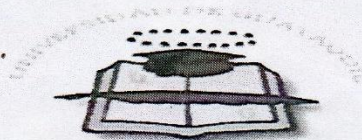
Revisor: Dr. Ángel Ortiz Arauz.

Atentamente,


Dr. Raúl Intriago López
DIRECTOR
ESCUELA DE GRADUADOS

C. archivo

Revisado y Aprobado:	Dr. Raúl Intriago L.
Elaborado:	Srta. Daniela Ibarra R.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CERTIFICADO DE APROBACION DEL TUTOR

En mi calidad de tutor de la tesis de Grado cuyo título es **EVALUACION DEL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON HIPERTENSION QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA HOSPITAL DR. EFREN JURADO LOPEZ DESDE JULIO - DICIEMBRE 2014**. Correspondiente la maestría en Emergencias Médicas de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil Certifico: Que he procedido a la revisión del documento en referencia, habiendo ejercido las funciones asignadas a mi persona con la asesoría desde el anteproyecto hasta la culminación de la investigación, estando en conformidad con el trabajo efectuado y aplicando las recomendaciones efectuadas por el Tribunal de sustentación de tesis por lo cual autorizo a la Lcda. Estefany Patricia Carbo Robles, la presentación final de la tesis.

Lcda. Maria Montesdeoca Msc.
EMERGENCIA
REG PROF 3710-6652

Lcda. MARIA LUISA MONTESDEOCA CALDERON. Msc.
TUTORA



Hospital del Día "Efrén Jurado López"
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Guayaquil, 21 de diciembre de 2015
Oficio No. 422291101-463

Señorita
Lcda. Estefany Patricia Carbo Robles
Lcda de Emergencia
Hospital Efrén Jurado López
Ciudad

De mi consideración;

Por medio de la presente autorizo realizar la investigación en el Área de Emergencia para que pueda presentar su Tesis como requisito para optar por el grado de Magister en Emergencia Médica y cuyo Tema es "Evaluación de Protocolo de Enfermería en pacientes con Hipertensión que acuden a la Emergencia del Hospital Dr. Efrén Jurado López desde Julio a Diciembre del 2014".

Y autorizo acceder a los datos estadísticos de esta Institución de los pacientes que acudieron con Hipertensión desde Julio a Diciembre del 2014 al Área de Emergencia.

Particular que comunico para los fines pertinentes,

Atentamente,

Ing. Roger Insua Álvarez
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL DEL DÍA EFRÉN JURADO LÓPEZ

Cc. Eco. Manuela Armijos, UATH, Archivo

Elaborado por:	Kenia Chávez	
Revisado y Aprobado por	Ing. Roger Insua Álvarez	/
Fecha:	21-12-2015	



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia y Tecnología



SENESCYT

SECRETARÍA NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR,
CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGIA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS

TÍTULO Y SUBTÍTULO: EVALUACION DEL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON HIPERTENSION QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA HOSPITAL DR. EFREN JURADO LOPEZ DESDE JULIO - DICIEMBRE 2014

AUTOR/ES: LIC. ESTEFANY PATRICIA

TUTOR: LIC. MARÍA LUISA MONTESDEOCA
CALDERÓN, MSc.

CARBO ROBLES

REVISOR: DR. ANGEL ORTIZ ARAUZ

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD: CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA: MAESTRÍA EN EMERGENCIAS MEDICAS

FECHA DE PUBLICACIÓN: 13/04/2016

No. DE PÁGS: 40

ÁREAS TEMÁTICAS: SALUD

PALABRAS CLAVE: EVALUACION, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, PROTOCOLO, EMERGENCIA, ENFERMERÍA

El objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento del personal de enfermería en relación al manejo del Protocolo de Enfermería en Pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al área de emergencia del Hospital Dr. Efrén Jurado López, mediante una encuesta que se realizó al personal de enfermeras de esta unidad de salud, para poder identificar si existen indicadores de error en la aplicación del protocolo y fortalecer la vulnerabilidad de conocimientos en Pacientes con Hipertensión, y poder facilitar el trabajo de los profesionales, médicos, paramédicos y enfermeras.

Esta evaluación se revisó la infraestructura, equipamiento y estado de los equipos, registrando criterio, actitudes y conocimientos del personal de emergencia. Se propone un programa de capacitación al personal de Enfermería en Pacientes Hipertensos para fortalecer y actualizar los conocimientos. Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, no experimental utilizando técnicas de recolección de datos y observación directa del universo constituido por el personal de enfermería que labora en el área de emergencia en el periodo de Julio a Diciembre 2014, se ordenó proceso y analizo la documentación, tabulando datos, se realizaron gráficos permitiendo visualizar la realidad del área de emergencia. El 21.2% de enfermeras refieren que no existe ningún conocimiento del Protocolo de enfermería, y otros el 61.2 % indicaron que deben realizarse charlas continuas sobre el protocolo. En conclusión los resultados serán utilizados para mejorar la atención de los pacientes hipertensos atendidos en el área de emergencia del hospital Dr. Efrén Jurado López.

No. DE REGISTRO (en base de datos):

No. DE CLASIFICACIÓN:

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):

ADJUNTO PDF:

☒ SI

☐ NO

CONTACTO CON
AUTOR/ES:

Teléfono: 0989072680
042196503

E-mail: estefan_y26@hotmail.com

CONTACTO EN LA
INSTITUCIÓN:

Nombre: SECRETARIA DE LA ESCUELA DE GRADUADOS

Teléfono: 2- 288086

E-mail: egraduadosug@hotmail.com

DEDICATORIA

Le Doy Gracias a Dios, ya que con su ayuda me ha sido posible lograr todas las metas que me he propuesto, dándome sabiduría y guiando mis pasos, por darme fuerzas para seguir adelante, llenándome de firmeza, valor y disciplina.

A mis padres Gloria Robles y José Carbo por todo su apoyo y confianza, quienes han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores. Lo cual me ha ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino.

A mi esposo Staling Secaira por brindarme siempre su ayuda incondicional a mis hijos, Israel, Jefferson, Jonathan y Valeska, por estar en mi vida, ya que son y serán siempre mi motivación para seguir siempre adelante. A mi amiga compañera, Tutora María Luisa Montesdeoca y Ana maria Zavala por siempre brindarme su apoyo incondicional. Y a todas las personas que demostraron su preocupación y me ayudaron gentilmente a terminar mi tesis

Estefany Patricia Carbo Robles

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue evaluar el conocimiento del personal de enfermería en relación al manejo del Protocolo de Enfermería en Pacientes con Hipertensión Arterial que acuden al área de emergencia del Hospital Dr. Efrén Jurado López, mediante una encuesta que se realizó al personal de enfermeras de esta unidad de salud, para poder identificar si existen indicadores de error en la aplicación del protocolo y fortalecer la vulnerabilidad de conocimientos en Pacientes con Hipertensión, y poder facilitar el trabajo de los profesionales, médicos, paramédicos y enfermeras.

Esta evaluación se revisó la infraestructura, equipamiento y estado de los equipos, registrando criterio, actitudes y conocimientos del personal de emergencia.

Se propone un programa de capacitación al personal de Enfermería en Pacientes Hipertensos para fortalecer y actualizar los conocimientos.

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, no experimental utilizando técnicas de recolección de datos y observación directa del universo constituido por el personal de enfermería que labora en el área de emergencia en el periodo de Julio a Diciembre 2014, se ordenó proceso y analizo la documentación, tabulando datos, se realizaron gráficos permitiendo visualizar la realidad del área de emergencia. El 21.2% de enfermeras refieren que no existe ningún conocimiento del Protocolo de enfermería, y otros el 61.2 % indicaron que deben realizarse charlas continuas sobre el protocolo.

En conclusión los resultados serán utilizados para mejorar la atención de los pacientes hipertensos atendidos en el área de emergencia del hospital Dr. Efrén Jurado López.

PALABRAS CLAVES:

EVALUACIÓN, PROTOCOLO, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, EMERGENCIA, ENFERMERÍA

SUMMARY

The aim of this study was to assess the knowledge of nurses regarding the management of the Protocol of Nursing in patients with hypertension who come to the emergency area of the Hospital Dr. Efren Jurado Lopez, through a survey conducted by staff nurses this health unit, to identify whether there are indicators of error in the application of the protocol and strengthening the vulnerability of knowledge in patients with hypertension, and to facilitate the work of professionals, doctors, paramedics and nurses.

This assessment infrastructure, equipment and equipment status, recording criteria, attitudes and knowledge of emergency personnel was revised.

A training program is proposed nursing staff in hypertensive patients to strengthen and update knowledge.

A prospective, descriptive study, no experimental techniques using data collection and direct observation of the universe consists of nurses working in the emergency area in the period from July to December 2014, he has been ordered and reviewed documentation, tabulating data, graphs were made allowing visualize the reality of the emergency area. 21.2% of nurses report that there is no knowledge of Protocol nursing, and other 61.2% indicated that ongoing talks on the protocol to be performed.

In conclusion, the results will be used to improve the care of hypertensive patients seen in the emergency area of the hospital Dr. Efren Jurado Lopez.

KEYWORDS:

EVALUATION PROTOCOL, HYPERTENSION, EMERGENCY

ÍNDICE

INDICE

RESUMEN

1.-INTRODUCCION	1
1.1 PLANTEAMIENTOS DEL PROBLEMA	3
1.1.1 DETERMINACION DEL PROBLEMA	
1.1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACION	3
1.1.3 JUSTIFICACION	4
1.1.4 VIABILIDAD	4
1.2. OBJETIVOS	5
1.2.1 OBJETIVO GENERAL	5
1.2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS	5
1.3 HIPOTESIS	5
1.4 VARIABLES	5
2. MARCO TOERICO	6
2.1. DEFINICION	6
2.1.2 PLAN DE CUIDADO ESPECÍFICO PARA LA EMERGENCIA	8
2.1.3 MANEJO DE HIPERTENCION SEVERA NO COMPLICADA	8
2.1.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA SEGÚN MEXICO	9
2.1.5 COMPLICACIONES	10
2.2HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ	11
2.2.1 ANTECEDENTES HISTORIA	11
2.2.2 SITUACION GEOGRAFICA	12
2.2.3 OBJETIVO GENERAL	12

2.2.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS	13
2.2.5 CUADRO DE EQUIPAMIENTO Y ESTADO DE AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ	14
DEFINICION DE PALABRAS CLAVES	15
3. MATERIALES Y METODOS	16
3.1 MATERIALES	16
3.1.1 LUGAR DE LA INVESTIGACION	16
3.1.2 PERIODO DE LA INVESTIGACION	16
3.1.3 RECURSOS EMPLEADOS	16
3.1.4 UNIVERSO Y MUESTRA	16
3.2 METODOS	17
3.2.1 TIPOS DE INVESTIGACION	17
3.2.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACION	17
4. RESULTADOS Y DISCUSION	18
4.1CUADRO PERSONAL DE SALUD DE EMERGENCIA	19
4.1.1 CUADRO PORCENTAJE DE PACIENTES CON HIPERTENCION ARTERIAL	20
4.1.2 DISTRIBUCION DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEGÚN EL SEXO	21
4.1.3 CUADRO PERSONAL DE ENFERMERAS QUE HAN RECIBIDO CAPACITACION	22
4.1.4 CUADRO PERSONAL DE EMRGENCIA QUE UTILIZA MANUAL DE PROTOCOLO	23
4.1.5 CUADRO AREA DE EMERGENCIA TIENE PERSONAL CAPACITADO	24
4.1.6 CUADRO TOMAR PULSO Y PRESION	25
4.1.7 CUADRO SOBRE COMPLICACIONES DE PACIENTES HIPERTENSOS	26
4.1.8 CUADRO VALOR A UN ENFERMO EXAMEN FISICO	27
4.1.9 CUADRO ESTAN PREPARADOS PARA RECIBIR ENFERMOS GRAVES	28

4.1.10 CUADRO TODOS LOS ENCARGADOS DEL AREA RECUERDA EL PROTOCOLO	29
4.1.11 CUADRO EL EQUIPO DE UAN AREA SE TOMA TIEMPO PARA EXPLICAR CUADRO	30
4.1.12 CUADRO REGISTRO DE MEDICINAS GENERICAS	31
4.1.13CUADRO CONOCEN FACTORES QUE INFLUYEN PRESION ARTERIAL	32
4.1.14 CUADRO.LAS ENFERMERAS CONOCEN EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO	33
4.1.15CUADRO LAS ENFERMERAS QUE EJERCEN A DIARIO CON PACIENTES SABEN COMO TRATARLOS.	34
4.1.16CUADRO EL AREA DE EMERGENCIA CUENTA CON LOS INSUMOS NECESARIOS	35
5.-PROPUESTA DE PROGRAMA EDUACTIVO	36
6.- CONCLUSIONES	37
6.1. RECOMENDACIONES	38
7.- BIBLIOGRAFIA	39
8.-ANEXOS	40
ENCUESTA REALIZADA A LAS ENFERMERAS	41
CUADRO DE ENCUESTA APLICADA AL PERSONAL DE ENFERMERIA	42
CONCLUSION – RESULTADON DE ENCUESTA A LAS ENFERMERAS	45
PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA CON CRISIS HIPERTENSIVA	46

1.-INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial es un síndrome multifactorial que ha alcanzado notable importancia en los últimos años, dado a que la elevación persistente de las cifras de presión sanguínea produce nefastas consecuencias. Tenemos una tasa de prevalencia del 15 al 25% en la mayoría de los países occidentales. En Ecuador el proceso de atención de enfermería ante el ingreso de pacientes hipertensos y otras patologías reducen la calidad de la atención por la afluencia de pacientes, y por la falta de personal. Este Protocolo de Enfermería en Pacientes con Hipertensión, que maneja el hospital del día Dr. Efrén Jurado López, nació en el manual de procesos de atención Enfermería creado por las licenciadas que laboran en esta unidad hospitalaria deja mucho que desear ya que no se maneja un control estricto de evaluación al personal ante el manejo del protocolo de enfermería en pacientes con hipertensión y que hacen hincapié en la importancia de la atención en los pacientes que ingresan al área de emergencia, así como en el papel que desempeña el personal de enfermería ya que este protocolo de enfermería en pacientes con hipertensión existente debería incluir información clínica más completa y actualizada en acciones e intervenciones más estrictas y efectivas apegadas a la realidad del espacio físico, de la preparación del personal, ya que no se evalúa constantemente a médicos y enfermeras para determinar si manejan los Protocolos de Enfermería de Pacientes con Hipertensión.

Este estudio debería constituir un estímulo para que los directores y administradores de esta unidad hospitalaria realicen un esfuerzo mejoren las falencias encontradas en este estudio ya que el mencionado Protocolo de Enfermería de Pacientes con Hipertensión se enfoca en actividades generalizadas sin definir si son para pacientes: embarazadas, adultos, niños o adolescentes.

Tomando en cuenta un estudio realizado en la ciudad de Loja el Hospital “Manuel Ignacio Monteros Valdivieso” y Hospital Isidro ayora las principales y más frecuentes nosologías

cardiovasculares son: crisis hipertensiva con 2034 casos (50,6%) pudieron constatar que no existen protocolos para la atención de estas patologías en ninguno de estos hospitales (2).

Durante el año 1999 se realizó una Encuesta Nacional de Factores de Riesgo y Actividades Preventivas, ésta corroboró lo que otros estudios territoriales efectuados en Cuba habían encontrado en cuanto a la prevalencia de la Hipertensión Arterial al registrarse un 30.6 %.

La prevalencia estimada en nuestro país está alrededor de los 2 millones de hipertensos, no obstante el informe de pacientes diagnosticados con hipertensión en el año 2000 aportó que sólo el 8.8 % de la población adulta estaba bajo este método activo de control, muy lejos de la prevalencia demostrada. Es de suponer por ello, que una gran masa de hipertensos no están detectados, muchos no tratados y similar cuantía no controlados. La OMS estima que una disminución de 2mm de Hg en la presión arterial media de la población, produce una reducción de 6 % en la mortalidad anual por accidentes cerebro vascular, el 4 % para las cardiovasculares y un 3 % para todas las causas asociadas.

Se puede constatar que el ministerio de salud pública del Ecuador no hace visible ningún Protocolo de Enfermería para Pacientes con Hipertensión o ninguna guía que especifique las acciones o intervenciones en áreas de emergencia por parte del personal médico o enfermera para pacientes que ingresan con dx de crisis hipertensiva.

Con la evaluación del Protocolo de Enfermería en Pacientes con Hipertensión lograre fortalecer los conocimientos del personal de enfermería y el manejo eficaz de pacientes con diagnóstico de crisis hipertensiva en el área de emergencia del hospital Dr. Efrén Jurado López.

1. 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 DETERMINACIÓN DEL PROBLEMA

El protocolo de enfermería en pacientes con hipertensión, que fue elaborado por las licenciadas en enfermería cuando recién inicio el hospital en el año 2011, y no es tomado en cuenta por el personal, ya que por la cantidad y gran afluencia de pacientes no realizan el proceso de atención adecuadamente.

No se realiza una evaluación estricta de las funciones vitales a través de monitoreo cardiaco y oximetría del pulso para controlar la presión arterial cada 20-30 minutos.

No valora mediante el examen físico la presencia de las manifestaciones neurológicas, cardíacas, vasculares, periféricas y renales.

No se proporcionar reposo absoluto en posición semiflower, si no que se envía a los pacientes a la sala de espera hasta después de 30 minutos para un nuevo control.

La Hipertensión Arterial (HTA) es una enfermedad que cada día aumenta en la población por lo cual en nuestra área debemos estar preparados físicamente y sobre todo con la disposición de manejar el protocolo de enfermería en pacientes con hipertensión de forma adecuada.

1.1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las funciones específicas del personal de enfermería frente a los pacientes que acuden al área de emergencia con crisis hipertensiva?
- Consta con información necesaria el personal de enfermería para poder aplicar el protocolo de forma adecuada en pacientes con crisis hipertensiva?
- ¿Qué recursos humanos y físicos necesito para aplicar el protocolo de atención de hipertensión arterial en emergencia?

1.1.3. JUSTIFICACIÓN

En el hospital del día Dr. Efrén Jurado López, acudieron a la emergencia por crisis hipertensiva 793 pacientes de Julio a Diciembre del 2014. En su mayoría pacientes reincidentes no han llevado un tratamiento controlado ni han sido correctamente manejados con el protocolo por el personal de enfermería. Ya que en emergencia por la afluencia de pacientes no se realizan charlas educativas continuas sobre el manejo de estas enfermedades crónicas.

El plan nacional del buen vivir del gobierno nacional del Ecuador tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de la población a nivel nacional.

De cada 100.000 ecuatorianos, la OMS afirma que 1.373 sufren de esta afección. Esta cifra coincide con la Encuesta Nacional de Salud (Ensanut), una investigación realizada por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), la cual indica que más de un tercio de los habitantes mayores de 40 años (3'187.665) es pre hipertenso y 717.529 ciudadanos de 40 a 59 años sufre de hipertensión arterial.

Ya con estos datos estadísticos debemos comprender que la HTA es una enfermedad que cada día aumenta en la población por lo cual en nuestra área debemos estar preparados físicamente e intelectualmente y sobre todo con la disposición de manejar el protocolo de forma adecuada para ayudar a mejorar las acciones específicas de enfermería y evitar de esta manera futuras complicaciones y el reingreso por la misma condición clínica. La aplicación de la encuesta nos dio a conocer el problema actual que involucra el protocolo y la falta de actualización del personal, lo cual nos ayudará a tomar medidas para manejar de forma correcta el protocolo.

1.1.4. VIABILIDAD

La investigación es factible puesto que la investigadora trabaja en el área de emergencia del Hospital del Día “Dr. Efrén Jurado López” y tuvo acceso a los colaboradores, claves para realizar este estudio, también aprobado por los directores de esta Institución.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 OBJETIVOS GENERALES

Fortalecer el protocolo de atención de enfermería en el área de emergencia del Hospital del Día "Dr. Efrén Jurado López", con la finalidad de preservar la salud de los pacientes hipertensos, brindándoles servicios de calidad y calidez.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar sobre la aplicación de protocolo de atención al personal de enfermería.
- Proponer programas de educación sobre el manejo de pacientes hipertensos al personal de enfermería.

1.3 HIPOTESIS

La aplicación correcta de este protocolo de enfermería permite mejorar la calidad de atención de pacientes con hipertensión arterial del Hospital Dr. Efrén Jurado López, y brindar mejores acciones en el cuidado directo al paciente permitiéndole preservar su salud.

1.4 VARIABLES

Dependiente:

- Evaluación del protocolo

Independiente:

- Médicos
- Enfermeras profesionales
- Auxiliares de enfermería

2.-MARCO TEÓRICO

2.1.1 DEFINICION

La hipertensión, también conocida como tensión arterial alta o elevada, es un trastorno en el que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta, lo que puede dañarlos. Cada vez que el corazón late, bombea sangre a los vasos, que llevan la sangre a todas las partes del cuerpo. La tensión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de los vasos (arterias) al ser bombeada por el corazón. Cuanta más alta es la tensión, más esfuerzo tiene que realizar el corazón para bombear.⁽¹⁾

La tensión arterial normal en adultos es de 120 mm Hg cuando el corazón late (tensión sistólica) y de 80 mm Hg cuando el corazón se relaja (tensión diastólica). Cuando la tensión sistólica es igual o superior a 140 mm Hg y/o la tensión diastólica es igual o superior a 90 mm Hg, la tensión arterial se considera alta o elevada.⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mundo existen 600 millones de personas cuyas cifras de Hipertensión Arterial (HTA) están por encima de lo normal. De los 15 millones de muertes causadas por enfermedades circulatorias, 7,2 millones lo son por enfermedades coronarias cardíacas agudas y 4,6 millones por enfermedad vascular encefálica, estando la HTA presente en cada una de ellas.⁽¹⁾

El presente es el plan de cuidados se utiliza para profundizar en la atención de enfermería en pacientes con emergencia hipertensiva en el servicio de urgencias del Hospital General Docente "José Ramón Martínez" de la habana cuba 2012.⁽¹⁾

La ejecución de este incluye también el registro de la atención al cliente en los documentos adecuados dentro de la historia de enfermería verificando que el plan de cuidados se lleve a cabo y se utilice como instrumento para evaluar la eficacia.⁽¹⁾

Las personas que tiene valores de presión mayores a los normales se denominan hipertensas. La hipertensión es responsable de muchas muertes produciendo por ejemplo ataques cardíacos, accidentes cardiovasculares, insuficiencia renal, etc.⁽¹⁾

La presión sanguínea alta no suele dar señales de advertencia. Usted puede tener la presión sanguínea alta y tener la sensación de estar perfectamente bien. La única manera de

determinar si usted tiene presión alta es realizándose exámenes periódicamente. Si la lectura es alta, su médico le medirá la presión arterial de nuevo en varias ocasiones para confirmar el nivel. Su médico también le puede recomendar medir su presión en casa o realizar una grabación de 24 horas, con dispositivos de seguimiento de la presión llamados MAPA (Monitorización Ambulatoria de Presión Arterial).⁽¹⁾

Las enfermedades crónicas se encuentran entre las primeras causas de muerte en el país. En la población femenina, en primer lugar, se encuentran las enfermedades cardiovasculares (hipertensión arterial e isquemia cardiaca), seguidas de enfermedades como diabetes Cerebrovasculares y neumonía. En la población masculina las enfermedades crónicas no transmisibles comparten las primeras causas de muerte con las agresiones y accidentes de tránsito. En el periodo 2000 al 2009, la incidencia de hipertensión arterial se incrementó de 286 a 1084, por cada 100.000 habitantes. En el mismo periodo la Hipertensión Arterial paso de 256 a 1084 por cada 100.000 para ambas enfermedades. Las tasas son marcadamente más elevadas en las provincias de la costa que en el resto del país.

Las enfermedades cardiovasculares representan el 30% del todas las muertes del país; la tasa es más alta en personas de 70 años (46%).

Las enfermedades crónicas no transmisibles son evitables si se trabaja de manera multisectorial en la promoción de la salud, en la prevención de la enfermedad y en el diagnóstico de tratamiento oportuno (MSP 2010).⁽⁹⁾

2.1.2 PLAN DE CUIDADO ESPECÍFICO PARA LA EMERGENCIA HIPERTENSIVA

- 1.- Controlar y valorar la tensión arterial cada 15 minutos y después de estabilizar la tensión arterial cada 1 hora.
- 2.- Realizar examen físico para valorar la presencia de manifestaciones neurológicas, renales, vasculares y cardíacas.
- 3.- Monitorizar al paciente
- 4.- Realizar electrocardiograma según el estado del paciente y frecuencia establecida.
- 5.- Canalizar vena de manera inmediata extremando medidas de asepsia y antisepsia.
- 6.- Administrar medicamentos según criterio médico y evaluar su respuesta.
- 7.- Canalizar arteria para instalar control invasivo de la tensión arterial.
- 8.- Medir la diuresis de 24 horas.
- 9.- Valorar y controlar los factores presentes que inciden en la tensión arterial.
- 10.- Brindar apoyo en la esfera afectiva.
- 11.- Brindar educación sanitaria (cuando el estado del paciente lo permita y se encuentre fuera de la fase aguda) en relación con: proceso de la enfermedad, régimen terapéutico, y factores que favorecen la elevación de la tensión arterial.⁽²⁾

2.1.3. MANEJO DE UNA HIPERTENSIÓN SEVERA NO COMPLICADA, EN UN SERVICIO DE URGENCIA

1. La conducta frecuente de los médicos en estas circunstancias es administrar un fármaco con rápido efecto hipotensor, como Furosemida iv , o nifedipina sublingual.
2. Ello produce una falsa tranquilidad en el médico y el enfermo, por la rápida caída de la PA pero hay tres riesgos importantes:
 - a. Hipo perfusión de órganos vitales;
 - b. Lipotimia al ponerse de pie y abandonar el recinto asistencial;
 - c. Falsa tranquilidad para el enfermo.⁽³⁾

2.1.4 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA SEGÚN MÉXICO

1. Toma de presión arterial
2. Coloque el manguito alrededor del brazo, que quede ajustado y que el borde inferior esté de 2 a 5 cm por encima del espacio cubital.
3. Mientras palpa la arteria braquial
4. Insufle rápidamente el manguito hasta 20 a 30 mmHg por encima del punto en el cual desaparece el pulso.
5. Apoye la campana del estetoscopio sobre el área del pulso.
6. Desinfe el manguito lentamente (de 2 a 3 mmHg por segundo)
7. Escuchando los tres sonidos de Korotkoff . El primer sonido es la presión sistólica. En ocasiones el sonido desaparece, reapareciendo de 15 mmHg más tarde. Este período de silencio, llamado intervalo auscultatorio, no tiene significado. El primer sonido diastólico está marcado por la amortiguación del primer sonido de Korot koff y es la aproximación más exacta a la presión arterial diastólica
8. El segundo sonido diastólico es el punto en el cual todos los ruidos desaparecen.
9. Registrar en el expediente clínico
10. Reportar al médico la cifra obtenida
11. Realizar indicaciones médicas
12. Mantener al paciente en reposo absoluto
13. Posición semifowler estricta
14. Aplicar oxígeno suplementario
15. Especificaciones para la toma de presión arterial:
16. La toma de presión arterial cada 15 minutos durante la primera hora, posteriormente cada 30 minutos, cada hora, cada dos horas y cada cuatro horas.
17. Hasta su estabilización o bien cifras óptimas
18. Instalar vía intravenosa
19. Monitorización cardíaca continua
20. Toma de electrocardiograma
21. Toma de muestras sanguíneas
22. Aplicación de fármacos indicados
23. Registro de enfermería.(4)

2.1.5 COMPLICACIONES

Ya que las complicaciones pueden ser severas o mortales. Las siguientes condiciones podrían manifestarse si no toman las medidas necesarias para controlar la Hipertensión Arterial En un tiempo adecuado.

1. Arteriosclerosis (daño a los vasos sanguíneos)
2. Daño al cerebro
3. Insuficiencia cardíaca
4. Daño a los riñones
5. Insuficiencia renal
6. Ataque al corazón o infarto
7. Enfermedad cardiovascular
8. Derrame cerebral
9. Pérdida de la vista

2.2 HOSPITAL DEL DÍA DR. EFREN JURADO LOPEZ

2.2.1 ANTECEDENTES HISTORIA

El Hospital del día “Efrén Jurado López” fue inaugurado el 7 de Febrero de 2011, como una necesidad de cubrir a la gran población de referencia de Guayaquil. Esta es una Unidad Hospitalaria que se clasifica en la tipología del Sistema Nacional de Salud como de segundo nivel de atención, tercero de complejidad que realiza atenciones ambulatorias especializadas (Hospital Del Día). Fuente: Memorias del Plan del Hospital

Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López”, abrió sus puertas el 7 de febrero de 2011, ubicado en la Av. Eloy Alfaro entre Argentina y San Martín, asumiendo al personal del Dispensario 31, se erigió como un hito que rompió con la sequía de obras importantes de infraestructura muy necesarias para lidiar con los crecientes problemas en la atención de salud que aquejaban a nuestra ciudad.

Este hospital plasma la nueva visión, rigiéndonos con las políticas institucionales y las estrategias gubernamentales que se pretende cumplir y llegar a que toda la población goce de acceso y oportunidad de atención.

En este contexto, el hospital del día inicio desde su inauguración un plan de operatividad, basado en la optimización de su infraestructura y capacidad instalada, el recurso técnico y operativo con que cuenta y los proyectos de necesidades presentados año a año.

Se crearon nuevos servicios, que permitieron aprovechar de una mejor manera los recursos existentes, pero que también demandan mayor inversión, en beneficio de los pacientes. Hoy el hospital cuenta más de 20 servicios y sub servicios, que atienden alrededor de 16.000 pacientes mensuales en consulta externa, el hospital recibe alrededor de 2.000 pacientes diarios que demandan de otros servicios.

El Hospital del Día funciona 16 horas diarias. En horarios de 7am a 22 pm, en 2 turnos de consulta externa, dos turnos que corresponden a cirugía del día, centro diagnóstico de 24 horas, centro geriátrico de doce horas, servicio de emergencia 24 horas. Corresponde al segundo nivel de atención ambulatoria por su complejidad y cartera de servicios.

En la actualidad atiende ambulatoriamente a pacientes referidos por el Call Center, los Centros de Salud, Centros de Atención Ambulatoria, Red de referencia y contra referencia,

el Hospital del Día es parte fundamental en el Desarrollo del Plan Nacional de Salud, encargándose principalmente del diagnóstico y tratamiento de los diferentes padecimientos sin descuidar la promoción, prevención y rehabilitación de los mismos, ya que su objetivo es descongestionar los hospitales de alta complejidad, lograr una mayor fluidez en la atención y racionalizar los Costos del Segundo y Tercer Nivel de Atención.

Cuenta con pabellones de procedimientos de diversas especialidades Clínicas y Quirúrgicas del Día, gabinetes de apoyo diagnóstico en cardiología, oftalmología, otorrinolaringología, gastroenterología, neumología, dermatología, ginecología, fisioterapia, laboratorio clínico, Patología, imagenología los cuales estarán dotados de equipamiento que les permita realizar un significativo número de procedimientos ambulatorios en condiciones seguras.

El área de Emergencia se encuentra en el Bloque 4 consta de una Estación de enfermería ocho camas de observación, dos Consultorios, Sala de cirugía menor, bodega de almacenamiento de insumos, área de reanimación, Baños y sala de espera.

2.2.2 SITUACIÓN GEOGRÁFICA:

Ubicación espacial, común, dirección y situación geográfica en relación al distrito o zona que pertenece o en el que se encuentra. Límites Geográficos: Norte Calle Portete Sur Calle Francisco Segura Cano, Este La Ría, Oeste Estero Saldo y calles numeradas.

2.2.3 OBJETIVOS GENERAL

Contribuir con Atención Integral a los pacientes de toda la Red Pública de Salud implementada por el órgano rector de la Salud en El Ecuador el Ministerio de Salud Pública y otras partes del País, a través de la organización de un Hospital que implemente un modelo de Gestión de Hospital del Día que brinda acciones de fomento, promoción, prevención, recuperación de la salud con sistemas de diagnóstico y tratamiento específico hospitalario de segundo nivel que permita ampliar la capacidad resolutive de servicios ambulatorios.

2.2.4 OBJETIVO ESPECÍFICOS

- 1.-Ser el centro de REFERENCIA para los niveles primarios de atención, del seguro social campesino, anexos o subrogados de la unidad, otras unidades internas que requieren Servicios de diagnóstico de segundo nivel de complejidad.
2. Ser un centro de CONTRA REFERENCIA resolutivo y eficiente articulado con La Red Pública de Salud que descongestione unidades Tercer Nivel de Atención tanto Ambulatorio como Quirúrgicos de corta estancia menos de 24 horas.
- 3.- Implementar y/o reforzar SERVICIOS COMPLEMENTARIOS de diagnóstico con Tecnología de punta, verde y de alta eficiencia.
- 4.- Optimizar a ISOCRONA de respuesta de la Red Pública Integral de Salud en relación a la provisión de servicios de atención médica, procedimientos especializados, cirugías de corta estancia, tanto de atención ambulatoria como quirúrgica y de obtención de exámenes complementarios.
5. Optimizar los RECURSOS de la unidad para eficientes y efectivos, lograr operar la unidad como una Unidad de Negocio sostenible y sustentable basado en prácticas de responsabilidad social para nuestro cliente interno y nuestros usuarios.

2.2.5 CUADRO DE EQUIPAMIENTO Y ESTADO DEL AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ

AREA	CANTIDAD	EQUIPAMIENTO POR CUBICULOS	ESTADO
Cubiculos Del area de Emergencia	8 3	Un toma de oxigeno empotrado Un succionador Una camilla por cada cubiculo Tensiómetros empotrados	X X X
Area de Reanimacion	3	Un monitor con equipo de Oxipulsimetro Brasalete para toma de presión Una toma de oxigeno empotrado Un succionador Una camilla hidráulica Un carro de charol de paro Un dispensador de toallas desechables Un desfibrilador Electrocardiografo	X X X X X X X X X

Buen estado: X

El área de emergencia cuenta con equipos e insumo para el un buen manejo de paciente emergente y urgente, pero todavía nos falta de preparar a todo el personal de emergencia, y contar con una infraestructura donde solo se atiendan a pacientes con hipertensión arterial.

Se cuenta con 3 electrocardiogramas en el área de reanimación, no es parte del protocolo de enfermería, pero se controla con un electrocardiograma a cada paciente hipertenso

DEFINICIÓN DE LAS PALABRAS CLAVES

EVALUACION

Consiste en la operación que se realiza dentro de la actividad educativa ya que tiene como alcanzar el mejoramiento continuo de un grupo, es un examen propuesto en el ámbito laboral para calificar nuestras aptitudes, conocimientos y rendimiento.

PROTOCOLO

Son normas, procedimientos y registros como instrumentos para la administración de los servicios de enfermería que contribuyan a elevar el nivel de calidad de los cuidados.

HIPERTENSION ARTERIAL

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica caracterizada por un incremento continuo de las cifras de la presión sanguínea en las arterias. Aunque no hay un umbral estricto que permita definir el límite entre el riesgo y la seguridad, de acuerdo con consensos internacionales, una presión sistólica sostenida por encima de 139 mm /Hg o una presión diastólica sostenida mayor de 89 mm /Hg, están asociadas con un aumento medible del riesgo de aterosclerosis y por lo tanto, se considera como una hipertensión clínicamente significativa.

EMERGENCIA

La emergencia encerraría un carácter más de gravedad y de premura en la conveniencia de su asistencia sin posibilidades de demora en esta al estar comprometida la vida o la estabilidad hemodinámica y/o funcional del paciente revirtiendo grandes posibilidades de daño permanente y/o irreversible incluso la propia muerte.

ENFERMERIA

La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas.

3.-MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. MATERIALES

3.1.1 LUGAR DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio se realizará en el servicio de emergencia del hospital del Día Dr. Efrén Jurado López” de la ciudad de Guayaquil.

3.1.2 PERIODO DE LA INVESTIGACIÓN

El periodo de investigación será desde julio de 2014 a diciembre de 2014

3.1.3 RECURSOS UTILIZADOS

3.1.3.1 Recursos Humanos

- El investigador
- El tutor

3.1.3.2 Recursos Físicos

- Computadora
- Bolígrafo
- Impresora
- Papeles

3.1.4 UNIVERSO Y MUESTRA

El universo y muestra está conformado por encuestas a enfermeras y auxiliares de enfermería que atienden a pacientes que acuden a emergencia del hospital “Dr. Efrén Jurado López” de la ciudad de Guayaquil, con crisis hipertensiva desde julio a diciembre del 2014. Y por todo el equipamiento, el personal del área de emergencia.

3.2. MÉTODOS

3.2.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Explicativo
- Descriptivo
- Analítico
- Correlacional

3.2.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La siguiente investigación fue descriptiva, prospectiva y no experimental se basó en la técnica de recolección de datos a través de encuesta y observación directa al universo constituido por las enfermeras que laboran en el área de emergencias del Hospital del Dia Dr. Efrén Jurado López. Una vez realizado la encuesta se ordenó la documentación respectiva y se la procesara a través del ordenador realizando el análisis respectivo de la misma y comprobando las preguntas de investigación, se realizaron gráficos que nos permiten visualizar y comprender la realidad.

4. RESULTADOS Y DISCUSION

Hoy en día ha presentado un notable incremento de pacientes hipertensos debido a las consecuencias, económicas sociales, estilo de vida, ocupación, estrés, etc. Siendo este un grave problema actual y a futuro para la salud pública. Existe mucha información sobre la hipertensión arterial en el Ecuador y en el mundo. En este estudio desarrollado se muestra que durante Julio a Diciembre del 2014, se incrementado la cantidad de pacientes, ya que Julio tenemos el 5,83% alcanzando en Diciembre un porcentaje de 12,50%. Siendo en Ecuador el grupo más afectado del sexo femenino con un porcentaje de 65%. Los pacientes hipertensos asociados con dislipidemias alcanzan un porcentaje de 41,67%. Si no se pone en práctica las medidas preventivas eficaces, la incidencia de hipertensión arterial alcanzará cifras muy altas, las enfermedades asociadas como edad, hábitos, estilo de vida, alimentación tienen relación directa con el factor económico.

Así mismo según estudios en Chile cuando la mujer está en edad reproductiva tiene hormonas que la protegen como son los estrógenos y por ello tiene menos riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares. Se muestra que la prevalencia de hipertensión es mayor en mujeres que en varones con relación al sexo según la revista electrónica de portales médicos han demostrado que la mujer tolera la hipertensión mejor que los hombres teniendo menores niveles de morbilidad y mortalidad para cualquier nivel de hipertensión

Los hombres tienen más predisposición a desarrollar hipertensión arterial que las mujeres hasta que ellas llegan a la menopausia partir de la cual la frecuencia en ambos sexos es igual. Al realizar la evaluación del protocolo al personal de enfermería sobre la aplicación del mismo se demostró que el 33.80% de las Licenciadas y personal auxiliar saben que existe un protocolo de manejo de pacientes hipertensos, y que el 62.20% pocas veces escucho que este protocolo existe, y que el 2% cumple con parte de la valoración de pacientes recordando parte de las acciones del protocolo y que en su mayoría el 98%. Con lo cual podemos demostrar que se cumple con el primer objetivo de esta investigación.

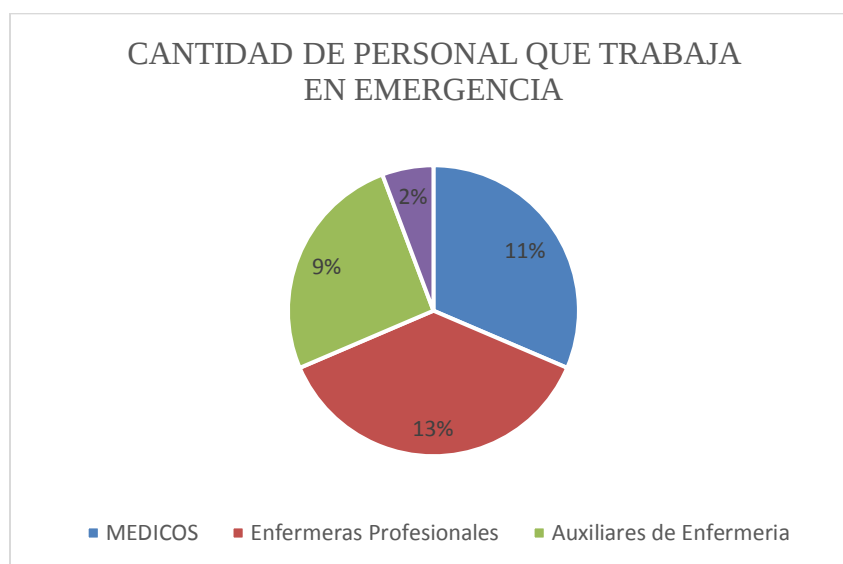
También se cumple con el segundo objetivo que es la realización de la propuesta de un programa educativo ya que el personal desea ser capacitado para mejorar la calidad de atención.

4.1 CUADRO DEL PERSONAL DE SALUD ASIGNADO AL AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL DIA “DR. EFREN JURADO LOPEZ 2014.

	PERSONAL	CANTIDAD	%
1	MEDICOS	11	11
2	ENFERMERAS PROFESIONALES	13	13
3	AUXILIARES DE ENFERMERIA	9	9
4	AUXILIARES DE SERVICIO	2	2
	TOTAL	97	100%

El personal asignado al área de emergencia por lo general es personal fijo, los cuales consta de la siguiente manera: igualmente médicos, licenciadas y el personal de auxiliar de enfermería, de Julio a Diciembre 2014.

GRAFICO N°-1



4.1.1 PORCENTAJE DE PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2014

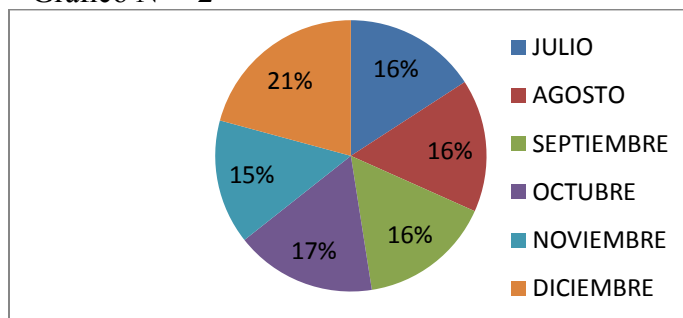
DETALLE DE ATENCIONES DE HIPERTENSION

MES	DEPENDENCIA	ATENCIONES	PORCENTAJE	
7	142	EMERGENCIAS (EM)	127	16.01%
8	142	EMERGENCIAS (EM)	123	15.51%
9	142	EMERGENCIAS (EM)	125	15.76%
10	142	EMERGENCIAS (EM)	134	16.90%
11	142	EMERGENCIAS (EM)	116	14.63%
12	142	EMERGENCIAS (EM)	168	21.69%
TOTAL		793	100 %	

En este gráfico, se muestra estadísticamente el número de pacientes que fueron atendidos en emergencia de Julio a Diciembre año 2014, en el cual podemos observar que el número de pacientes aumenta en el transcurso de los meses llegando a 793 y marcando como indicador el mes de diciembre donde hubo un incremento importante en el flujo de pacientes hipertensos.

CUADRO 4.1.1 DE PORCENTAJES DE PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE FUERON ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DR. EFRÉN JURADO LÓPEZ DE JULIO A DICIEMBRE 2014

Grafico N° - 2

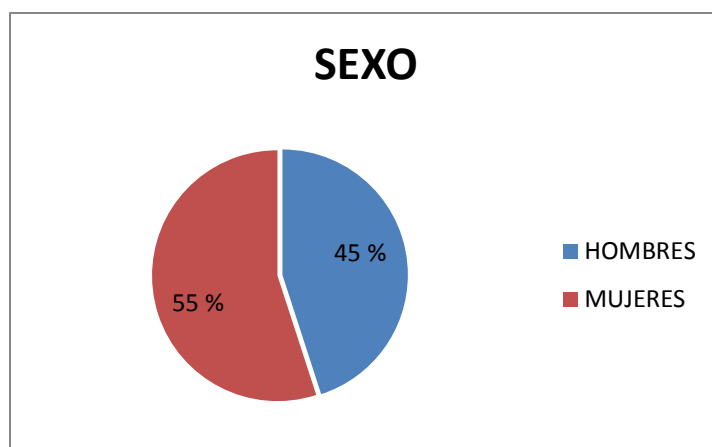


4.1.2 DISTRIBUCION DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SEGÚN EL SEXO DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2014.

SEXO	NÚMERO DE PACIENTES	%
HOMBRES	358	45.15
MUJERES	435	54.85
TOTAL	793	100

En este grafico podemos apreciar que el porcentaje de pacientes de sexo femenino es del 55% a la cantidad de pacientes de sexo masculino que tiene un porcentaje del 45%, demostrando así que la incidencia de casos de mujeres hipertensas es mayor con un 10% que en los pacientes de sexo masculino.

GRÁFICO DE DISTRIBUCIÓN DE LA MUESTRA SEGÚN EL SEXO



CUADRO N 4.1.3 PERSONAL DE ENFERMERIA QUE HA RECIBIDO CAPACITACION O INSTRUCTIVO SOBRE EL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES HIPERTENSOS.

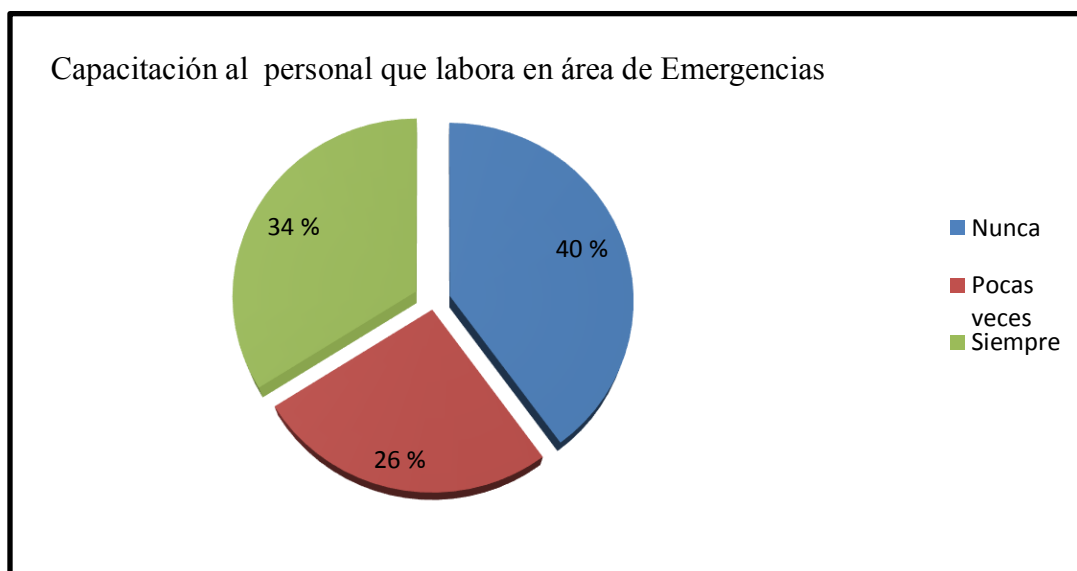
SIEMPRE		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
33	33.80	26	26.50	39	39.70	98	100

F= formularios

ANALISIS

El personal de enfermería de área de emergencia del hospital Efrén Jurado López, como representa el grafico 66,2% refieren que algunas vez o nunca recibieron capacitación sobre el protocolo en enfermería en pacientes hipertensos, aquí no existe el sentido de obligatoriedad o el seguimiento del cumplimiento de que el personal sepa el instructivo de cómo atender a los pacientes emergentes o urgentes con hipertensión arterial alta, así queda demostrado que la mayoría de la enfermeras no conocen el protocolo de enfermería en pacientes hipertensos.

Grafico 4.1.3



CUADRO 4.1.4 EL PERSONAL DE EMERGENCIAS: UTILIZA UN MANUAL DE PROTOCOLO O PROCEDIMIENTOS EL CUAL HABLE DEL MANEJO A PACIENTES HIPERTENSOS.

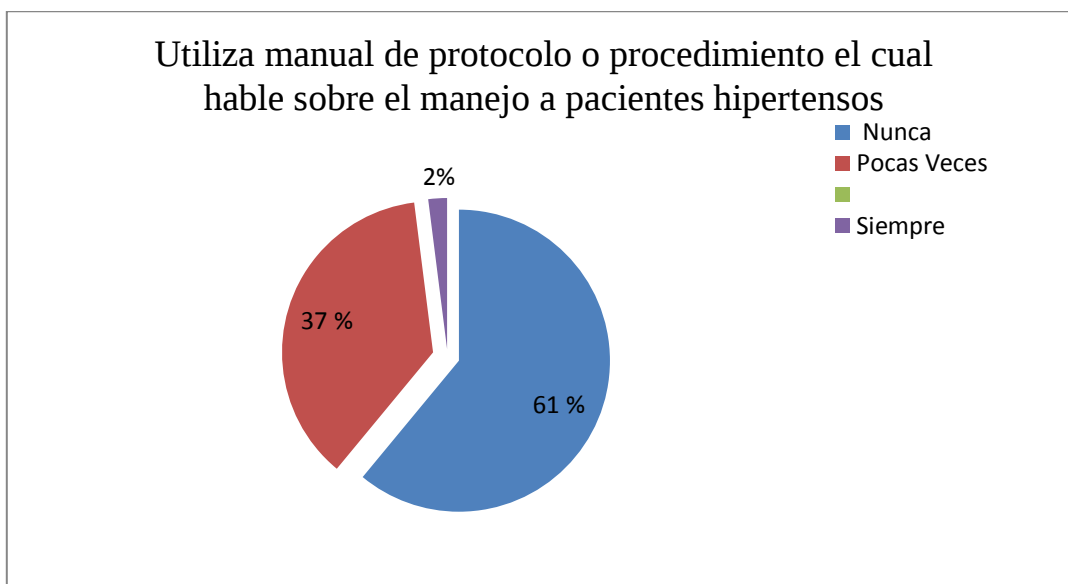
SIEMPRE		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
2	2	36	36.7	60	61,2	98	100

F= formularios

ANALISIS

De acuerdo al cuadro 4.1.4 el personal que labora en el área de emergencias responde en un 61,2% que nunca ha utilizado un manual de protocolo ni algún procedimiento para pacientes hipertensos y un 36.7% pocas veces a utilizado, lo que expone a riesgos para atender a pacientes con presión arterial alta, por lo que se necesita realizar cursos de capacitación del protocolo de enfermería para pacientes hipertensos.

Grafico N 4.1.4



CUADRO 4.1.5 AREA DE EMERGENCIA: PERSONAL CAPACITADOS PARA ATENDER A PACIENTE CON HIPERTENSION.

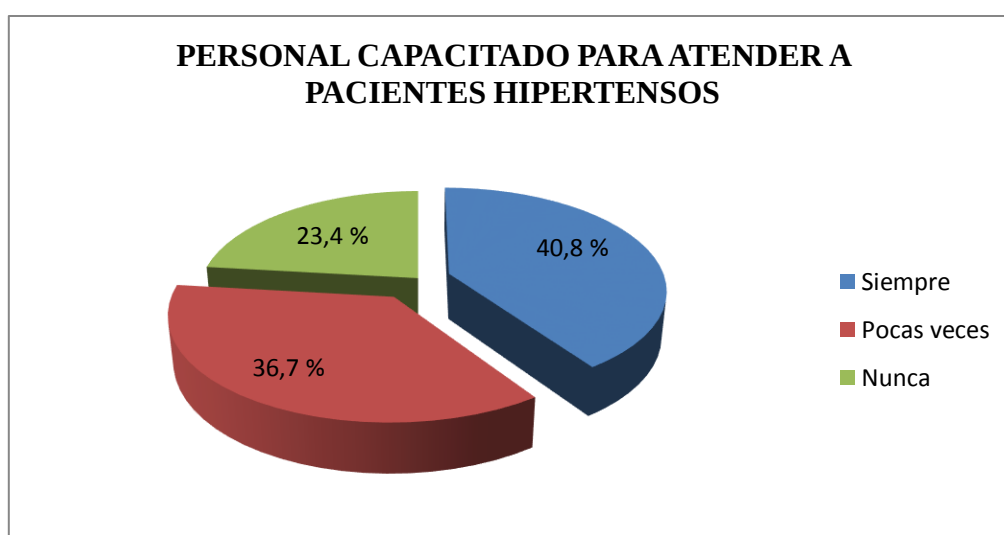
SIEMPRE		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
40	40.8	36	36.7	23	23.4	98	100

F= formularios

ANALISIS

En el cuadro 4.1.5 se demuestra que el personal de Emergencia que 40.8 % respondieron que siempre estas vigilantes para atender en cualquier turno emergencias de pacientes críticos, y el 36.7% respondió que pocas veces han sido capacitados y un 23.4 % se refirió que nunca han sido capacitados, pero se está proponiendo un plan de charlas de capacitación continua acerca de manejo de protocolos de hipertensión arterial.

Grafico 4.1.5



CUADRO 4.1.6 DEBEN TOMAR PULSO Y PRESION ARTERIAL PARA VALORAR AL PACIENTE HIPERTENSO.

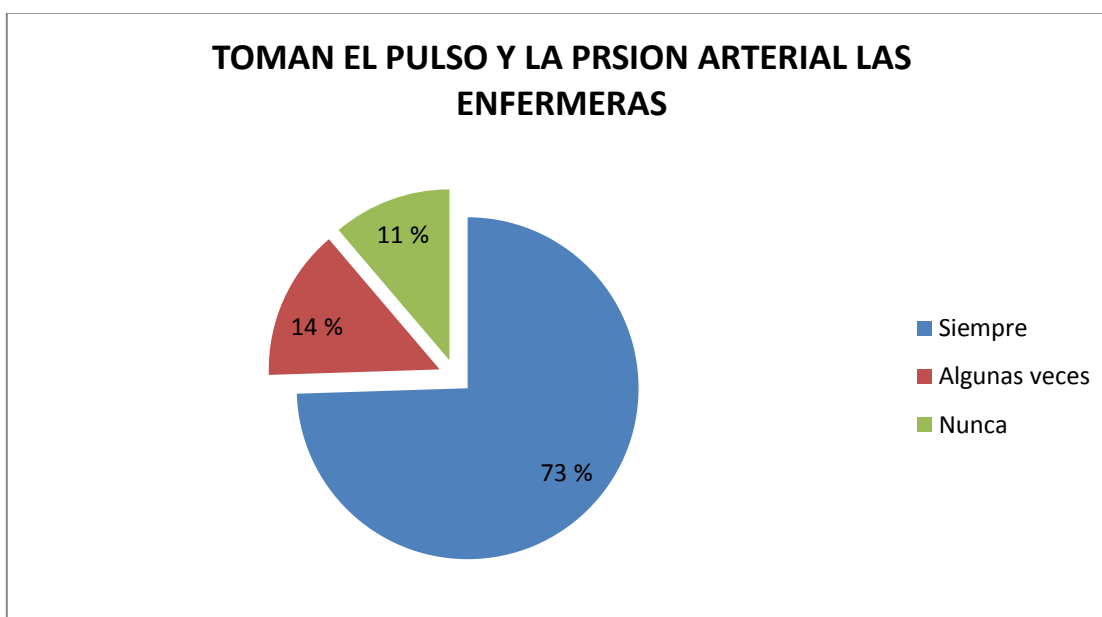
SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
73	73.5	14	14.3	11	11.2	98	100

F= formularios

ANALISIS

En el cuadro N 4.1.6 las enfermeras han respondido que siempre 73.5% se ha tomado el pulso y la presión arterial a todo paciente y peso. El 14.3% refiere que algunas veces y por otra parte las auxiliares de enfermería respondieron 11.2 % nunca.

Grafico 4.1.6



CUADRO 4.1.7 SABE SOBRE LAS COMPLICACIONES QUE SON CAUSADAS A PACIENTES HIPERTENSOS Y NO SON ATENDIDAS A TIEMPO

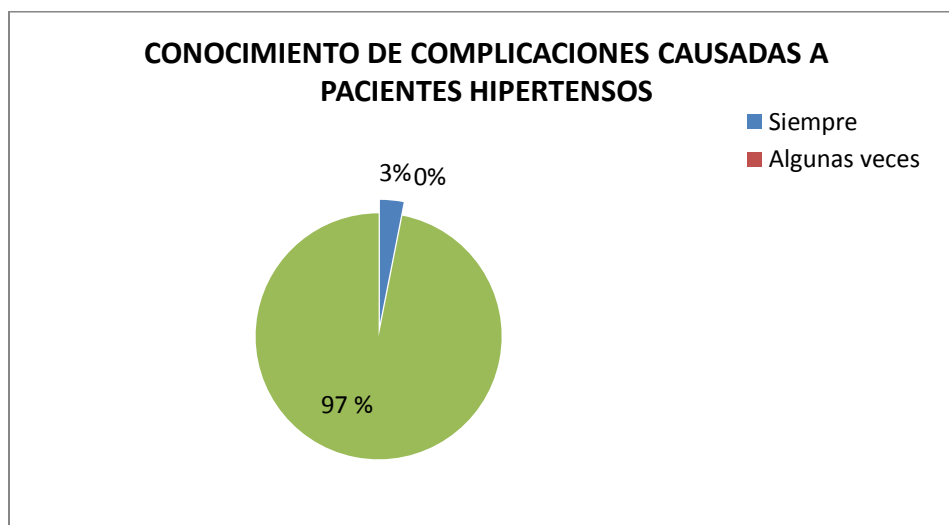
SIEMPRE		POCAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
3	3.1	0	0	95	96.9	98	100

F= formularios

ANALISIS

El cuadro 4.1.7 nos indica que 96.9 % del personal de enfermería no están preparadas para la atención a los paciente del área de emergencia del hospital Dr. Efrén Jurado López. Una mejor comunicación existente entre el profesional de enfermería y las auxiliares que laboran el área de Emergencia contribuiría a la calidad de atención del paciente. Un 3.1% dice que siempre que muy poco por lo que sería recomendable que se den charlas para esos casos

Grafico 4.1.7



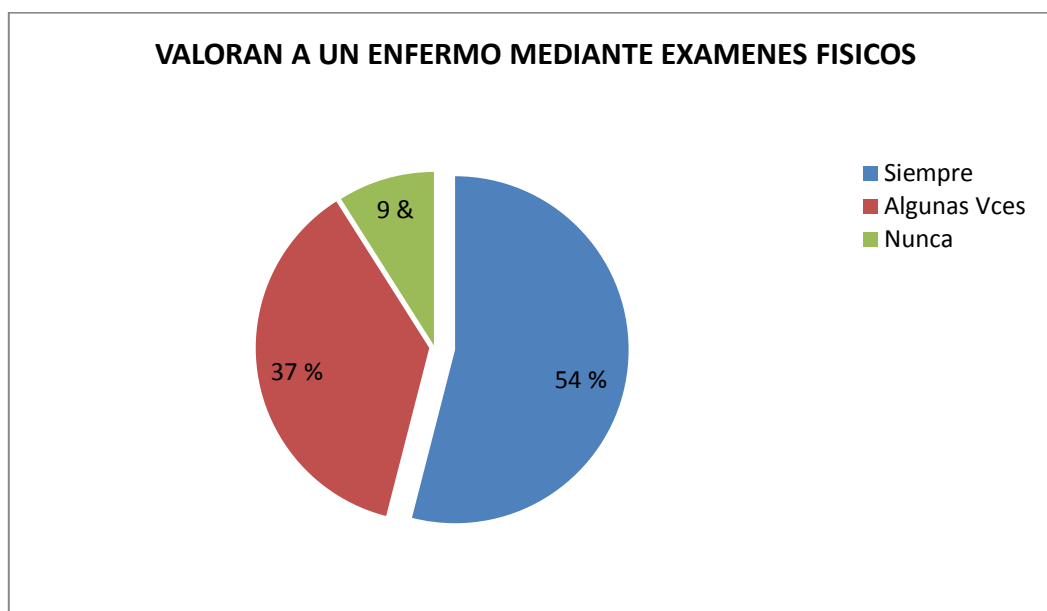
CUADRO 4.1.8. AREA DE EMERGENCIA: VALORAN A UN ENFERMO MEDIANTE EL EXAMEN FISICO MANIFESTACIONES

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
53	54.1	36	37	9	9.2	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.8. Se demuestra que las enfermeras del área de emergencia un 54.1 % siempre están valorando al paciente mediante exámenes de orina, sangre y 37% se refirió que algunas veces valoran de esa forma o solo cogen el presión arterial y 9.2 % dijo que nunca hacen ningún procedimiento hasta que el medico lo indique.

Grafico 4.1.8.



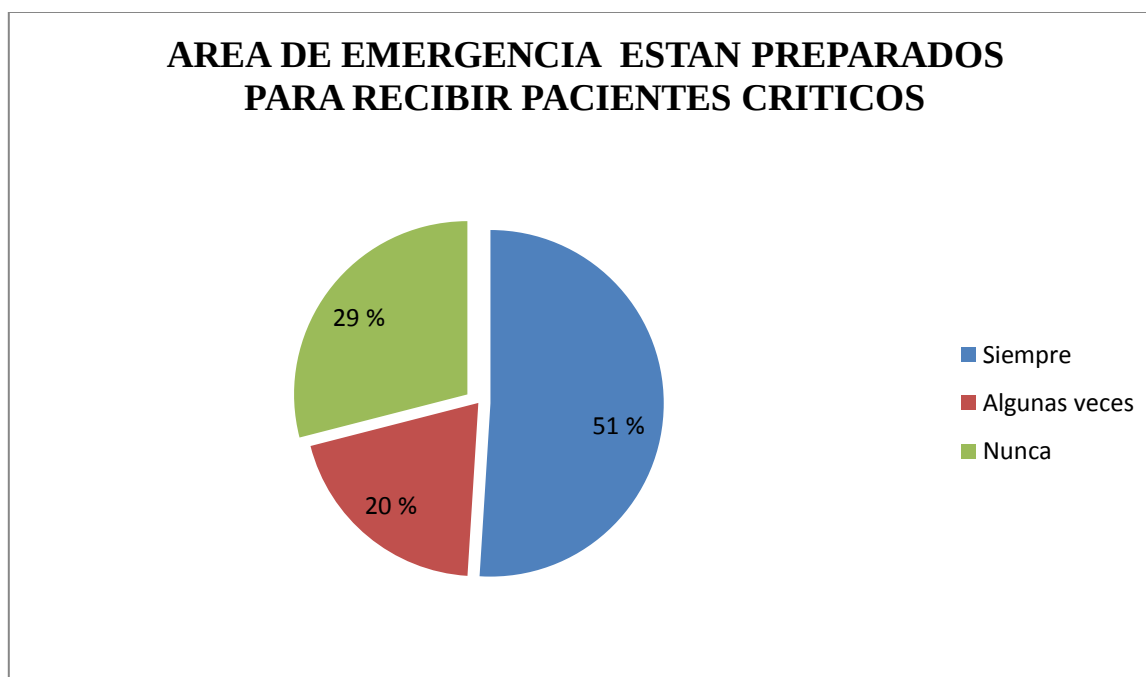
CUADRO 4.1.9. EL AREA DE EMERGENCIA SE ENCUENTRA PREPARADOS PARA RECIBIR PACIENTES CRITICOS O ESTADO GRAVE SIN POSIBILIDAD DE RECUPERARSE.

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
50	51	20	20.4	28	29	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.9. Se demuestra que área de emergencia un 51 % siempre están preparadas para atender a paciente graves y 20.4% se refirió que algunas veces cogen solo la presión arterial y 29 % dijo que nunca hacen ningún procedimiento hasta que el medico lo revise.

Grafico 4.1.9.



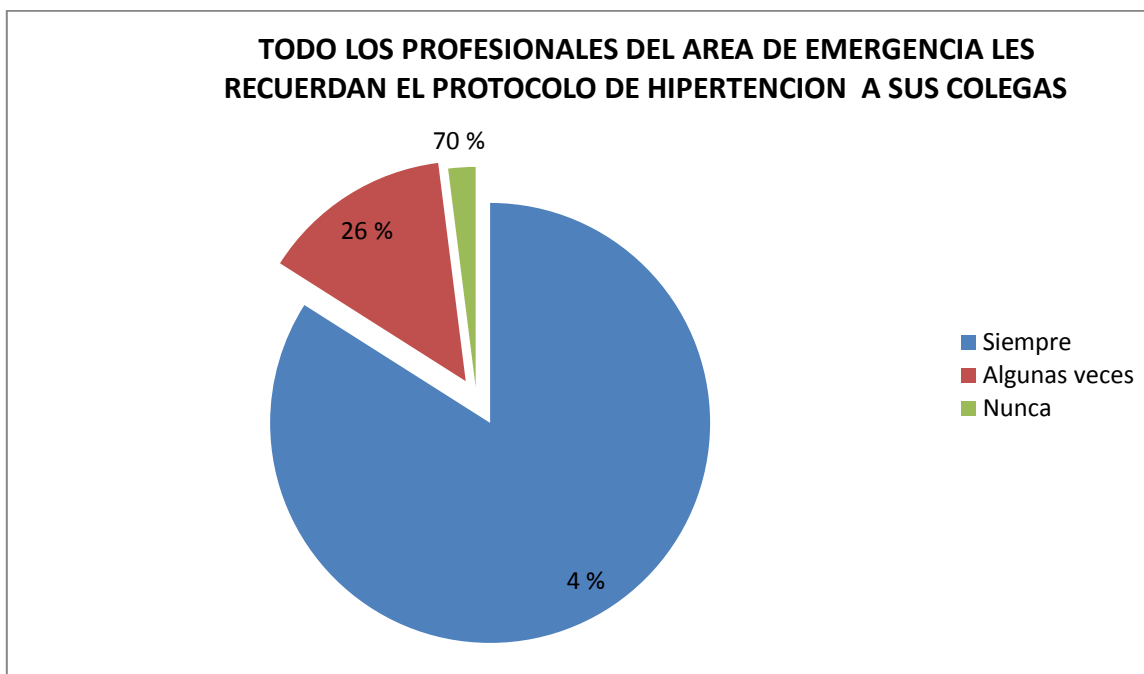
CUADRO 4.1.10 .EMERGENCIA: TODOS LOS PROFESIONALES O ENCARGADAS DEL AREA DE EMERGENCIAS LES RECUERDAN EL PROTOCOLO DE ENFERMERIA A SUS COMPAÑEROS DE TURNO

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
4	4.1	25	26	69	70.4	98	100

ANALISIS

La pregunta referente cuadro 4.1.10 las enfermeras del área de emergencia un 4 % siempre y 26% se refirió que algunas veces se les recuerda este protocolo que podría servirles para solo atender directamente con la hipertensión y 704 % dijo que nunca.

Grafico 4.1.10



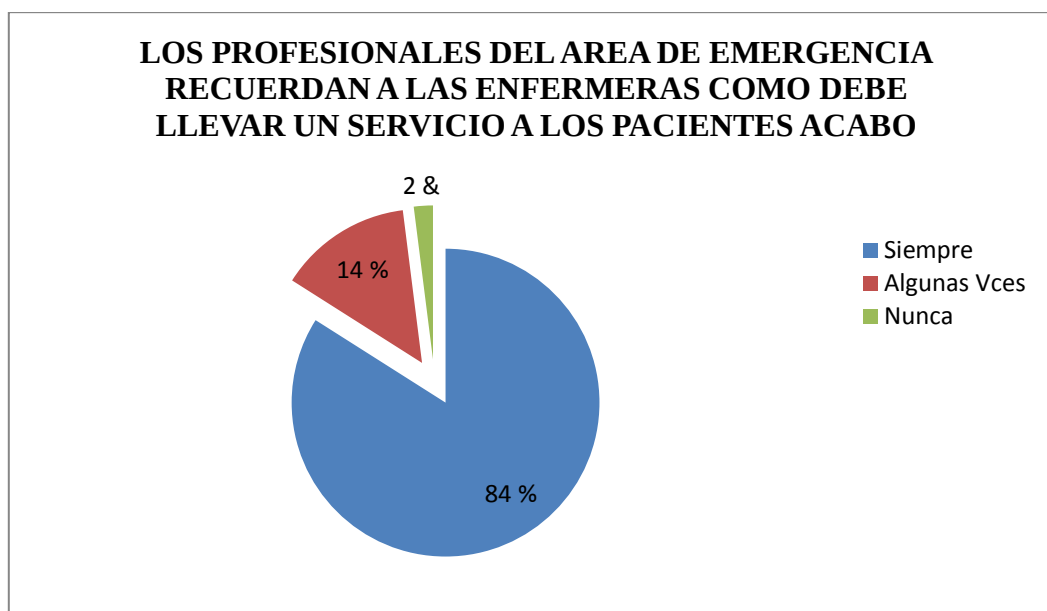
CUADRO 4.1.11 EL EQUIPO DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE AREA DE EMERGENCIA SE TOMA EL TIEMPO NECESARIO PARA EXPLICAR A SUS COMPAÑERAS (OS) DE SERVICIO CÓMO DEBERÍA LLEVARSE A CABO UN BUEN TRABAJO.

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
82	84	14	14.3	2	2	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.11. Se demuestra que los profesionales de área de emergencia un 84 % siempre explican cómo debe atender a un paciente y 14.3% se refirió que algunas veces los ayudan con la atención a los enfermos 2 % dijo que nunca porque siempre está el área de emergencia ocupado de enfermos.

Grafico 4.1.11.



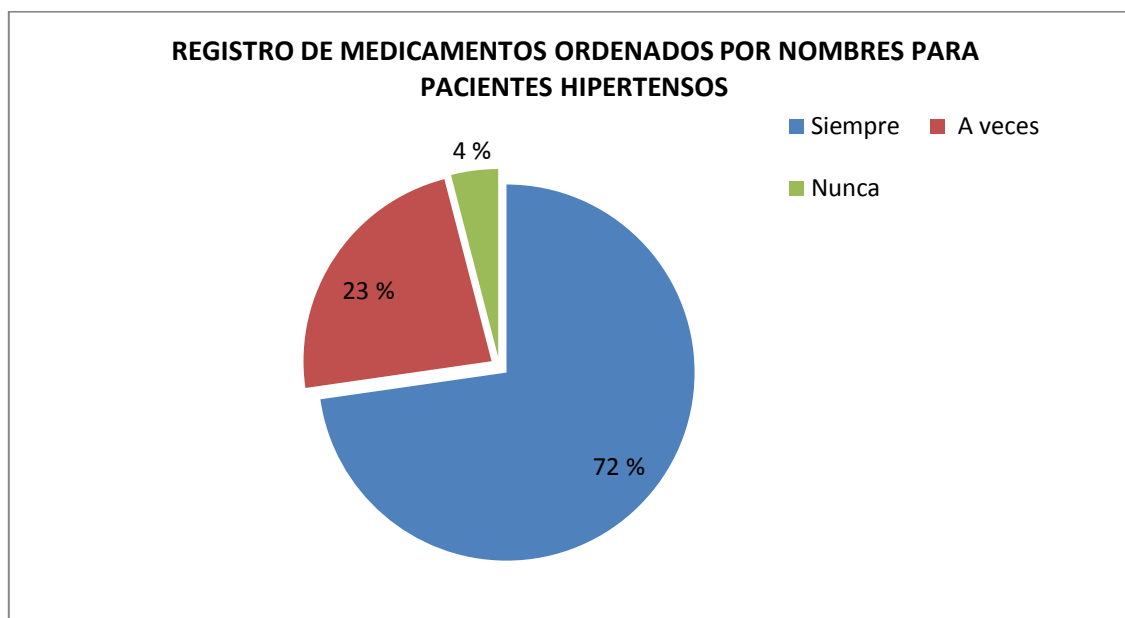
CUADRO 4.1.12. REGISTRO DE MEDICAMENTO ORDENADOS CON NOMBRE GENERICO DOSIS Y VIAS DE ADMINISTRACION PARA PACIENTES HIPERTENSOS

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
71	72.4	23	23.5	4	4.8	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.12. Se demuestra que los medicamentos 72.4 % siempre están ordenados y son genéricos y 23.5% se refirió que algunas veces están ordenados y 4.8 % dijo que nunca su uso en términos de potencia, eficacia, efectos secundarios.

Grafico 4.1.12.



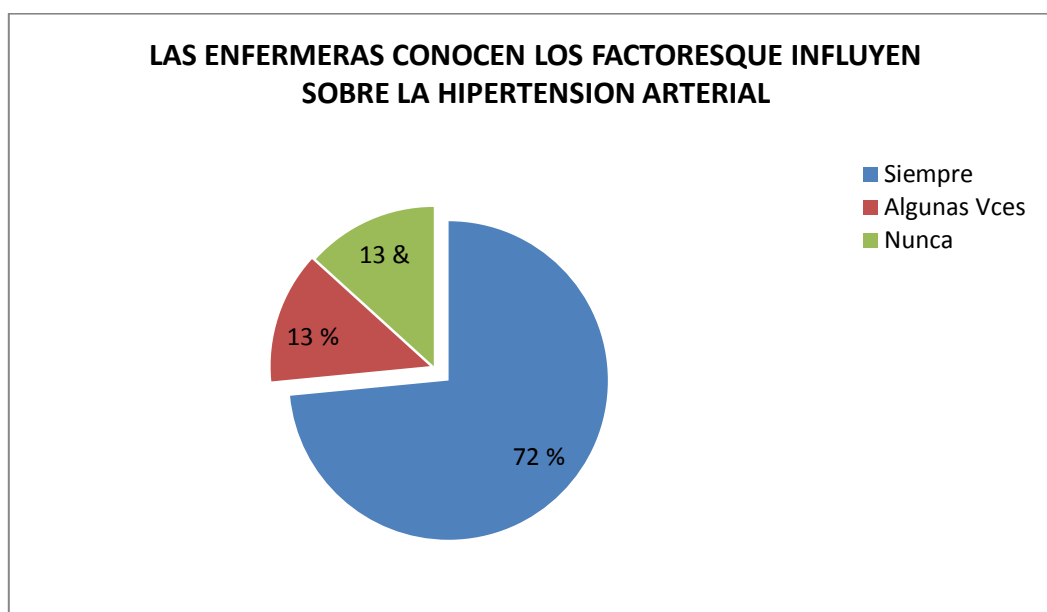
CUADRO 4.1.13 AREA DE EMERGENCIA: CONOCE USTED LOS FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL: COMO SEXO, RAZA, EDAD

SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
72	72.5	13	13.3	13	13.3	98	100

ANALISIS

En la pregunta del cuadro **4.1.13** se refiere a los factores sobre la Hipertensión arterial un 72.5 % dijo que siempre se hace ficha médica para valorar al paciente y conocer así sus factores de presión un 13.3% se refirió que algunas veces conocen los factores de presión arterial y 13.3 % dijo que no sabe.

Grafico 4.1.13



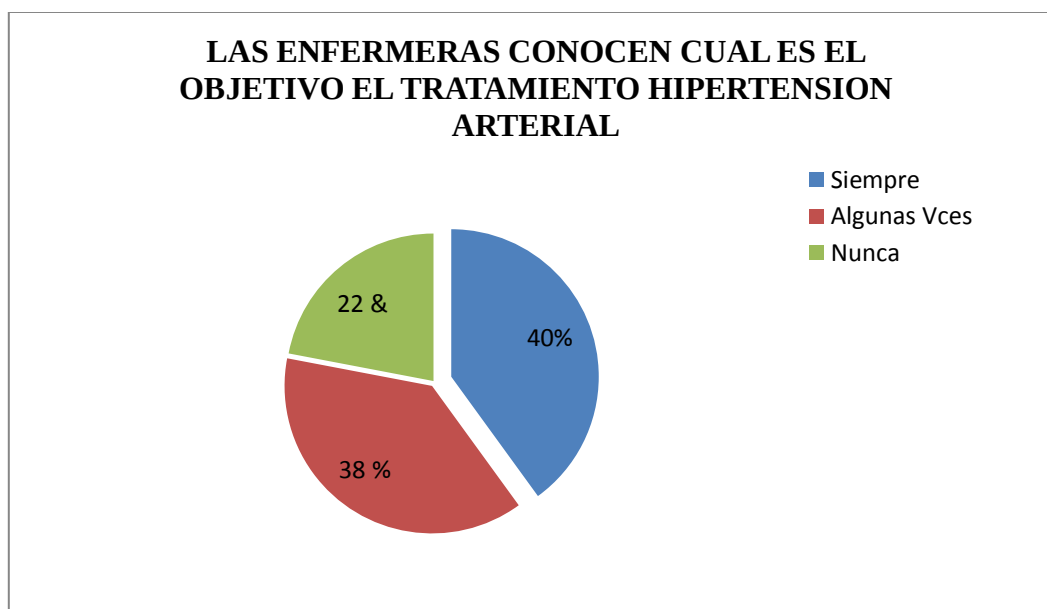
CUADRO 4.1.14. AREA DE EMERGENCIA: LAS ENFERMERAS CONOCEN CUAL ES EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
39	39.7	37	37.7	22	22.4	98	100

ANALISIS

En la pregunta 4.1.14 el personal que labora en emergencia referente al conocimiento del objetivo del tratamiento de hipertensión arterial en su mayor porcentaje respondieron 39.7% que tiene conocimiento sobre el tema. A pesar que en hospital no han sido informados. El 37.7 conoce poco sobre el objetivo de tratamientos de la hipertensión arterial 22.4 % no conocen.

Grafico 4.1.14.



CUADRO 4.1.15 USTED CREE QUE LA ENFERMERA EN EL EJERCICIO DIARIO DE SU PROFESION ES CONOCEDORA DE LA REALIDAD SOCIAL DE LO QUE INFLUYE EN LA VIDA DE LAS PERSONAS HIPERTENSAS Y COMO PODRIAN OBSERVAR A LOS PACIENTES DEL PROTOCOLO.

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
33	33.6	26	26.5	39	39.7	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.15 El personal que fue evaluado en el área de emergencias del hospital Dr. Efrén Jurado López, demuestra que un 33.6 % conocen la realidad de los enfermos con HTA, y 26.5% pocas veces pueden ser conocedora de la realidad de los pacientes con presión arterial y 39.7 % dijo que no conocen.

Grafico 4.1.15



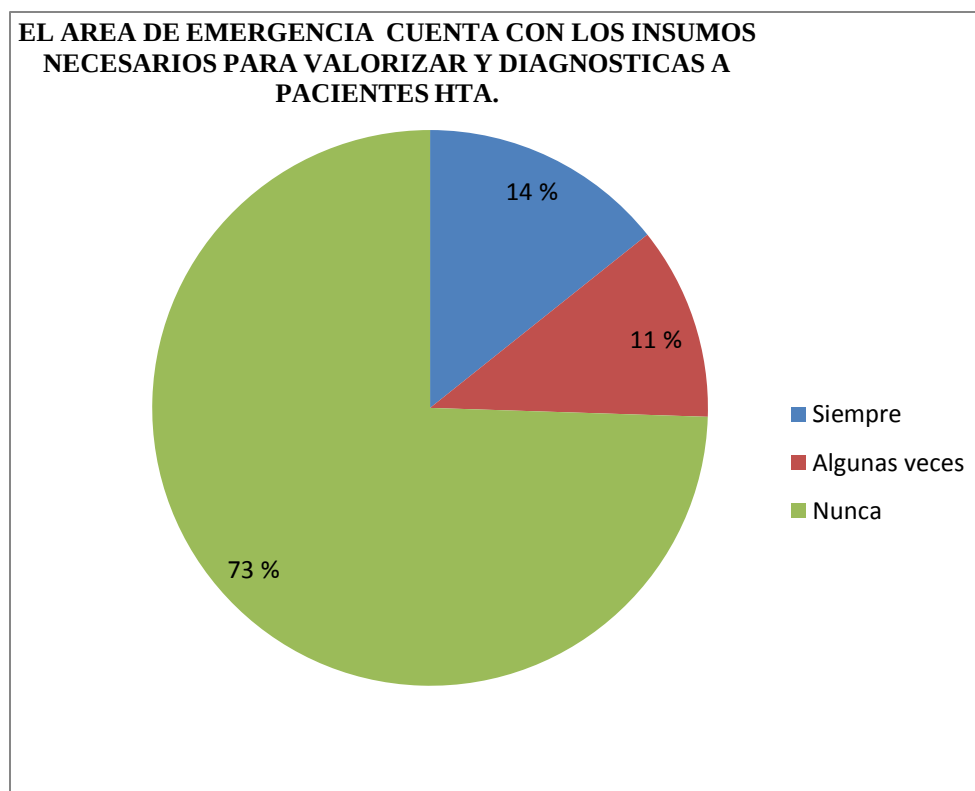
CUADRO 4.1.16 CONSIDERA USTED QUE EL AREA DE EMERGENCIA CUENTA CON LOS INSUMOS NECESARIO PARA LA VALORIZACION Y DIAGNOSTICOS DE LOS PACIENTES DE HTA.

SIEMPRE		ALGUNAS VECES		NUNCA		TOTAL	
F	%	F	%	F	%	F	%
14	14.3	11	11.2	73	73.5	98	100

ANALISIS

En el cuadro 4.1.16 Las enfermeras responden que nunca con un mayor porcentaje de 73.5% cuenta con los insumos necesarios, que el hospital no cuenta con los insumos necesarios para atención a paciente HTA., para diagnosticar a los enfermos.

Grafico 4.1.16



5.- PROPUESTA DE UN PROGRAMA EDUCATIVO:

Se propone un programa de educación continua al personal de enfermería, para capacitar al personal constantemente y de actualizar sus conocimientos no solo en protocolo de hipertensión arterial, sino también en protocolos de acciones e intervengan en otras enfermedades catastróficas.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO	ESTRATEGIAS METEREOLÓGICAS	EVALUACION
Al finalidad el programa se los participantes estarán en capacidad de utilizar.	Definición del protocolo y su uso.	Recursos Materiales Papelería, material impreso, lámina.	Pre-test
Definir hipertensión Arterial como crisis hipertensas y otros.	Definir que es una Crisis hipertensiva y Arterial.	Pacientes-facilitadores	
Utilizar el protocolo En el área de emergencia y en pacientes críticos.	Utilizar el protocolo En área de emergencia.	Pacientes	
Identificar signos y síntomas de la hipertensión arterial	Identificar signos y Síntomas hipertensivos.	Participantes: interpretar el contenido y participar activamente	Pre-test
Identificar medidas que se deben ejecutar para el control de la Crisis hipertensiva.	Identificar medidas que se deben ejecutar En una crisis.	Exposición oral.	Pre- test
Identificar las complicaciones mas Comunes del hipertensión.	Enfermedades cerebro vasculares	Diapositivas	

6.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- El personal de emergencia no lleva cabo ningún protocolo de enfermería por falta de tiempo, y por la afluencia de pacientes con diferentes patologías.
- La infraestructura del Hospital del Día “ Dr. Efrén Jurado López”, es adecuada, cuenta con señalización y servicios básicos, generador de energía de emergencia dentro de su equipamiento, Aunque tiene 3 electrocardiógrafos los cuales son utilizados en pacientes hipertensos y ejecutados por el personal de enfermería, en el área de emergencia del Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López.
- El personal de emergencia a pedido que por medio de charlas se capacite sobre el protocolo a pacientes con hipertensión arterial emergentes para prepararse cada día más y estar actualizados sobre los avances de medicina en dicha enfermedad.
- En el área de emergencia el personal manifestó que debería haber una infraestructura solo de pacientes hipertensos y así poder darles el confort necesario para de esta manera ayudarlos a recibir mejor calidad de atención.

6.1 RECOMENDACIONES

- Se debe fomentar los controles mensuales de los pacientes con hipertensión arterial desde los 40 a 65 años y a los que padecen de dicha enfermedad más de 10 años y a los que se asocian con otras patologías.
- Capacitar a los médicos de atención primaria de salud para que realicen una buena valoración clínica, realicen controles mediante exámenes, en forma oportuna, puesto que lo más importante en la hipertensión es la prevención, diagnóstico y detección de los factores de riesgos.
- Promover la importancia de la práctica de una actividad física y buenos hábitos alimenticios, cambios en el estilo de vida del paciente hipertenso.
- Valorar constantemente al personal de emergencia y según la experiencia y ubicarlos de acuerdo a conocimiento y méritos ya que el personal que trabaja en esta área debe estar preparada y saber cómo atender a pacientes de HTA crónica.
- Designar médicos de personal quien anualmente realice valoración y exámenes al personal.
- Se propone realizar un programa educativo para todo el personal que labora en emergencias. Con el Protocolo de Atención al Paciente Hipertenso en el Hospital de Día
- “Dr. Efrén Jurado López, El objetivo del tratamiento es disminuir la presión arterial por debajo de 140/90, con la finalidad de disminuir la morbilidad a causa de las complicaciones cardiovasculares.
- En paciente hipertenso y diabético o renal el objetivo es conseguir la PA menos de 130/80 mm de Hg. El tratamiento antihipertensivo considera dos componentes importantes, modificar el estilo de vida y tratamiento farmacológico.

7. BIBLIOGRAFÍA

- 1) Elsevier España S.L, July 2010. All rights reserved. Anales de Pediatría. Volume 73, Issue 1, Pages 51.e1–51.e28. Cover
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403310001694>.
- 2) Dr. Samaniego Nelson, 2012, Estrategia para disminuir la morbilidad y mortalidad, mediante implementación y uso de guías prácticas clínicas para la atención de urgencias y emergencias cardiovasculares en los Hospitales de la Región Sur del Ecuador,
- 3) Yairelys Ojeda, 2009 HOSPITAL DOCENTE GENERAL JOSÉ RAMÓN MARTÍNEZ FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS OESTE LA HABANA
- 4) Bernarda Morín, Recomendaciones para el manejo de las crisis hipertensiva. Rev. Med. Chile. 130n.3 Santiago.mar.2012 www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid
- 5) Robles Mirna, 2001. Manejo de enfermería en la crisis hipertensiva. Vol. 71 Supl. 1/Enero-Marzo 2001:S221-S224 edigraphic.com
- 6) www.aarp.org/espanol/salud/afecciones-y-tratamientos.Entienda-su-diagnostico-Centros-de-informacion.La-hipertension-Entienda-su-diagnostico/info-04-/Complicaciones-y-prevencion-de-la-hipertension.html
- 7.- Castaner JF, Céspedes LA. Hipertensión arterial. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. P.517-536
- 8.- J Clin Hypertension. 2002; 4:393-404. David B. Young. Potassium Depletion and Diastolic Dysfunction. hipertensión 2006; 48:201-202.
- 9.- http://issuu.com/buen-vivir/docs/6_objetivo_3_fundamento_y_diagnostico/5?e=8910223/4203298

8. ANEXOS

ENCUESTA REALIZADO A LAS ENFERMERAS:

Seguidamente se le presenta la encuesta que tienen por finalidad obtener información para desarrollar una investigación que permitirá establecer el objetivo de ésta y lleva por título:

EVALUACION DEL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON HIPERTENSION QUE ACUDEN A LA EMERGENCIA HOSPITAL DR. EFREN JURADO LOPEZ DESDE JULIO - DICIEMBRE 2014

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.

Cuadro de encuesta aplicado al personal de Enfermería

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

	1	2	3
ITEMS	Siempre	Algunas Veces	Nunca
1.- Han recibido capacitación o instructivo sobre el Protocolo de enfermería en paciente hipertensos	_____	_____	_____
2.-¿ Sabía usted que existe un Manual de Proceso De atención de enfermería, Protocolos y procedimientos En el cual se habla del manejo de pacientes hipertensos?	_____	_____	_____
3.- Existe dentro del área de emergencia personal Capacitados como médicos para atender pacientes con Hipertensión Hta. Elevada.	_____	_____	_____
4.-Suele usted tomar el pulso y la presión arterial Cada 20 – 30 minutos, para una valoración estricta Al paciente hipertenso.	_____	_____	_____
5.- Conoce usted sobre las complicaciones que pueden Ser causadas en pacientes HTA., que no son atendidos A tiempo	_____	_____	_____
6. Sabe usted valorar al paciente mediante el examen Físico la presencia de manifestaciones neurológicas Cardiacas.	_____	_____	_____
7. Están preparados para recibir pacientes Críticos en etapa final o en grave estado Sin posibilidad de recuperarse.	_____	_____	_____
8.-Toda Licenciada de o Jefa de área de Emergencia les recuerda el Protocolo de Enfermería de pacientes hipertensos en su Turno.	_____	_____	_____

9.-El equipo de profesionales de enfermería de área de emergencia se toma el tiempo necesario para explicar a sus compañeras (os) de servicio cómo debería llevarse a cabo un buen trabajo.

_____ - _____

10.-Se registra el (los) medicamento (s) ordenado (s) con nombre genérico, dosis y vías de administración para pacientes hipertensos.

11. En área de emergencia utilizan los protocolos de enfermería como instrumentos técnicos indispensables para proporcionar al paciente.

12.-¿conoce usted cual es el objetivo del tratamiento De HTA.?

13.- A partir de que valores considera usted que Un paciente con HTA. Debe ser tratado en el Área de emergencia.

14.-Considera usted que el área de emergencia Cuenta con los insumos necesarios para la Valorización y diagnóstico de pacientes de HTA.

TOTAL

CONCLUSION DE LA ENCUESTA A LAS ENFERMERAS DEL HOSPITAL EFREN JURADO LOPEZ

RESULTADO DE ENCUESTA ENFERMERAS DE EMERGENCIAS	SIEMPRE		A VECES		NUNCA		TOTAL	
	Cant	%	Cant	%	Cant.	%	Cant.	%
1.-HA RECIBIDO CAPACITACION O INSTRUCTIVO SOBRE EL PROTOCOLO DE ENFERMERIA EN PACIENTES HIPERTENSOS?	33	33.8	26	26.5	39	39.7	98	100
2.-SABIA USTED QUE EXISTE UN MANUAL DE PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA PROTOCOLO Y PROCEDIMIENTOS EN CUAL HABLA DEL MANEJO DE PACIENTES HIPERTENSOS?	2	2	36	36.7	60	61.2	98	100
3.-EXISTE DENTRO DEL AREA DE EMERGENCIA PERSONAL CAPACITADO COMO MEDICO PARA ATENDER PACIENTES CON HIPERTENSION ELEVADA?	40	40.8	36	36.7	23	23.4	98	100
4.-SUELE USTED TOMAR EL PULSO Y LA PRESION ARTERIAL CASA 20 O 30 MINUTOS, PARA UNA VALORACION Estricta AL PACIENTE HTA?	73	73.5	14	14.3	11	11.2	98	100
5.-CONOCE USTED LAS COMPLICACIONES QUE PUEDEN SER CAUSADAS EN PACIENTES HTA. QUE NO SON ATENDIDOS A TIEMPO?	3	3.10	0	0	95	96.9	98	100
6.-SABE USTED VALORAR AL PACIENTE MEDIANTE EXAMEN FISICO LA PRESENCIA DE MANIFESTACIONES NEUROLOGICAS CARDIACAS?	53	54.1	36	37	9	9.2	98	100
7.-ESTAN PREPARADOS PARA RECIBIR PACIENTES CRITICOS EN ETAPA FINAL O EN GRAVE ESTADO SIN POSIBILIDAD DE RECUPERARSE?	50	51	20	20.4	28	29	98	100
8.-TODA LCDA.O JEFA DE AREA DE EMERGENCIA LES RECUERDA EL PROTOCOLO DE ENFERMERIA DE PACIENTES HIPERTENSOS EN SU TURNO?	4	4	25	26	69	70.4	98	100
9. ¿EL EQUIPO DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE AREA DE EMERGENCIA SE TOMA EL TIEMPO NECESARIO PARA EXPLICAR A SUS COMPAÑERAS (OS) DE SERVICIO CÓMO DEBERÍA LLEVARSE A CABO UN BUEN TRABAJO?	82	84	14	14.3	2	2	98	100

10.- SE REGISTRA EL(LOS) MEDICAMENTO(S) ORDENADO(S) CON NOMBRE GENERICO, DOSOS Y VIAS DE ADMINISTRACION PARA PACIENTES HIPERTENSOS	71	72.4	23	23.5	4	4.8	98	100
11.-CONOCE USTED LOS FACTORES QUE INFLUYEN SOBRE LA PRESIÓN ARTERIAL: COMO SEXO, RAZA, EDAD	72	72.5	13	13.3	13	13.3	98	100
12.-CONOCE USTED CUAL ES EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO DE HTA?	39	39.7	37	37.7	22	22.4	98	100
13.- A PARTIR DE QUE VALORES CONSIDERA USTED QUE UN PACIENTE CON HTA.DEBE SER TRATADO EN EL AREA DE EMERGENCIA?	33	33.6	26	26.5	39	39.7	98	100
14.-CONSIDERA USTED QUE EL AREA DE EMERGENCIA CUENTA CON LOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA VALORIZACION Y DIAGNOSTICO DE PACIENTES DE HTA.	14	14.3	11	11.2	73	73.5	98	100



Elaborado por: Licenciadas/os en Enfermería
Hospital del Día Dr. Efrén Jurado López
Última Revisión: Agosto 2011
Primera Edición

A13 - PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA CON CRISIS HIPERTENSIVA

DEFINICION: Es el aumento súbito, severo y sostenido de la presión sistólica y diastólica por encima de los límites fisiológicos y en un tiempo relativamente corto, que pueden poner en peligro la vida del enfermo y requieren un tratamiento urgente.

COMPLICACIONES: cardiopatía isquémica, accidente vascular encefálico, e insuficiencia cardíaca y renal.

OBJETIVO: El objetivo del tratamiento es reducir con rapidez los niveles alterados de la presión arterial.

ALCANCE: Ejecutan los profesionales en Enfermería a los pacientes que ingresan por esta patología al Servicio de Emergencia.

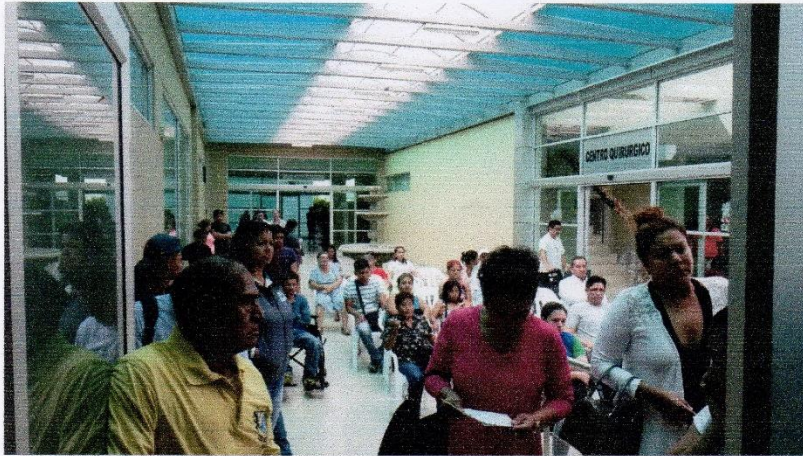
RESPONSABLE: Licenciados/as en Enfermería.

PATRON DISFUNCIONAL	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS	INTERVENCION DE ENFERMERIA	INDICADORES DE RESULTADOS
PATRON ACTIVIDAD Y EJERCICIO	Alteración del patrón hemodinámica relacionado a la tensión arterial elevada. Potencial alteración de la perfusión hística (cerebral, renal y vascular periférica) relacionado con el aumento de la resistencia vascular periférica	Disminuir la alteración de la perfusión hística periférica. Se restablecen la perfusión hística periférica. Se reducen los valores alterados de la hipertensión arterial	• Valoración estricto de funciones vitales a través de monitorización cardíaca y oximetría de pulso y control de la presión arterial cada 20-30 minutos y nos permita conocer sus características y respuesta a la terapéutica medicamentosa. • Valorar mediante el examen físico la presencia de manifestaciones neurológicas, cardíacas, vasculares periféricas y renales. • Proporcionar reposo absoluto en posición semifowler evitando cambios posturales en el paciente que afecten la perfusión cerebral, así como lograr la disminución del trabajo del corazón. • Garantizar un acceso venoso para la administración de la terapéutica farmacológica específica, según criterio y evaluar su respuesta, la sintomatología y	Se reducen los valores de TA (30% en los primeros 30 minutos).



			normalice la perfusión tisular, evitando las complicaciones potenciales. • Valorar y controlar los factores presentes que inciden en la tensión arterial Brindando apoyo confianza y seguridad.	
--	--	--	--	--

SALA DE ESPERA



ÁREA DE REANIMACION



PASILLO DE EMERGENCIA



HOSPITAL DEL DIA DR. EFREN JURADO LOPEZ



ELECTROCARDIOGRAMAS DE EMERGENCIA

ELECTROCARDIOGRAMA MARCA SCHILLER



ELECTROCARDIOGRAMA MARCA ITT G8 MT PLUS



ELECTROCARDIOGRAMA MARCA MORTARA



CONSULTORIOS DE EMERGENCIA



CONTROL DE PRESION ARTERIAL



AREA DE CIRUGIA MENOR



CUBICULO DEL AREA DE EMERGENCIA

