



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 1 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

1. OBJETIVO: estabelecer os procedimentos para a instalação e retirada do dispositivo de Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) de acordo com as boas práticas de enfermagem, assegurando a precisão dos dados e o conforto do paciente.

2. ABRANGÊNCIA: enfermeiros e técnicos de enfermagem.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPI's): precaução padrão específicas, conforme orientações da CCIRAS.

3.2. Materiais Específicos para o Procedimento – Aparelho do MAPA (Monitor, manguito, cabo e acessórios), braçadeira de tamanho adequado ao braço do paciente, fita métrica, estetoscópio, malha tubular, tesoura, esfigmomanômetro, almofada de álcool 70INPM e formulário para registro de atividades do paciente.

4. PROCEDIMENTOS

4.1 Instalação do Aparelho

1. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
2. Realizar a admissão do paciente;
3. Realizar acolhimento humanizado, apresentando-se ao paciente e família;
4. Verificar a prescrição médica ou pedido médico para a realização do exame da MAPA;
5. Posicionar o paciente de forma confortável, acomodando-o em uma cadeira;
6. Explicar o procedimento e finalidade ao paciente e/ou acompanhante;
7. Verificar se o aparelho está em boas condições de uso, com a bateria carregada e a calibragem adequada;
8. Programar o aparelho de acordo com o protocolo do serviço, sendo 4 medidas por hora, durante a vigília, e duas medidas por hora, durante o sono;
9. Reforçar ao paciente que ele deve manter as atividades habituais e o uso das medicações prescritas no dia do exame;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 2 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

10. Realizar a higienização das mãos com água e sabão (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
11. Realizar a medida de peso, estatura e circunferência braquial (a circunferência braquial tem o objetivo de avaliar a adequação do manguito ao braço do paciente);
12. Certificar-se que o manguito não estará posicionado sobre áreas de lesão ou áreas de difícil circulação;
13. Verificar uma medida de Pressão Arterial (PA) em ambos os braços antes de instalar o manguito, devido poder ter assimetria de PA. Caso isso ocorra, em valores de pressão arterial sistólica (PAS) superior a 10 mmHg, deve-se instalar o aparelho no braço de maior PA, se a diferença for menor que 10mmHg, deve-se instalar o aparelho no braço não dominante (exceto se houver restrições como fístulas, cateterismos recentes, mastectomia, dor crônica, lesão);
14. Avaliar o braço para a escolha do tamanho adequado do manguito que deve cobrir 80 a 100% da circunferência do braço;
15. Cortar um pedaço da malha tubular e posicionar no local escolhido para a colocação do manguito, criando uma barreira de proteção entre a pele do paciente e o manguito, com o objetivo de prevenir lesões de pele;
16. Colocar o manguito cerca de 2 a 3cm acima da fossa antecubital, centralizando a marcação onde está escrito "artéria" sobre a artéria braquial;
17. Explicar ao paciente que cada vez que o aparelho insuflar uma medida, deve-se manter o braço totalmente imóvel, senão o dispositivo não realizará a leitura e tentará outra vez em minutos;
18. Conectar o cabo do monitor ao manguito e ajustar as configurações do aparelho;
19. Aguardar que o aparelho faça duas medidas por segurança, antes de liberar o paciente da sala de MAPA;
20. Explicar ao paciente como desinflar manualmente o aparelho para evitar o garroteamento excessivo;
21. Ensinar como ajustar o manguito caso ele se desloque, sinalizando o ponto de referência da artéria braquial para orientá-lo a reposicionar o aparelho;

Aprovação – Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência do Núcleo de Ambulatórios:** Liriane Mariano da Silva Garita - **SESMT / CCIRAS**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 3 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

22. Orientar que, ao deitar, o ideal é retirar o monitor do cinto e colocá-lo sob o travesseiro (nunca retirar o manguito);
23. Entregar o impresso DIÁRIO DO EXAME MAPA (**ANEXO A**) ao paciente para o preenchimento durante o período do exame;
24. Orientar que o preenchimento do diário do exame MAPA é de extrema importância.
25. Orientar que o paciente deve:
 - Anotar no diário do paciente, o horário dos cochilos no meio do dia e relatar a qualidade do sono, principalmente o noturno;
 - Anotar o horário das refeições e consumo de álcool, café e tabaco;
 - Relatar estresse físico, mental e a ocorrência de sintomas;
 - Relatar as medicações usadas e os respectivos horários;
 - Relatar se praticou atividade física.
26. Registrar todas as informações no Sistema de Informação Hospitalar (SIH), especificando o braço que foi colocada a MAPA;
27. Realizar a higienização das mãos com água e sabão (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);

4.2 Retirada do Aparelho

1. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
2. Recepcionar o paciente;
3. Posicionar o paciente de forma confortável, acomodando-o em uma cadeira;
4. Conferir o diário junto com o paciente, viabilizando a interpretação do exame para a elaboração do laudo;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 4 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

5. Certificar-se da qualidade do traçado do exame, identificando exames tecnicamente insuficientes e que devem ser repetidos, comunicando imediatamente a equipe médica;
6. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos), ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
7. Desconectar o cabo do monitor com cuidado e retirar o manguito do braço do paciente;
8. Realizar a higienização do equipamento com álcool 70INPM;
9. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
10. Registrar todas as informações no prontuário, incluindo o horário da colocação e retirada do aparelho e qualquer informação relevante relatada pelo paciente durante o uso da MAPA, comunicar imediatamente a equipe médica;
11. Realizar a higienização das mãos com água e sabão antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos);
12. A equipe médica verificará o resultado final no dispositivo de monitoramento para as condutas necessárias;

5. CONTINGÊNCIA

Se o Sistema de Informação Hospitalar (SIH) estiver indisponível, as anotações e registros deverão ser realizadas no impresso de Plano B e, posteriormente, transcrito no sistema.

6. OBSERVAÇÕES

- A Monitorização Ambulatorial da pressão Arterial (MAPA) é um exame que mede a pressão arterial por 24 horas para avaliar variações durante o dia e a noite;



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 5 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

- Tem como finalidade o diagnóstico e acompanhamento da hipertensão arterial, a avaliação da eficácia do tratamento, a identificação de picos hipertensivos, a detecção da hipertensão mascarada e a análise do comportamento da pressão arterial no período do dia e da noite;
- A instalação e retirada da MAPA devem ser realizadas conforme solicitação médica;
- Registrar os dados do procedimento, assim como qualquer intercorrência relatada ou observada, devendo a equipe médica ser notificada imediatamente;
- O paciente será orientado pelo Núcleo de Agendamento, ao agendar o exame, que deverá vir de banho tomado, vir de roupas largas e que o exame é realizado em duas etapas: a primeira etapa para a colocação do aparelho e a segunda etapa para a retirada.

7. AUTORES E REVISORES

7.1. Autores: Liriane Mariano da Silva Garita, Melissa Santiloni Montanha Ramos e Suely Cristina Vieira Montanha.

7.2. Revisores: Luis Martin Cuadrado, Vanessa dos Santos Silva e José Carlos Camargo.

8. REFERÊNCIAS

1. Associação Brasileira de hipertensão (ABH). *Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial*. 7ª edição, 2020.
2. LEONEL, A. et al. *Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial: Práticas e Protocolos Clínicos*. Revista Brasileira de Hipertensão, São Paulo, 2019.
3. SILVA, G. V.; BORTOLOTO, L.; MARTIN, L. C. *MAPA: Utilidades e limitações*. 2020.
4. Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC). *Atualização das Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial*. 2021.



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 6 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

5. *Sociedade Brasileira de Enfermagem Cardiovascular. Cuidados e Procedimentos em Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial. 2020.*



Aprovação – Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência do Núcleo de Ambulatórios:** Liriane Mariano da Silva Garita - **SESMT / CCIRAS**



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 7 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

9. ANEXO A – DIÁRIO DO EXAME MAPA

HC FMB		DIÁRIO DO EXAME MAPA		Página: 1 de 2 Núcleo de Ambulatórios Elaboração 03/2025		HC FMB	
A colocação da Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) é de fundamental importância para a avaliação de sua patologia. Para melhor interpretação dos resultados, solicitamos maiores informações das suas atividades durante as 24 h de monitorização da pressão arterial.							
Nome do paciente: _____							
RGHC: _____ Idade: _____ Sexo biológico: () masculino () feminino							
Cor: () branco () preta () parda () amarela () indígena							
Data do exame: _____							
Horário da colocação do MAPA: _____							
Horário da retirada do MAPA: _____							
Peso: _____ Altura: _____ CM: _____							
Aparelho PA normal: Medição MSD: _____ mmHg							
Medição MSE: _____ mmHg							
Aparelho PA MAPA: colocado MSD () MSE ()							
Frequência cardíaca: _____ bmp							
Enfermeiro/Técnico de enfermagem responsável pelo preenchimento:							
Nome: _____ Coren/SP: _____ Carimbo _____							
Registro das atividades realizadas pelo paciente durante o exame							
Horário	Atividade/Situação	Sintomas (se houver)					
	Acordei						
	Café da manhã						
	Almoço						
	Cochilo						
	Jantar						
	Fui dormir						
	Acordei (fui ao banheiro)						
	Acordei definitivamente						
Aprovação da Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira Aprovação da Gerência de Ambulatórios: Liriane Mariano da Silva Garita Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025							

Aprovação – Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência do Núcleo de Ambulatórios:** Liriane Mariano da Silva Garita - **SESMT / CCIRAS**

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)



POP NAMB 002 - PÁG - 8 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027



DIÁRIO DO EXAME MAPA

Página: 2 de 2

Núcleo de Ambulatórios

Elaboração 03/2025



Observações importantes durante o exame:

Dormiu normalmente? () sim () não. Caso negativo, explique: _____

Praticou atividade física? () sim () não. Caso afirmativo, descrever: _____

Realizou refeições no horário habitual? () sim () não. Caso não, explique: _____

Informar o horário e quantidade do consumo de álcool, café e tabaco : () sim () não.
Especificar: _____

Tomou as medicações habituais prescritas pelo médico? () sim () não. Informar as
medicações em uso: _____

Relatar horários de estresse físico e mental e ocorrência de sintomas: _____

Teve dificuldades com o aparelho? () sim () não. Detalhes: _____

Teve sintomas? () sim () não. Especificar: _____

O aparelho parou de funcionar? () sim () não Qual o horário? _____

Responsável pela colocação do MAPA:

Nome: _____ Coren: _____ Carimbo: _____

Responsável pela retirada do MAPA:

Nome: _____ Coren: _____ Carimbo: _____

Orientações aos pacientes durante o exame MAPA

Recomendamos que o paciente tome banho antes da colocação da MAPA;

Manter as atividades habituais e o uso das medicações prescritas no dia do exame;

Manter o braço absolutamente imóvel durante a medição do aparelho;

Ao deitar, retirar o monitor do dispositivo de fixação(cinto ou bolsa) e colocá-lo sob o travesseiro
(não retirar o manguito);

Atentar ao preenchimento do diário do paciente que deve ser entregue no dia da retirada do
aparelho;

No caso de muito desconforto ou dor no braço, retirar o aparelho.

Dúvidas, entrar em contato pelo telefone 3811 61 47 de segunda a sexta- feira das 7h às 18h ou
no telefone da Nefrologia 3880-1171/ 3811-6005/ 3811-6380

Aprovação da Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira
Aprovação da Gerência de Ambulatórios: Liriane Mariano da Silva Garita
Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2025

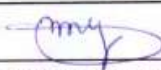
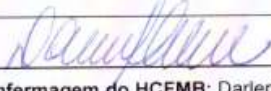
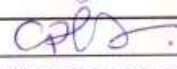


**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS
POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO
AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)**



POP NAMB 002 - PÁG - 9 / 9 - EMISSÃO: 10/03/2025 PRÓXIMA REVISÃO: 10/03/2027

10. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		
1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)		
1.2. Área Responsável: NÚCLEO DE AMBULATÓRIOS		
1.3. Data da Elaboração: 10/03/2025 Total de páginas: 9		
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP NAMB 002 – INSTALAÇÃO E RETIRADA DA MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA) Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: <u>13/05/25</u>	Assinatura:  Aprovação da Gerência do Núcleo de Ambulatórios: Liriane Mariano da Silva Garita COREN-SP-096.718-EMF	
Data: <u>15/5/25</u>	Assinatura:  Gerente de Enfermagem do HCFMB: Darlene Bravim Cerqueira COREN-SP 205973	
Data: <u>23/05/25</u>	Assinatura:  Aprovação do Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho: Camila Polo Camargo da Silva	



Aprovação – Gerência de Enfermagem: Darlene Bravim Cerqueira – **Gerência do Núcleo de Ambulatórios:** Liriane Mariano da Silva Garita - SESMT / CCIRAS