

TAREA 6 SOCIALIZACIÓN
DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN EN FUNDAMENTOS DE SALUD PÚBLICA

JOSE RAFAEL NIÑO MARIÑO CODIGO	19233826
EDISON YAHIR PULIDO CONDIZA .CODIGO	1058461139
LEIDY LUCIA SANCHEZ PRADA. CODIGO	1070917874

GRUPO: 151007_ 17

TUTORA: TIRZA MARIA CABALLERO



UNIVERSIDAD NACIONAL A DISTANCIA “UNAD”
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD “ECISALUD”
PROGRAMA DE REGENCIA EN FARMACIA
DICIEMBRE 2017

INTRODUCCIÓN

Aquí el grupo se propone socializar sobre la hipertensión arterial como enfermedad no transmisible en el departamento de Boyacá. Teniendo en cuenta su historia, la historia natural de la hipertensión en el momento pre patogénico, la enfermedad en estado patogénico, la estadística de la enfermedad en los últimos diez años, los eventos que se han realizado para evitar la enfermedad y presentar la solución en caso de muerte por hipertensión.

OBJETIVOS

✓ OBJETIVO GENERAL

- Socializar sobre la hipertensión como una de las enfermedades no transmisibles que más tiene incidencia en el departamento de Boyacá

✓ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

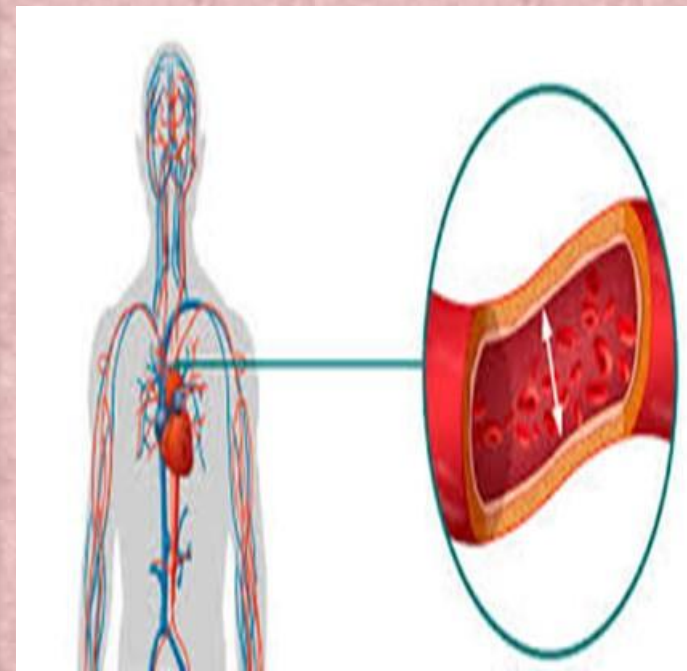
- Analizar la hipertensión como la enfermedad que más incide en el departamento de Boyacá
- Señalar la historia natural de la hipertensión en el momento pre patogénico.
- Hacer énfasis sobre la enfermedad en estado patogénico
- Analizar la estadística de la enfermedad en los últimos diez años
- Señalar los eventos que se han realizado para evitar la enfermedad
- Plantear la solución en caso de muerte por hipertensión.

LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

□ **Definición:**

Es el incremento de la resistencia vascular periférica total, o se sierran los capilares o se engrasan y trae consigo el aumento de la tensión arterial por encima de los valores normales. (120mmhg/80mmhg). Existen 2 tipos de hipertensión y se diferencian así:

- *HTA ESENCIAL*: padecen el 90% de la población.
- *HTA SECUNDARIA*: padece el 10% de la población.



PERIODO PREPATOGÉNICO

□ Qué sucede cuando la tensión se eleva?

- La hipertensión causa rigidez en las arterias que suministran la sangre a los riñones. Pero también perjudica al propio riñón, lo que puede desembocar en una insuficiencia renal que incluso requiera diálisis. Por otro lado, si el riñón resulta dañado se puede producir un aumento de la **presión** arterial

□ Cuales son Factores de riesgo?

- Antecedentes familiares de hipertensión arterial
- Consumo de tabaco
- Sedentarismo (falta de ejercicio)
- Obesidad
- Alteraciones en los niveles de colesterol y triglicéridos
- Estrés o depresión

□ Diabetes

- Consumo excesivo de sal en los alimentos
- Bajo consumo de frutas y verduras

Agente:

- Esta enfermedad es de NATURALEZA: no infeccioso

□ *Huésped:*

- Mayores de 45 un 20% y mayores de 65 50%
- Se presenta tanto en hombre como mujer en Boyacá
- Es más frecuente en raza negra.
- Genética
- Malos hábitos alimenticios.

PERIODO PREPATOGÉNICO

□ FACTORES PROTECTORES:

- Dieta controlada
- Manejo del estrés
- Evitar alcohol y cigarrillo
- Ejercicio
- Modificación del estilo de vida

□ MEDIO AMBIENTE:

- RECURSO DE SALUD: desconocimiento de programas

□ SOCIOCULTURAL:

- Estrés
- Situaciones difíciles
- FISICO: trabajo

□ PREVENCIÓN PRIMARIA

- PROMOCIÓN DE LA SALUD:

□ ORIENTAR SOBRE:

- Alimentación y nutrición
- Toxicomanías o consumo exagerado de psicoactivos o proteínas baja densidad
- Recreación y esparcimiento
- Mejoramiento de ambiente
- Chequeo anual
- Prevenir situaciones de estrés
- Disminución de peso

□ PROTECCIÓN ESPECÍFICA:

- Manejo de dieta baja en sal (hipo sódico – hipo grasa)
- Asistir a grupos de ayuda
- Educar sobre los efectos nocivos del tabaco- alcohol.
- Actividad física diaria
- Realizar controles diarios de tensión arterial

PERIODO PATOGÉNICO

ETAPA CLINICA:

- Se considera hipertensión arterial. Entre 120 y 139 para el número más elevado, o entre 80 y 89 para el número más bajo es pre hipertensión. La pre hipertensión significa que puede desarrollar presión arterial alta, a menos que tome medidas
- Muchos factores pueden afectar la presión arterial, incluyendo la cantidad de agua y sal en el organismo, el estado de los riñones, del sistema nervioso o de los vasos sanguíneos y los niveles de las diferentes hormonas en el cuerpo.

ETAPA SUBCLINICA:

- Deficiente nutrición celular, cambios en el gasto cardiaco, falla de órganos como corazón, cerebro, riñones y ojos.

CLASES DE HIPERTENSIÓN:

- HIPERTENSIN ESENCIAL: No se identifica una causa.
- HIPERTENSION SECUNDARIA: Es la que resulta de una enfermedad hábito o medicamento específico.

CAUSAS DE HIPERTENSIÓN SECUNDARIA:

- Anorexígenos
- Arterioesclerosis
- Pastillas anticonceptivas
- Consumo de cocaína
- Diabetes
- Obesidad
- Enteritis por radiación
- Fibrosis retro peritoneal
- Tumor de wilms
- Feocromocitoma



PERIODO PATOGÉNICO

□ NO FARMACOLOGICO:

- Hacer ejercicio y mantener un peso adecuado.
- Dieta saludable, baja en sal y rica en fuentes naturales de vitaminas y minerales.

□ TRATAMIENTO FARMACOLOGICO:

- Antihipertensivos: ej. Captopril (IECA)
- Diuréticos: ej.: Furosemida
- Vasodilatadores

□ LIMITACION DEL DAÑO:

- Se debe dar al paciente un tratamiento oportuno y se debe no abandonar el tratamiento para evitar daño en órganos diana.

- Evitar complicaciones, muerte.

□ PREVENCIÓN TERCIARIA

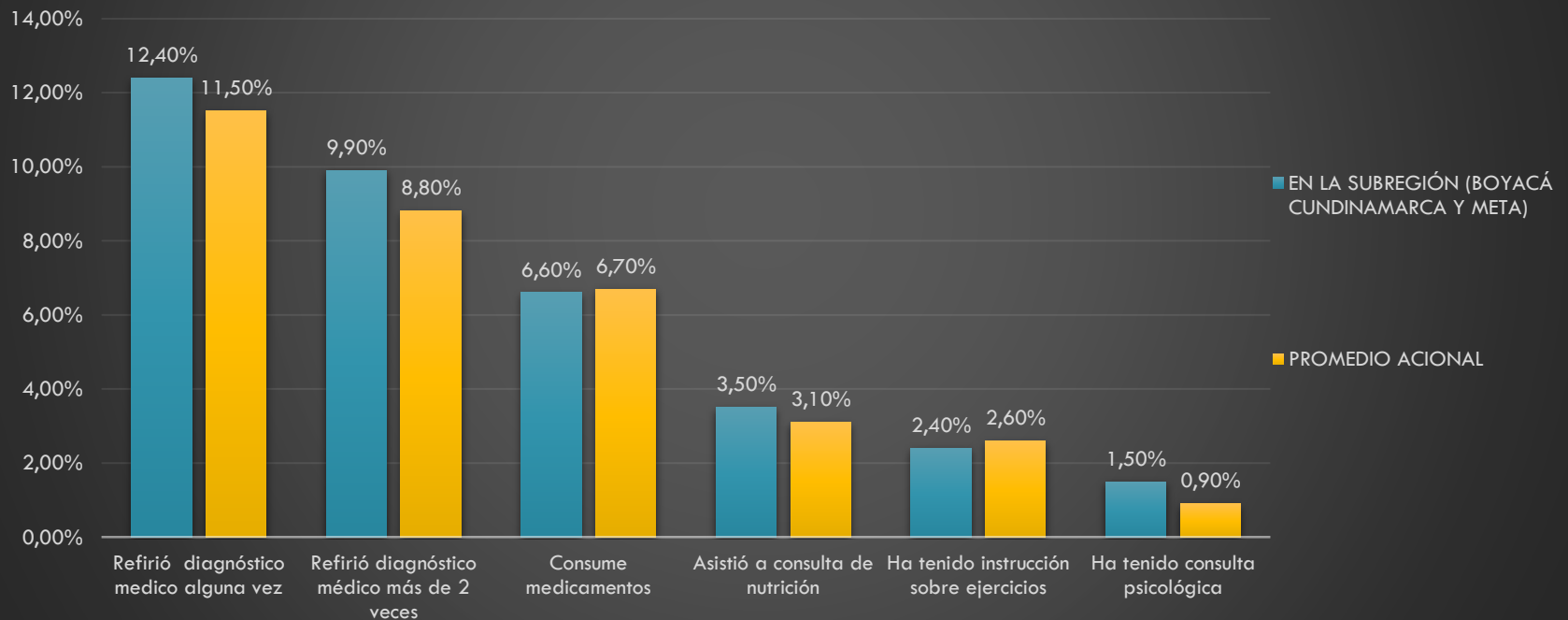
- Ehabilitación
- Productividad paciente en actividades de la vida diaria
- Reintegración vida social y laboral

□ INTERVENCIONES DE ENFERMERIA.

- Control de TA
- Administración de medicamentos
- Control de signos vitales
- Educación sobre
- Cambios en el estilo de vida

REPORTES ESTADISTAS DE LA HIPERTENSIÓN EN LOS ÚLTIMOS DIEZ AÑOS

COMPARACIÓN DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN EDADES DE 18 A 69 AÑOS, ENTRE LA SUBREGIÓN (BOYACÁ) Y EL PROMEDIO NACIONAL



PROGRAMAS Y ESTRATEGIAS IMPLEMENTADAS POR LAS INSTITUCIONES

□ CAMPAÑA DE PREVENCIÓN 2001:

- De acuerdo con las cifras registradas en la Secretaría de Protección Social de Tunja, cerca de 60 mil personas sufren de hipertensión en la capital de Boyacá.

□ ¿Sabía que la grasa es importante para el cuerpo?

- Además, es el factor inicial de enfermedades cardíacas, cerebrales, renales y circulatorias, los cuales desencadenan una serie de males que generan muerte y discapacidad.
- Según Oscar Jiménez, secretario de Protección Social, “una vez diagnosticada la hipertensión arterial, es una enfermedad que se puede manejar, pero no es curable, puesto que quien la sufre debe iniciar un tratamiento y tomar medicamentos de por vida”.
- Bajo la iniciativa ‘Prevenir es mejor que curar’, dicha dependencia de la administración municipal, adelanta campañas para prevención de esta enfermedad.
- Otra campaña de la secretaría de salud es:
- Evitar los lípidos o grasas es fuente de energía en la dieta.
- Cuando pasan por el proceso de oxidación proporcionan más de dos veces el número de calorías por gramo suministrado en carbohidratos o proteínas.

□ Entre las funciones principales de las grasas están:

- Fuente de energía
- Son vehículo para la grasa soluble en las vitaminas A, D, E y K.
- Ayuda a la absorción de vitamina D
- Favorece la absorción del calcio particularmente para huesos y dientes
- Son importantes para la conversión de la carotina en vitamina A.

- En Boyacá ciclo vital de mayor consulta esta dado en los adultos mayores ya que son el mayor grupo poblacional existente, y en este la principal causa de morbilidad son la enfermedades no transmisibles, con enfermedades como hipertensión arterial y al enfermedades del sistema circulatorio, esto debido a los estilos de vida manejados, en donde la dieta es rica en carbohidratos, grasas, azúcares y bebidas alcohólicas, también debido a esto se ve un incremento en la aparición de enfermedades como la diabetes y la prevalencia de la hipertensión arterial.

SOLUCIONES PARA EVITAR MUERTE POR HIPERTENSIÓN EN BOYACÁ

- **El mejor consejo para Lograr un Presión Arterial Saludable SIN Medicamentos**
 - Reemplace la mayoría de los carbohidratos con vegetales sin almidón y reemplazar las calorías perdidas con grasas saludables.
 - Normalice su relación de omegas-3 y omega-6, debe ser balanceada.
 - Elimine la cafeína
 - Consuma alimentos fermentados
 - Optimice sus niveles de vitamina D.
 - incorporar ejercicio de alta intensidad tipo explosivos y entrenamiento de pesas una o tres veces a la semana, son mas efectivos que los aeróbicos.
 - Tenga contacto con la tierra, al caminar descalzo, existe una transferencia masiva de electrones benéficos de la tierra a su cuerpo.
 - Controle su estrés.
 - Es mejor controlar la hipertensión con el uso de un enfoque natural a diferencia de una mezcla de medicamentos recetados que en realidad no son seguros.



CONCLUSIONES

- De esta profundización sobre la hipertensión como la enfermedad de mayor incidencia en Boyacá concluyo que es una investigación muy importante para los fundamentos de salud pública, puesto que es una que ha dejado más muertes, si observamos el sedentarismo ha aumentado en Boyacá, sigue el alcoholismo, el cigarrillo, la droga, el consumo de grasas, que ha aumentado la toxicología y aumenta el cuadro de hipertensión. También ha aumentado el número de consumidores de medicamentos para la hipertensión.

BIBLIOGRAFÍA

- Ministerio de salud y protección social. Ley 1122 de 2007. Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones
https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201122%20DE%202007.pdf#search=%252Cley%25201122%2520de%25202007
- Instituto Nacional de Salud. Ley 1438 de 2011. Por medio de la cual se reforma el sistema general de seguridad social en salud y se dictan otras disposiciones. Recuperado de
<http://www.ins.gov.co/normatividad/Leyes/LEY%201438%20DE%202011.pdf>
- Ministerio de salud y protección social. (2016). Decálogo de las conductas saludables. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/i>