

PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Código: T – GA02 – 04 v. 01 **Página:** 1 DE 6



1. OBJETIVO

Conocer y valorar la presión ejercida por la sangre contra las paredes de las arterias del usuario durante un ciclo cardiaco.

2. ALCANCE

Inicia con la preparación de materiales y termina con la notificación al médico.

3. RESPONSABLES

Enfermeras jefes, auxiliares de enfermería.

4. DEFINICIONES

4.1 Control de presión arterial: Procedimiento por el cual se determina la tensión máxima y mínima que ejerce la sangre sobre la pared de las arterias, en el momento de la sístole y de la diástole respectivamente. Los valores normales varían ampliamente según la edad.

5. CONDICIONES GENERALES:

Este documento aplica para la valoración de signos vitales de todos los usuarios del servicio de consulta externa de la E.S.E. Hospital San Juan de Dios de Pamplona, puestos y centros de salud adscritos.

Observe medidas de bioseguridad.

Averigüe si el usuario está familiarizado con el procedimiento, porque un estado de ansiedad o temor puede alterar los resultados.

Elaboró:	Elaboró: Revisó:	
Maria Cristina Suarez / Personal de enfermería E.S.E. Nombre	Nidia Yaneth Lizcano Arismendi Nombre	Maribel Trujillo Botello Nombre
Fecha: Mayo de 2010	Fecha: Mayo de 2010	Fecha: Mayo de 2010



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Código: T – GA02 – 04 v. 01 **Página:** 2 DE 6



Realice el procedimiento hasta que hayan pasado 3 minutos después que el usuario haya realizado ejercicio, comido, bebido líquidos fríos o calientes, fumado o haberse expuesto al frío.

La medición puede realizarse con el usuario sentado o en decúbito, pero asegurándose de que el brazo está situado a la altura del corazón. Debe comprobarse que no existan obstáculos para la circulación entre el corazón y la zona de colocación del manguito, en especial que la ropa no comprima el brazo.

Hay que apretar la campana del estetoscopio lo suficiente como para evitar ruidos extraños, pero no tan fuerte como para alterar o suprimir el pulso de la arteria

Evítese desinflar el manguito demasiado rápido o a saltos.

Coloque el manómetro en tal forma que se facilite la lectura de la escala.

Saque completamente el aire del brazalete cuando haya necesidad de rectificar la tensión.

Colocar el tambor del fonendoscopio de manera que no quede debajo del brazalete.

Realice las mediciones preferiblemente en miembros superiores.

Utilice el brazalete de acuerdo a la edad o contextura físicas

6. CONTENIDO

6.1 PREPARACION DE MATERIALES	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería
Prepare el equipo o materiales requeridos para el control de	e presión arterial y trasládelo a lado del enfermo:

Registros.



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL





- Estetoscopio.
- Tensiómetro o esfigmomanómetro.
- Torundas con solución desinfectante.
- Lápiz de color verde.
- Registros clínicos.

6.2 LAVADO DE MANOS	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería
Realice lavado de manos antes y después del procedimiento.	

6.3 VERIFICACION DEL EQUIPO	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería
Verifique el perfecto funcionamiento del equipo.	

6.4 INFORME AL USUARIO	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería
Informe al usuario el procedimiento a realizar. Preserve la intimidad del usuario.	

6.5 UBICACIÓN DEL USUARIO	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería	
Coloque al usuario en forma cómoda, sentado o en decúbito dorsal.		



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Código: T – GA02 – 04 v. 01 **Página:** 4 DE 6



El brazo del usuario debe estar libre de ropa, apoyado en una superficie lisa y con la fosa anterocubital a nivel del corazón.

6.6 PREPARACION DEL EQUIPO

RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería

Coloque el brazalete del esfigmomanómetro 2cm por encima de la fosa antero cubital y rodee el brazo.

Limpie los auriculares del fonendoscopio y colóquelos con la parte cóncava hacia fuera.

6.7 TOMA DE PRESION ARTERIAL

RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería

Palpe la arteria braquial y coloque el estetoscopio encima sin presionar.

Tome la pera con la mano libre, cierre la llave sin ajustarla demasiado, insufle aire unos 30 mm de Hg. por encima del punto en que se deje de palpar el pulso braquial.

Abra la válvula de salida de aire lentamente a una velocidad aproximada de 2 o 3 mm Hg. por segundo, manteniendo esta velocidad hasta la finalización de la técnica.

El primer latido nítido que se escucha indica la presión sistólica o máxima y la desaparición de latido o su cambio brusco de intensidad indica la presión diastólica.



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Código: T – GA02 – 04 v. 01 **Página:** 5 DE 6



6.8 RETIRO DEL EQUIPO Y LIMPIEZA

RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería

Retire el brazalete y el estetoscopio. Limpie los auriculares.

6.9 REGISTROS

RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería

Registre los valores en la hoja de signos vitales, haciendo una línea vertical continúa desde la cifra de la presión máxima, hasta la cifra de la presión mínima con el lápiz de color verde.

En los demás registros de enfermería también registra teniendo en cuenta la fecha y hora de la toma.

6.10 REUBICACION DEL USUARIO		RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería	
	Deje al usuario en posición cómoda y adecuada.		

6.11 LAVADO DE MANOS	RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería	
Realice el lavado de manos.		



PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA VALORACION DE SIGNOS VITALES – CONTROL DE PRESION ARTERIAL

Código: T – GA02 – 04 v. 01 **Página:** 6 DE 6



6.12 NOTIFICACION AL MEDICO

RESPONSABLE: Enfermera jefe, Auxiliar de enfermería

Si los valores obtenidos están fuera de los rangos de normalidad, informe inmediatamente al medico.

7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

CODIGO O REFERENCIA	TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL DOCUMENTO

8. HISTORIA DE MODIFICACIONES

VERSION	NATURALEZA DE CAMBIO	FECHA DE CAMBIO	APROBACION DE CAMBIO
00	Actualización	Mayo de 2010	Gerencia

9. ADMINISTRACION DE REGISTROS

CÓDIGO	NOMBRE
No aplica	Historia clinica

10. ANEXOS

No aplica