
 <p><b>Prefeitura de Porto Alegre</b> SECRETARIA DE SAÚDE</p>	<p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> <b>DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE</b> <b>COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM</b></p>	
<p><b>Data Emissão:</b></p>	<p><b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b> <b>Nº 39</b> <b>Mensuração da Pressão Arterial</b></p>	<p><b>Próxima Revisão</b> <b>04/2024</b></p>
<p>Elaborado: 27/09/2019</p> <p><b>Enf. Hyago Guedes</b> Residente ESP/RS COREN-RS 531816</p>	<p>Revisado: <b>18/04/2023</b></p> <p><b>Vanessa C. S. Coffy</b> Enfermeira/COREN/RS/110074</p> <p><b>Tamara F. de Oliveira</b> Tec. Enf./COREN/RS/91651</p> <p><b>Leonardo Rodrigues</b> Enfermeira/COREN/RS/27254</p>	<p>Aprovado: <b>Leonardo Rodrigues</b> Enfermeiro/COREN/RS/27254</p> <p><b>Caroline Schirmer</b> Diretora da APS/CRO/RS/20514</p> <p><b>Mauro Sparta</b> Secretário de Saúde POA/CREMERS/11841</p>

**Definição:** Constatação em milímetros de mercúrio da pressão sistólica e diastólica exercida na parede do vaso durante o ciclo de contração cardíaca.

**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:** Equipe de enfermagem, médico.

**LOCAL DE REALIZAÇÃO:** Sala de procedimentos, consultórios, unidades móveis ou domicílio.

**REGISTRO DO PROCEDIMENTO:**

Registrar em prontuário eletrônico do cidadão (ESUS-PEC) e assinalar no campo procedimento: Aferição de Pressão Arterial e os resultados no campo de sinais vitais.

**MATERIAL NECESSÁRIO:**

Esfigmomanômetro;  
Estetoscópio;  
Suporte;  
Cadeira;  
Álcool 70%;  
Algodão;

**DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:**

- Explicar ao usuário como o procedimento será realizado;
- Questionar o usuário se ele ingeriu cafeína, bebida alcoólica, realizou exercício e se ele fumou por pelo menos 30 minutos antes da medição;
- O ideal é que o usuário não fique com a bexiga cheia durante o procedimento;
- Remover qualquer roupa que esteja presente no local de posicionamento do manguito/estetoscópio;
- Orientar o usuário para que ele fique sentado, com pernas descruzadas, pés apoiados no chão, dorso recostado na cadeira, relaxado e em silêncio;



**Prefeitura de  
Porto Alegre**

SECRETARIA DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**



- - O braço deve estar na altura do coração, apoiado, com a palma da mão voltada para cima e as roupas não devem garrotear o membro;
- Verificar se o esfigmomanômetro está em condições de uso e se o tamanho é adequado para a circunferência do membro;
- Higienizar as mãos (POP 01);
- Colocar o manguito, sem deixar folgas, 2 a 3 cm acima da fossa antecubital;
- Centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial;
- Palpar a artéria radial, inflando o manguito até que o profissional não sinta mais o pulso;
- Desinflar o manguito assim que deixar de sentir o pulsar da artéria radial;
- Palpar a artéria braquial na fossa cubital e colocar a campânula ou o diafragma do estetoscópio sem compressão excessiva;
- Inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da Pressão Arterial Sistólica (PAS) obtido pela palpação da artéria radial;
- Proceder à deflação lentamente (velocidade de 2 mmHg);
- Determinar a PAS pela ausculta do primeiro som (fase I de Korotkoff) e, após, aumentar ligeiramente a velocidade de deflação;
- Determinar a Pressão Arterial Diastólica (PAD) no desaparecimento dos sons (fase V de Korotkoff);
- Auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa;
- Se os batimentos persistirem até o nível zero, determinar a PAD no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff) e anotar valores da PAS/PAD/zero;
- Medir a pressão em ambos os braços na primeira consulta e usar o valor do braço onde foi obtida a maior pressão como referência;
- Informar o valor de PA obtido para o usuário;
- Realizar a desinfecção do estetoscópio e do esfigmomanômetro com álcool a 70%;
- Higienizar as mãos (POP 01);
- Anotar os valores exatos sem “arredondamentos” e o(s) braço(s) em que a PA foi medida;
- Comunicar enfermeiro ou médico em caso de valores alterados.

### **Observações:**

Parâmetros pressóricos:

Normal =  $\leq 120 / \leq 80$  mmHg.

Pré-hipertensão = 121-139/81-89 mmHg. Hipertensão

estágio 1 = 140 –159/90–99 mmHg. Hipertensão estágio 2

= 160–179/100-109 mmHg.

Hipertensão estágio 3 =  $\geq 180 / \geq 110$  mmHg.



**Prefeitura de  
Porto Alegre**

SECRETARIA DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM**



Medir a PA na posição de pé, após 3 minutos, nos diabéticos, idosos e em outras situações em que a hipotensão ortostática possa ser frequente ou suspeita.

Medir a pressão em ambos os braços na primeira consulta e usar o valor do braço onde foi obtida a maior pressão como referência.

O esfigmomanômetro e o estetoscópio são equipamentos utilizados em procedimentos com baixíssimo risco de desenvolvimento de infecções associadas que entram em contato normalmente apenas com pele íntegra, contudo requerem limpeza ou desinfecção de baixo ou médio nível, dependendo do risco de transmissão secundária de microrganismos de importância epidemiológica. Portanto, é necessário que seja feita a sua desinfecção após cada uso.

Evitar membro com fístula arteriovenosa, cateterismo, Punção venosa, infusão de líquidos, membro que for do lado mastectomizado do paciente.

**Obesos:** Manguitos mais longos e largos são necessários em pacientes obesos para não haver superestimação da PA. 13 Em braços com circunferência superior a 50 cm, onde não há manguito disponível, pode-se fazer a medição no antebraço, devendo o pulso auscultado ser o radial.

**Objetivos/Resultado esperado:** Realizar a mensuração da pressão arterial da forma preconizada, obtendo valores fidedignos de PA que servirão para a qualificação do cuidado/terapêutica.

### **Referências bibliográficas:**

POTTER, P.A.; PERRY, A.G. Procedimentos e Intervenções de Enfermagem. 5ed. Rio de Janeiro. Guanabara koogan , 2013.

MALACHIAS, MVB et al . 7a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial. Arq. Bras. Cardiol., São Paulo , v. 107, n. 3, supl. 3, set. 2016 . Disponível em:

[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0066-782X2016004800014&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2016004800014&lng=pt&nrm=iso)  
.acesso em 18 de Abr. 2023.

PAUL K. WHELTON. American Heart Association (Org.). 2017

ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. 2017. Disponível em:

<https://www.ahajournals.org/doi/pdf/10.1161/HYP.0000000000000066>

GOIANIA. Prefeitura Municipal de. Secretaria Municipal de Saúde. POP Aferição de Pressão Arterial. 2017.

Disponível em: [https://saude.goiania.go.gov.br/wp-uploads/sites/3/2020/12/POP\\_01\\_AFERICAO\\_DE\\_PA.pdf](https://saude.goiania.go.gov.br/wp-uploads/sites/3/2020/12/POP_01_AFERICAO_DE_PA.pdf) Acesso em : 18 de Abr. 2023.