

Aferição de pressão arterial

Situações especiais

Márcia Sales

Uff Medicina

Departamento de Medicina clínica

Aferição de pressão arterial

Situações especiais

1-Arritmia

- Anormalidade no tempo dos sons de Korotkoff.
- Quanto mais irregular o ritmo, maior variação da pressão arterial.
- Exemplo clássico: fibrilação atrial
- Fazer uma média de 2 a 3 medidas.
- Registrar que aferição foi feita em vigência de arritmia.

2-Sístole persistente

- Prolongamento da fase 4 ou ausência da fase 5 de Korotkoff mesmo desinsuflando até 0 mmHg
- Suspeitar de doença vascular aterosclerótica.
- Mais comum em idosos e gestantes.
- Nestes casos, diástole deve ser computada no início da fase IV.

Aferição de pressão arterial

Situações especiais

3-Impossibilidade de colocação de manguito no terço superior do braço:

- Queimaduras, traumas, curativos, amputações, obesos
- Pode-se usar o antebraço com ausculta na artéria radial.
 - ✓ Não se esqueça de elevar o antebraço ao nível do coração.
- Pode-se fazer a medição na coxa
 - ✓ Manguito de tamanho adequado, colocado no terço inferior da coxa.
 - ✓ Paciente em decúbito ventral.
 - ✓ Ausculta na artéria poplítea.
 - ✓ Não se esqueça PA sistólica é 20mmHg do que em membro superior
 - ✓ PA diastólica é igual entre membros superiores e inferiores.

4- Crianças:

- Largura da bolsa de borracha do manguito deve corresponder a 40% da circunferência do braço;
- A pressão diastólica deve ser determinada na fase V de Korotkoff.

Aferição de pressão arterial

Situações especiais

5- Gestantes:

- Medida da pressão arterial na posição sentada.
- A determinação da pressão diastólica deve ser realizada na fase V de Korotkoff.

6- Idosos

- Maior frequência de hiato auscultatório (desaparecimento dos sons na ausculta durante a desinsuflação)
 - ✓ Predomínio no final da fase I e o início da fase II dos sons de Korotkoff.
 - ✓ Subestimar a verdadeira pressão sistólica ou superestimar a pressão diastólica;
- Pseudo-hipertensão
 - ✓ Enrijecimento da parede da artéria causando aumento da pressão arterial.
 - ✓ Manobra de Osler
 - ✓ Desinsuflação do manguito no braço até o desaparecimento do pulso radial. Se a artéria radial, apresentar parede palpável após esse procedimento, a manobra de Osler é positivo.

Aferição de pressão arterial

Situações especiais

7- Obesos

- Manguitos mais longos e largos.
- Braços com circunferência superior a 50 cm= não há manguito disponível
- Pode-se fazer a medida no antebraço e o pulso auscultado deve ser o radial.

8-Pesquisa de hipotensão postural

- Medida da pressão arterial na posição ereta após 1 minuto e 3 minutos.
- Braço deve ser mantido na altura do coração, com apoio.
- Queda ≥ 20 mmHg na pressão arterial sistólica (PAS) ou uma queda ≥ 10 mmHg na pressão arterial diastólica (PAD) independentemente da presença de sintomas.
- Realizar em: Idosos, diabéticos, suspeita de disautonomia, investigação de síncope, uso de medicação anti-hipertensiva.