

Nursing care process in patients with arterial hypertension

Proceso de atención de enfermería en pacientes con hipertensión arterial

Jennifer Lizcano Ramírez¹, Nathaly Paola Simbaña Flores¹, Katherine Zambrano Jennifer¹, Jenrry Fredy Chávez-Arizala¹

¹Instituto Superior Tecnológico Adventista del Ecuador. Santo Domingo, Ecuador.

Received: 24-02-2024

Revised: 12-06-2024

Accepted: 04-10-2024

Published: 01-01-2025

How to cite: Lizcano Ramírez J, Simbaña Flores NP, Zambrano Jennifer K, Chávez-Arizala JF. Nursing care process in patients with arterial hypertension. Interamerican Journal of Health Sciences. 2025; 5:263. <https://doi.org/10.59471/ijhsc2025263>

ABSTRACT

Introduction: high blood pressure (HBP) is one of the most prevalent chronic conditions worldwide, affecting millions of people and constituting a significant risk factor for various cardiovascular diseases, strokes, and kidney diseases.

Objective: to describe the essential aspects of high blood pressure and the nursing care process in patients with the pathology in question.

Methods: a bibliographic review was carried out using the articles retrieved in the PubMed, MEDLINE, and SciELO databases, in the period between August and September 2024. A total of 15 references were selected, which were specifically tailored to the topic in question, excluding those with possible biases in their methods.

Development: the nursing process involves the skills that a nursing professional must possess at the beginning of the process. Possessing these skills contributes to improving the nursing professional's interest in the patient's health, including the patient's level of health or health status.

Conclusions: knowledge about the clinical, diagnostic and pharmacological aspects of arterial hypertension is a vital pillar for the management of this pathology by health personnel. Constant updating of the subject represents the main task of all personnel dedicated to its treatment, especially nursing personnel.

KEYWORDS

Arterial Hypertension; Nursing; Care Process; Public Health.

RESUMEN

Introducción: la hipertensión arterial (HTA) es una de las condiciones crónicas más prevalentes a nivel mundial, afectando a millones de personas y constituyendo un factor de riesgo significativo para diversas enfermedades cardiovasculares, accidentes cerebrovasculares y enfermedades renales.

Objetivo: describir los aspectos esenciales de la Hipertensión Arterial, así como el proceso de atención de enfermería en pacientes con la patología en cuestión.

Métodos: se realizó una revisión bibliográfica mediante los artículos recuperados en las bases de datos PubMed, MEDLINE y SciELO, en el periodo comprendido entre agosto y septiembre de 2024. Se seleccionaron un total de 15 referencias, las cuales se ajustaban concretamente al tema en cuestión, excluyéndose aquellos con posibles sesgos en sus métodos.

Desarrollo: el proceso de enfermería involucra las habilidades que debe poseer un profesional de enfermería al inicio del proceso. Poseer estas habilidades contribuye a mejorar el interés del profesional de enfermería por la salud del paciente, incluido el nivel de salud o estado de salud del paciente.

Conclusiones: el conocimiento acerca de los aspectos clínicos, diagnósticos y farmacológicos de la Hipertensión Arterial constituye un pilar de vital importancia para el manejo de dicha patología por el personal de salud, la

constante actualización del tema representa en si la principal tarea de todo personal que se dedique a su trato en especial, el personal de enfermería.

PALABRAS CLAVE

Hipertensión Arterial; Enfermería; Proceso de Atención; Salud Publica.

INTRODUCCIÓN

Alrededor del mundo, la presión arterial alta es el factor de riesgo alterable más importante que incide en la enfermedad cardiovascular y desencadenante de la enfermedad renal crónica (ERC) terminal. A pesar de una extensa información sobre las formas de prevenir y tratar la hipertensión, la incidencia y prevalencia global de la hipertensión arterial y sus complicaciones cardiovasculares no se reducen, en parte debido a la falta de acción preventiva tanto del diagnóstico y del tratamiento en un mundo que envejece.⁽¹⁾

La hipertensión arterial (HTA) es una de las condiciones crónicas más prevalentes a nivel mundial, afectando a millones de personas y constituyendo un factor de riesgo significativo para diversas enfermedades cardiovasculares, accidentes cerebrovasculares y enfermedades renales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁽²⁾ se estima que más de 1 400 millones de adultos padecen hipertensión, con una proyección de incremento en su incidencia debido a factores como el envejecimiento de la población, el estilo de vida sedentario y la mala alimentación. En este contexto, el papel del personal de enfermería se vuelve crucial, ya que son estos profesionales quienes, a menudo, están en la primera línea del cuidado y la educación del paciente.

El proceso de atención de enfermería (PAE) es un enfoque sistemático que permite a los profesionales de enfermería evaluar, diagnosticar, planificar, implementar y evaluar el cuidado del paciente.^(3,4) Este proceso es especialmente relevante en el manejo de la hipertensión arterial, dado que requiere un enfoque integral que no solo aborde la farmacoterapia, sino también los cambios en el estilo de vida y la educación en salud. La implementación efectiva del PAE en pacientes hipertensos puede contribuir significativamente a la adherencia al tratamiento, la modificación de hábitos perjudiciales y, en última instancia, a la reducción de complicaciones asociadas con esta enfermedad.

A pesar de la importancia del PAE en el manejo de la HTA, existe una variabilidad considerable en su aplicación entre diferentes entornos clínicos y profesionales. Factores como la formación académica, la experiencia clínica y las políticas institucionales pueden influir en cómo se lleva a cabo este proceso. Además, la literatura existente sobre el tema presenta una diversidad de enfoques y resultados, lo que hace necesario realizar una revisión exhaustiva que sintetice la información disponible y ofrezca recomendaciones basadas en evidencia para mejorar la atención enfermera en este ámbito.

En ese contexto, dado que la HTA es un factor de riesgo modificable que será utilizado por todos los profesionales de la salud para estandarizar la atención de los usuarios con esta enfermedad, trazar una estrategia realista para promover la salud, prevenir grupos de usuarios que aún no están afectados por esta condición y configurar datos actualizados relacionados con el tema procesados porque los datos del país no coinciden con la prevalencia mundial.⁽⁵⁾

Analizando lo mencionado en los párrafos anteriores, la necesidad de abordar este tema es apremiante, dado el creciente número de pacientes con hipertensión y las consecuencias que esta condición tiene para la salud pública. Al proporcionar un marco comprensivo sobre el proceso de atención de enfermería en pacientes hipertensos, se espera contribuir al desarrollo de estrategias más efectivas que mejoren los resultados en salud y promuevan una atención centrada en el paciente. Por tal motivo, los autores de esta revisión se plantearon como objetivo: Describir los aspectos esenciales de la Hipertensión Arterial, así como el proceso de atención de enfermería en pacientes con la patología en cuestión.

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica mediante los artículos recuperados en las bases de datos PubMed, MEDLINE y Scielo, en el periodo comprendido entre agosto y septiembre de 2024. Se emplearon filtros para la selección de artículos en los idiomas español e inglés. Se agregaron artículos externos al marco de tiempo, debido a su importancia para la redacción de la presente, sin que la investigación presentara un porcentaje de actualización inferior al 90 %.

Se emplearon los términos ‘‘ Hipertensión Arterial’’; ‘‘Enfermería’’; ‘‘Proceso de atención’’; ‘‘Salud Publica’’; así como sus traducciones al inglés, los cuales fueron extraídos de los Descriptores en Ciencias de la Salud

(DeCS). Se seleccionaron un total de 15 referencias, las cuales se ajustaban concretamente al tema en cuestión, excluyéndose aquellos con posibles sesgos en sus métodos.

DESARROLLO

Según Naranjo et al. ⁽⁶⁾ realizaron una investigación titulada estrategia de cuidado de los adultos mayores hipertensos en la comunidad de Cuba, cuyo propósito fue: diseñar una estrategia de atención al adulto mayor con hipertensión arterial en la comunidad. Métodos: Estudio de intervención, desarrollo contextualizado en el Policlínico Sur del Municipio de Sancti Spiritus, en el período comprendido del 2016 al 2017, con una población de 110 adultos mayores con hipertensión arterial y 41 enfermeras, realizado en cuatro etapas. De igual manera, para la recolección de la información se realizaron entrevistas estructuradas, comprobación de documentos: Lawton en historias clínicas individuales y escala de Kaff.

Dentro de los resultados se lograron cambios positivos en la adquisición de conocimientos por parte de las enfermeras, al culminar con el programa de capacitación se obtuvo como resultado el 80,49 % de enfermeras con un nivel de conocimientos aceptable. El 80,90 % de los adultos mayores con hipertensión arterial lograron una buena salud; se puede evidenciar que el cuidado fue aceptable en el 77,27 % de los adultos mayores.

Antecedentes Nacionales

Rosero, ⁽⁷⁾ en su investigación titulada grados de hipertensión arterial y factores de riesgo cardiovascular asociados en pacientes hipertensos que acuden a la consulta externa del hospital delfina torres de concha de esmeraldas periodo de enero a febrero del 2018, cuyo objetivo fue identificar los grados de HTA y los FRC asociados en pacientes hipertensos que acuden a la consulta externa del HDTC, expone dentro de los resultados una determinación que: a mayor grado de hipertensión arterial mayor riesgo cardiovascular; el 47,1 % de los pacientes estudiados con riesgo cardiovascular mayor del 30 % corresponde al grupo de HTA grado 3. A medida que el paciente va aumentando la edad, la media de presión sistólica va aumentando a diferencia de la diastólica que va disminuyendo conforme aumenta la edad.

De acuerdo a Chuico ⁽⁸⁾ elaboró una investigación denominada “aplicación de procedimientos de atención de enfermería en pacientes hipertensos en la sala de ingreso del Hospital Dr. Humberto Molina”, cuyo objetivo principal fue enfocarse en caracterizar la aplicación del protocolo de atención de enfermería en pacientes hipertensos en el área de ingreso hospitalario del Dr. Humberto Molina ubicado en la ciudad de Zaruma. De los resultados obtenidos describió las características de los pacientes con hipertensión, el 69,4 % fueron mujeres de las cuales pueden presentar hipertensión maligna, en los hombres hipertensos severos. El 58,6 % tuvieron más de 65 años, la tasa de enfermedad grave es del 18,0 %, el 23,4 % tuvieron hipertensión severa y el 69 % son amas de casa. El 12,6 % son agricultores, mientras que el 18 % son personas inteligentes.

La exploración de modelos y teorías de enfermería se acompaña de una serie de debates que contribuyen al avance de la profesión. “Nola Pender propuso una guía de promoción de la salud la cual es utilizado en enfermeras especialistas hasta el momento, ya que nos permite comprender los comportamientos de salud y nos permite trabajar para

crear nuevos estilos de vida saludable” ^(8,9).

Según Salazar et al. ⁽⁹⁾ “la adopción del modelo de Pender ofrece la posibilidad de lograr una adecuada promoción de la salud antes de que surjan complicaciones que pongan a la población en riesgo de atención primaria comunitaria”; por lo tanto, el modelo de promoción de la salud de Nola Pender se basa en el concepto de promoción de la salud, definido como actividades realizadas para desarrollar recursos para mantener o mejorar la salud humana.

Aristizábal et al. ⁽¹⁰⁾ menciona que el modelo surge como una propuesta para integrar la enfermería con las ciencias del comportamiento, identificando los factores que influyen en el comportamiento adecuados, además de orientar la exploración de los complejos procesos socio fisiológicos que impulsan los comportamientos saludables que los individuos adoptan como promotores de la salud.

Proceso de atención de enfermería (PAE)

Este proceso, también conocido como Proceso de Atención de Enfermería (PAE) o Proceso de Enfermería (PE), es un enfoque sistemático para la prestación eficaz de cuidados humanos que se centra en lograr los resultados deseados, con base en un modelo científico dirigido por un profesional de enfermería, Según Ruiz Cerino ⁽¹¹⁾, mencionan que “es un enfoque estructurado y sistemático y estructurado para la gestión del autocuidado, con un enfoque básico en el que cada persona o grupo de ellas reacciona de manera diferente a las alteraciones potenciales o reales en la salud”, por lo tanto originalmente era una forma de resolución adaptativa de problemas y ha sido clasificada como teoría deductiva por derecho propio.

El proceso de enfermería involucra las habilidades que debe poseer un profesional de enfermería al inicio del proceso. Poseer estas habilidades contribuye a mejorar el interés del profesional de enfermería por la salud del

paciente, incluido el nivel de salud o estado de salud del paciente. Habilidades intelectuales o cognitivas, como el análisis de problemas, el pensamiento crítico, la capacidad de emitir juicios sobre las necesidades del cliente y la resolución de problemas.” Entre estas habilidades se encuentra la habilidad de diferenciar e identificar los problemas de salud potenciales y actuales a través de la observación y la toma de decisiones, mediante la síntesis de los conocimientos de enfermería adquiridos previamente”.⁽¹²⁾

Según Jetón y Pasato ⁽¹³⁾ las habilidades interpersonales, incluida el dialogo terapéutica, el intercambio de conocimientos e información, la escucha activa, el desarrollo de confianza o la creación de buenas relaciones de comunicación con los pacientes y la obtención de información éticamente necesaria de los pacientes que luego se utilizará para tratar sus problemas de análisis y salud. Habilidades técnicas, incluidos los conocimientos y las habilidades necesarios para manejar y operar de forma segura y correcta el equipo apropiado que necesita un cliente al realizar procedimientos de diagnóstico o médicos, como la evaluación de los signos vitales y el uso de medicamentos.

El PAE se compone de cinco etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación. Este enfoque sistemático no solo facilita la identificación precisa de las necesidades del paciente, sino que también promueve la educación y la adherencia al tratamiento, aspectos críticos en el manejo de la HTA. La valoración inicial es la primera etapa del PAE y se considera crucial para establecer una base sólida sobre el cual se desarrollará el resto del proceso. En pacientes con HTA, esta fase implica la recopilación de información detallada sobre el historial médico del paciente, antecedentes familiares, hábitos de vida y comorbilidades asociadas. La medición precisa de la presión arterial es fundamental, así como la identificación de factores de riesgo como obesidad, sedentarismo, consumo excesivo de sodio y estrés.^(14,16)

Con relación a los diagnósticos de enfermería en relación con la HTA, una vez completada la valoración, se procede a formular los diagnósticos de enfermería. En el contexto de la HTA, algunos de los mismos incluyen “Riesgo de daño cardiovascular” y “Conocimiento deficiente sobre la enfermedad y su manejo.”⁽¹⁵⁾ Estos diagnósticos son fundamentales para guiar las intervenciones posteriores y establecer un plan de cuidado adecuado.

CONCLUSIONES

El conocimiento acerca de los aspectos clínicos, diagnósticos y farmacológicos de la Hipertensión Arterial constituye un pilar de vital importancia para el manejo de dicha patología por el personal de salud, la constante actualización del tema representa en si la principal tarea de todo personal que se dedique a su trato en especial, el personal de enfermería.

REFERENCIAS

1. Ruiz-Alejos, Andrea, Carrillo-Larco, Rodrigo M. y Bernabé-Ortiz, Antonio Prevalencia e incidencia de hipertensión arterial en Perú: revisión sistemática y metaanálisis. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [online]. 2021 [Accedido 24 Setiembre 2024];38(4):521-529. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.8502>
2. OMS. Hipertensión [Internet]. Organización mundial de la salud. 2019 [Citado 2020 diciembre 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
3. Chamba-Tandazo MJ, Paccha-Tamay CL, Aguilar-Ramírez MP, Rodríguez-Sotomayor J del R. Evaluación del Proceso de Atención de Enfermería en un Hospital Obstétrico. *DC* [Internet]. 5 de agosto de 2021 [citado 24 de septiembre de 2024];7(4):638-47.
4. Sotamba Duchi SV, Machado Herrera PM, Herrera Molina AS, Quenorán Almeida VS. Nursing interventions to promote healthy lifestyles in older adults with high blood pressure. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2024 [cited 2024 Sep. 24];4:1182. Available from: <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/683>
5. Ministerio de Salud Pública. Mortalidad, riesgo cardiovascular y estado de salud actual de una cohorte de varones. *Hipertensión y Riesgo Vascular*. 2020;39(3):2
6. Naranjo Hernández Y, Sánchez Carmenate M, Lorenzo Pérez Y. Care strategy for hypertensive elderly people in the community. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2019 [citado 2024 Sep 24];35(3):1-12
7. Rosero Caiza, German Esteban. Grados de hipertensión arterial y factores de riesgo cardiovascular asociados en pacientes hipertensos que acuden a la consulta externa del Hospital Delfina Torres de Concha de Esmeraldas

periodo de enero a febrero del 2018. Editorial PUCE. 2018.

8. Chuico Pinto, Maritza Mireya. Aplicación de protocolo de atención de enfermería en pacientes hipertensos del área de hospitalización del hospital Dr. Humberto Molina. Machala :Universidad Técnica de Machala. 2017.

9. Salazar, A; Meza, L; Garrido, Alanís. La pobreza un factor de riesgo que afecta directamente la salud de las familias estudio de caso. *Enfoque*. 2024;35(31):84-104

10. Aristizábal Hoyos, GP; Blanco Borjas DL; Sánchez ramos A; Ostiguín Meléndez, RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2011;8(4):1-8

11. Ruiz-Cerino Juana María, Tamariz-López María Magdalena, Méndez-González Lucia Amairani, Torres-Hernández Liliana, Duran-Badillo Tirso. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus [revista en la Internet]*. 2020 [citado 2024 Sep 24];5(14): e174.

12. Miranda-Limachi K.E., Rodríguez-Núñez Y., Cajachagua-Castro M.. Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2019 [citado 2024 Sep 24];16(4):374-389.

13. Jetón D, Pasato S. Factores predisponentes a hipertensión arterial en adultos de 40 a 65 años de edad, Centro de Salud “San Fernando”. Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Enfermería. Tesis previa a la obtención del título de licenciada en enfermería. Cuenca 2016. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26692/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>

14. Mastrapa Yenny Elers, Gibert Lamadrid María Del pilar, Espinosa Aguilar Anibal. Modelos y teorías para la atención de enfermería al adulto mayor desde una dimensión de relación enfermera-paciente-cuidador. *Rev Cubana Enfermer [Internet]*. 2020 [citado 2024 Sep 24];36(4):2-10

15. Hurtado Montero Geneva, Díaz Díaz Jayce, Pérez Pérez Feliza, Araña Hernández Yunia, Barcos Díaz Vladimir, Herrera Frago Roberto. Análisis bibliométrico de publicaciones sobre el Proceso de Atención de Enfermería del período 2015-2020. *Rev Cubana Enfermer [Internet]*. 2022 [citado 2024 Sep 24];38(1):e23142

FINANCIACIÓN

Los autores de esta investigación no realizaron financiación para la realización del mismo.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existió conflicto de interés.

CONTRIBUCION DE AUTORÍA

Conceptualización: Jennifer Lizcano Ramírez, Angie Milena García Chica.

Curación de datos: Jennifer Lizcano Ramírez, Angie Milena García Chica.

Análisis formal: Jennifer Lizcano Ramírez, Naara Saray Saltos Intriago.

Investigación: Jennifer Lizcano Ramírez, Angie Milena García Chica.

Metodología: Jennifer Lizcano Ramírez, Naara Saray Saltos Intriago.

Redacción – redacción original: Jennifer Lizcano Ramírez, Naara Saray Saltos Intriago.

Redacción – revisión y edición: Jennifer Lizcano Ramírez, Jenrry Fredy Chávez-Arizala.