

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 1/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

1. OBJETIVO

Analisar o comportamento da pressão arterial não somente durante a vigília e o sono, como também durante eventuais sintomas como tontura, dor no peito e desmaio. Além disso, possibilita a avaliação da eficácia do tratamento anti-hipertensivo.

2. RESPONSÁVEL

Médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, técnico de equipamentos e auxiliar de enfermagem;

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool a 70%;
- Computador com intranet e impressora;
- Demais materias de escritório que se faça necessário, tais como, caneta, papel A4, grampeador, etc;
- Equipamento de proteção individual - EPI (luva, máscara, gorro, etc.);
- Equipamento para realização do exame (monitor calibrado, manguito, 04 pilhas alcalinas ou recarregáveis, bolsa para monitor);
- Ficha do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido –TCLE (Apêndice A);
- Gazes hidrófilas
- Impresso para anotação das atividades diárias do paciente (Apêndice B);
- Livro destinado ao cadastro de exames da Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA);
- Software Hyperview da marca MICROMED e da marca G-Tech específico para leitura e armazenamento de dados do exame;
- Gravadores da MAPA;
- Braçadeiras de diversos diâmetros.

4. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

No dia e horário agendados, é feita a instalação do equipamento no paciente, que permanece com ele durante 24 horas.

4.1. Orientação para a MAPA- No dia do agendamento do exame, os pacientes devem



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 2/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

receber as orientações descritas a seguir:

- 4.1.1. Realizar a MAPA, preferencialmente, em dias de suas atividades habituais;
- 4.1.2. Vestir camisa de manga larga ou sem manga para não limitar o movimento dos braços e interferir na instalação do manguito;
- 4.1.3. As mulheres não poderá usar vestido;
- 4.1.4. Seguir a orientação do médico sobre o(s) medicamento(s) de uso crônico, não suspender sem ordem médica;
- 4.1.5. Evitar a execução de exercício físico nas 24 horas que precedem o exame (caso não pratique regularmente);
- 4.1.6. Levar lista de medicamentos em uso com doses e horários da prescrição;
- 4.1.7. Tomar banho antes do exame, pois não será permitido fazê-lo durante o procedimento;
- 4.1.8. Levar um cinto para facilitar a colocação do monitor na cintura.

4.2 Instalação:

- 4.2.1. Realizar a higienização das mãos conforme protocolo PRT.NSP.002;
- 4.2.2. Verificar a prescrição médica da solicitação do especialista cardiologista;
- 4.2.3. Identificar o paciente conforme Protocolo de identificação segura do paciente;
- 4.2.4. Explicar o procedimento detalhadamente ao paciente, colhendo a assinatura do TCLE (Apêndice A);
- 4.2.5. Preencher os dados do registro de atividades do paciente;
- 4.2.6. Preencher o livro destinado ao cadastro de exames da MAPA;
- 4.2.7. Realizar a consulta de enfermagem (Apêndice C);
- 4.2.8. Preparar o monitor gravador para o uso:
 - Conectar o cabo do computador no aparelho (aparecerá a mensagem PC no visor do aparelho);
 - Colocar as 04 pilhas carregadas;
 - Ligar o aparelho (apertando 5 vezes – confirmará ano, mês, dia, hora e minutos) até aparecer o nome PC;
 - Realizar os procedimentos iniciais no software Hyperview;
 - Iniciar o programa;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 3/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

- Aparecerá a tela de cadastro com os dados do último paciente que realizou o exame;
- Clicar na aba Ajustes Ambulatoriais;
- Na aba ID do paciente cadastrar um número consecutivo para identificar o novo paciente;
- Clicar em Programar;
- Aparecerá uma mensagem com aviso de programação. Confirmar na tecla SIM;
- Aparecerá uma mensagem: A programação realizou-se com êxito. Confirmar OK;
- Voltará a tela de cadastro na qual iremos cadastrar os dados do novo paciente;
- Inserir os dados do paciente até nome do médico solicitante, sair.

4.2.9. Preparar o paciente:

- Remover toda a roupa que estiver cobrindo ou apertando o braço de medição;
- Realizar uma limpeza prévia caso seja necessário com gaze e álcool;
- Medir e instalar o manguito no braço não dominante;
- Posicionar o manguito 2,0 a 3,0 cm acima da fossa cubital, com o tubo na parte interna do braço, seguindo a orientação específica do equipamento em uso. O tubo deve apontar para cima;
- Conectar o manguito no gravador seguindo a orientação específica do equipamento em uso;
- Fazer, pelo menos, duas medidas de teste antes de liberar o paciente;
- Orientar o paciente a preencher o impresso para anotação das atividades diárias, se apresentou algum sintoma bem como o uso de medicações (Apêndice B);
- Orientar sobre as medições em vigília e durante o sono;
- Durante as medições o paciente deve permanecer parado, evitar conversar e respirar normalmente durante a medição;
- Certificar que o paciente compreendeu claramente todas as orientações e que está seguro para contribuir adequadamente para a realização do exame.
- Realizar a higienização das mãos conforme protocolo PRT.NSP.002.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 4/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

4.3. Desinstalação:

- 4.3.1.** Realizar a higienização das mãos conforme protocolo PRT.NSP.002;
- 4.3.2.** Conferir o preenchimento do diário com o paciente especialmente no que se refere aos horários de tomada das medicações;
- 4.3.3.** Desconectar o monitor do manguito e conectar ao cabo do computador (aparecerá a mensagem PC no visor do aparelho);
- 4.3.4.** Transferir as informações gravadas na memória do aparelho para o PC através de software específico e armazenar os dados do exame:
 - Entrar no software Hyperview;
 - Aparecerá os dados cadastrados do paciente;
 - Na janela de DADOS selecionar a opção de baixar dados de PA para PC;
 - Aguardar os dados serem baixados;
 - Clicar em Salvar relatório em Excel;
 - Abrirá uma janela para incluir o nome do novo arquivo. Sendo os dados: número do exame e nome do paciente. Em seguida, Salvar;
 - Selecionar Carregar Exame de Arquivo;
 - Localizar o nome do paciente;
 - Clicar com botão direito do mouse na opção Imprimir;
 - Grampear e colocar o exame na pasta Mapa 24 horas para o médico laudar;
 - Fazer a análise subjetiva da qualidade das atividades exercidas no período de monitoração (se manteve atividades regulares, se sentiu limitação de suas atividades por incômodo com as insuflações, entre outros);
 - Verificar o número de leituras válidas durante a vigília e o sono;
 - Informar ao paciente sobre a necessidade de repetir o exame, se for o caso;
 - Recolher, limpar o aparelho com uma gaze seca e o manguito e a bolsa com álcool a 70%, lavar com água e sabão, esperar secar e guardar os materiais utilizados;
 - Realizar a higienização das mãos conforme protocolo PRT.NSP.002.

5. RECOMENDAÇÕES

Orientações sobre o preparo deverá ser fornecida pelo setor de marcação.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 5/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

Em casos de não conformidade ou Evento Adverso, notificar no VIGIHOSP de acordo com o item notificado.

6.1. Em caso de recusa do paciente, informar quanto aos riscos da não realização do procedimento, registrar no prontuário do mesmo e comunicar a equipe médica;

7. REFERÊNCIAS

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. 6ª Diretrizes de Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial e 4ª Diretrizes de Monitorização Residencial da Pressão Arterial. Arq Brasil Cardiol. v.110, nº 5, supl. 1. 2018. Disponível em: <http://publicacoes.cardiol.br/2014/diretrizes/2018/01_diretriz-mapa-e-mrpa.pdf>. Acesso em: agosto/2021.

ALBERT EINSTEIN. Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial. 2016. Disponível em: . Acesso em: Agosto/2021.

8. ANEXOS

NA- Não se aplica.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 6/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

9. APÊNDICE

APÊNDICE A – TCLE

TERMO DE CONSENTIMENTO ESCLARECIDO

MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO (MAPA)

Considerando o artigo 22 do Código de Ética Médica (Resolução CFM 1931/2009) e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), que garantem ao paciente informação sobre seu estado de saúde, eu _____, Data de Nascimento: __/__/____, documento de identidade nº _____, estando em pleno gozo de minhas faculdades mentais, declaro para os devidos fins estar ciente dos possíveis efeitos colaterais deste exame.

Declaro minha ciência quanto à realização do exame de Monitorização Ambulatorial de Pressão (MAPA), por solicitação do meu médico, para que através do registro de uma curva de pressão arterial (PA) durante minhas atividades de rotina diária e do período do sono, possa analisar o comportamento da minha pressão arterial por cerca de 24 (vinte e quatro) horas.

Estou ciente do meu dever de manter a integridade física do aparelho. Estou ciente do meu dever de prestar informações sobre todas as medicações de uso nas 24 horas de registro e, em caso de dúvida, deverei apresentar a receita dos medicamentos. Estou ciente de que durante as 24 horas de registro, poderei reajustar o manguito sempre que sair da posição indicada ou se estiver apertado ou frouxo demais, sem, contudo, poder trocá-lo de braço, por prejudicar o resultado do exame.

Estou ciente da impossibilidade de molhar o monitor em hipótese alguma.

Declaro, também, minha ciência quanto à necessidade de preenchimento do diário corretamente, pois quanto mais completas as informações fornecidas das atividades realizadas nas 24 horas de registro, melhor se dá análise do exame.

Declaro que fui informado quanto aos riscos advindos do exame e, portanto, estou ciente de que durante as 24 horas de monitorização, em cerca de 10% dos casos poderá ocorrer algum incômodo no braço com as insuflações, tais como: vermelhidão, coceira, edema, sensação de veias inchadas, dormência e irritabilidade na pele.

Declaro ter sido informado também, que estes sintomas são mais frequentes em pacientes diabéticos, com alergias de pele, ou com braço com circunferência superior a 42 cm, entre outros, além de que há descrições, na literatura, de casos raros de trombose venoso de membro superior.

Estou ciente de possibilidade de interrupção do exame a qualquer momento, se assim desejar, bem como de que na hipótese de ocorrência de qualquer sintoma descrito ou qualquer outro que torne insuportável a permanência do monitor ou, ainda em caso de dúvida em relação ao exame, posso entrar em contato com o serviço, através do telefone 3202-3756 no horário das 7:00 às 16:00 de segunda a sexta feira.

Assim sendo, concordo com o tratamento/procedimento proposto e, para tanto, assino o presente documento, por ser esta a expressão livre e consciente de minha vontade.

Maceió, ___ de ___ de 20 ____ Hora: __:__

Assinatura do paciente / Responsável

Carimbo do médico responsável



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 7/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

APÊNDICE B – DIÁRIO DE ATIVIDADES

DIÁRIO DE ATIVIDADES- MAPA 24H

NOME DO PACIENTE: _____

DATA: ____/____/____.

MEDICAMENTOS QUE FAZ USO: _____

Anotações da hora em que colocou o aparelho até o almoço (inclusive)		
HORA	ATIVIDADES	SINTOMAS
Anotações após o almoço até o jantar (inclusive)		
HORA	ATIVIDADES	SINTOMAS
Anotações após o jantar até a retirada do aparelho (Não esquecer horários em que dormiu e acordou)		
HORA	ATIVIDADES	SINTOMAS
OBSERVAÇÃO:		

Assinatura: _____



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 8/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

APÊNDICE C- ROTEIRO DA CONSULTA DE ENFERMAGEM NA MAPA

Consulta de Enfermagem da MAPA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE:

INDICAÇÃO:

ANTECEDENTES PESSOAIS

DM:	SIM()	NÃO ()	História familiar e/ou do paciente:		
HAS:	SIM()	NÃO ()			
Asma/bronquite:	SIM()	NÃO ()			
Cardiopatias:	SIM()	NÃO ()			
Nefropatia:	SIM()	NÃO ()			
Convulsão/epilepsia:	SIM()	NÃO ()			
Pratica exercício físico:	SIM()	NÃO ()			
			IAM:	SIM()	NÃO ()
			AVC:	SIM()	NÃO ()
			Marcapasso:	SIM()	NÃO ()
			D. de Chagas:	SIM()	NÃO ()
			Tabagismo:	SIM()	NÃO ()
			Etilismo:	SIM()	NÃO ()

MEDICAÇÕES EM USO:

SSVV

PA: _____ mmHg	SatO₂: _____ %
FC: _____ bat/min	Temp: _____ °C

EVOLUÇÃO:

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM:

RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO: _____

Fonte: Elaborado pela equipe de enfermagem do serviço de cardiologia, 2021.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 9/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

10. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	ELABORAÇÃO/REVISÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	31/08/2021	Maria Alayde Mendonça da Silva	Institui o Procedimento Operacional Padrão Realização da MAPA
2	02/05/2022	Carina Dantas do Anjos Chrystenise Valéria F. Paes Maria Alayde Mendonça da Silva	Revisão textual e adequação do POP à norma zero da Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial no Serviço de cardiologia do HUPAA

<p>Elaboração:</p> <p>Maria Alayde Mendonça da Silva Médica Cardiologista da Unidade do Sistema Cardiorespiratório.</p> <p>Carina Dantas dos Anjos Chefe da Unidade do Sistema Cardiorespiratório.</p> <p>Chrystenise Valéria Ferreira Paes Responsável técnica de enfermagem da Unidade do Sistema Cardiorespiratório.</p>	<p>Data: _____/_____/_____</p>
<p>Análise:</p> <p>Eliana Patrícia Pereira dos Santos Comissão de Planejamento, Elaboração, Avaliação e Implementação dos POP's de Enfermagem</p>	<p>Data: _____/_____/_____</p>
<p>Validação:</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/ Unidade de Vigilância em Saúde</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão de Qualidade.</p>	<p>Data: _____/_____/_____</p> <p>Data: _____/_____/_____</p>
<p>Aprovação:</p> <p>Maria de Fátima Conrado Alves Chefe da Divisão de Enfermagem</p>	<p>Data: _____/_____/_____</p>



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.DIVENF.067 - Página 10/10	
Título do Documento	REALIZAÇÃO DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL NO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA DO HUPAA	Emissão: 02/05/2022	Próxima revisão: 02/05/2024
		Versão: 2	

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte