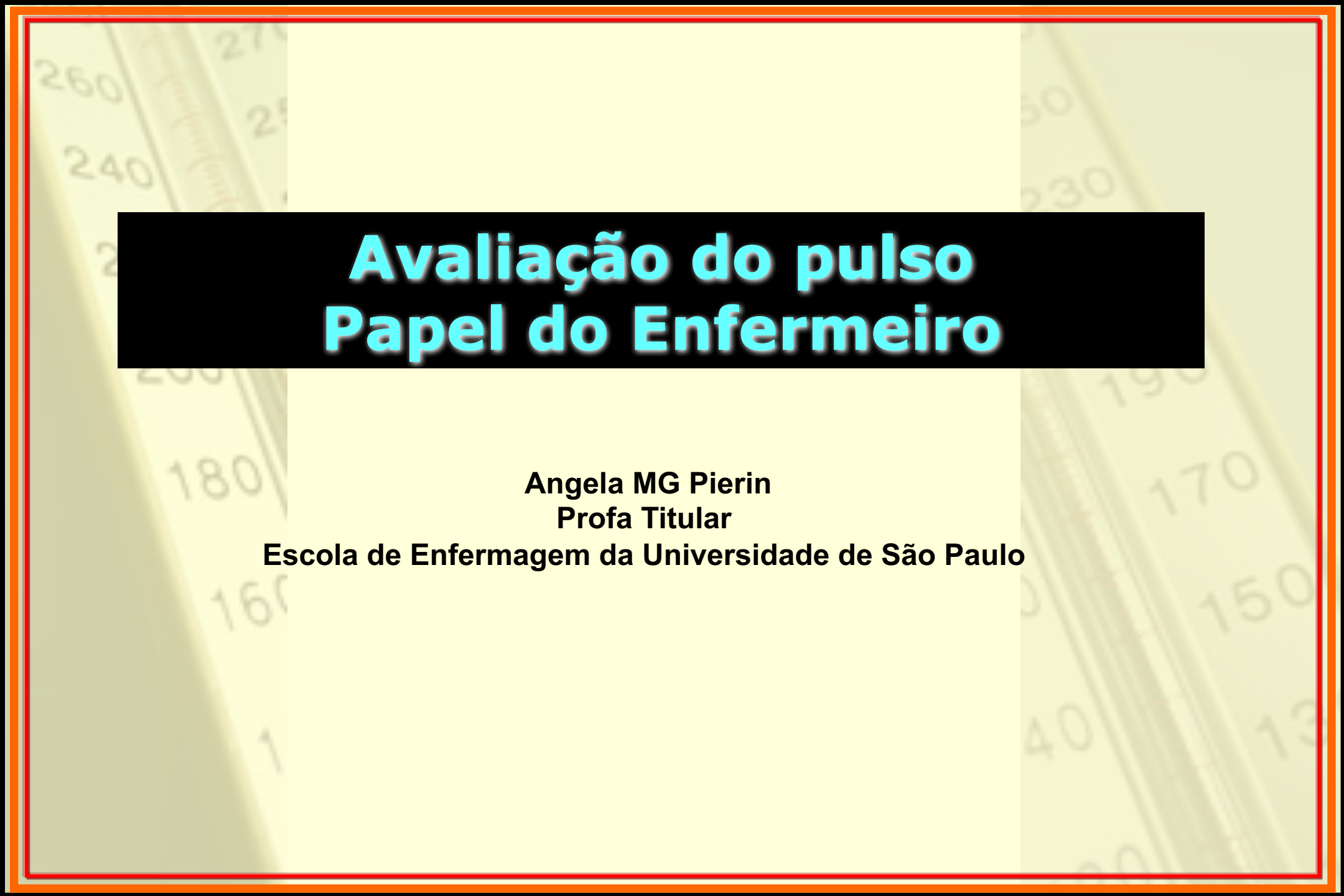




Avaliação do pulso Papel do Enfermeiro

**Angela MG Pierin
Profa Titular**

Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo

MECANISMOS FISIOLÓGICOS DE CONTROLE DOS FATORES DETERMINANTES DO DÉBITO CARDÍACO

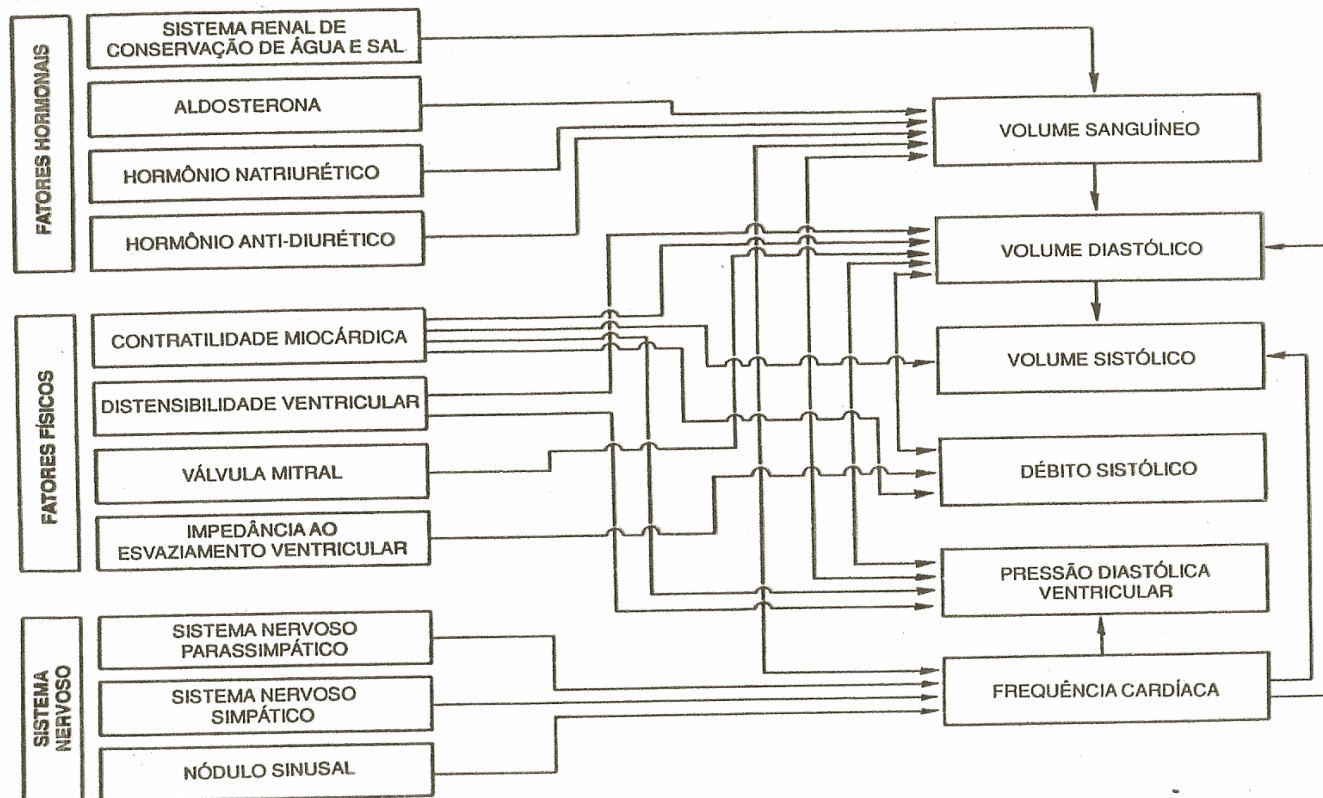
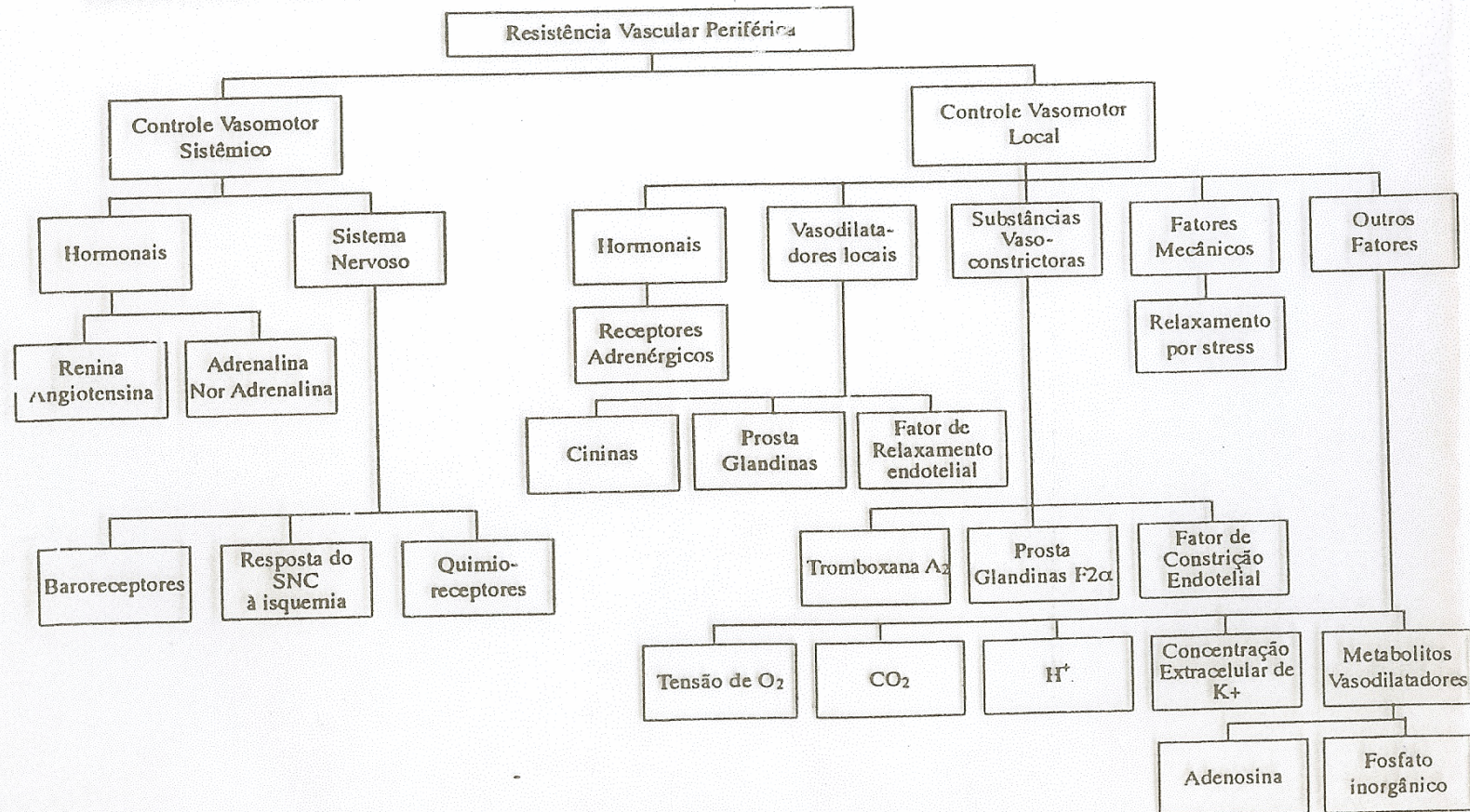


Figura 1.3

Figura 1.4
RESISTÊNCIA VASCULAR PERIFÉRICA: PRINCIPAIS SISTEMAS DE CONTROLE VASO-MOTOR



Medida do pulso

- **Definição**

- **Pulso periférico**

- Palpação dos batimentos cardíacos

- **Ausculda ápice cardíaco**

- Pulso apical

- **Aspectos fisiológicos**

- SNA: Nodo sino atrial
 - Via parassimpática: nervo vago

Características do pulso

Frequência

– Fatores que interferem

- idade,
- sexo,
- exercício,
- medicamentos,
- dor,
- calor, frio
- emoções,
- condições patológicas

– Frequência normal 60 a 80 bat/min

– Frequência aumentada

- Taquicardia >80 bat/min
- Bradicardia <60 bat/min

Taquicardia

Fatores intervenientes

- **Queda da PA**
- **Aumento da T corporal**
- **Diminuição oxigenação do sangue**
- **Exercício físico**
- **Aplicação de calor**
- **Dor**
- **Emoções: medo, raiva, ansiedade**
- **Medicamentos**

Características do pulso

- **Ritmo**

- **Padrão dos batimentos**

- Normal: regular
 - Alterado: arritmia

- **“Défict de pulso” diferença entre o pulso apical e o periférico, ocorre em fibrilação atrial, extra sístole e bloqueios cardíacos**

Características do pulso

- **Qualidade e amplitude**
 - **Força contração de Ventrículo Esquerdo**
 - **Volume de sangue**
 - normal,
 - diminuída ou
 - aumentada

Amplitude do pulso

Quantidade	Definição	Descrição
0	Ausente	Não sente o pulso
1+	Filiforme	Dificuldade na palpação, desaparece muito facilmente
2+	Fraco	Mais forte que o filiforme, desaparece com leve compressão
3+	Normal	Facilidade na palpação, desaparece com moderada compressão
4+	Pulsante (cheio)	Forte pulsação, não desaparece com compressão moderada

Características do pulso

- **Tensão**

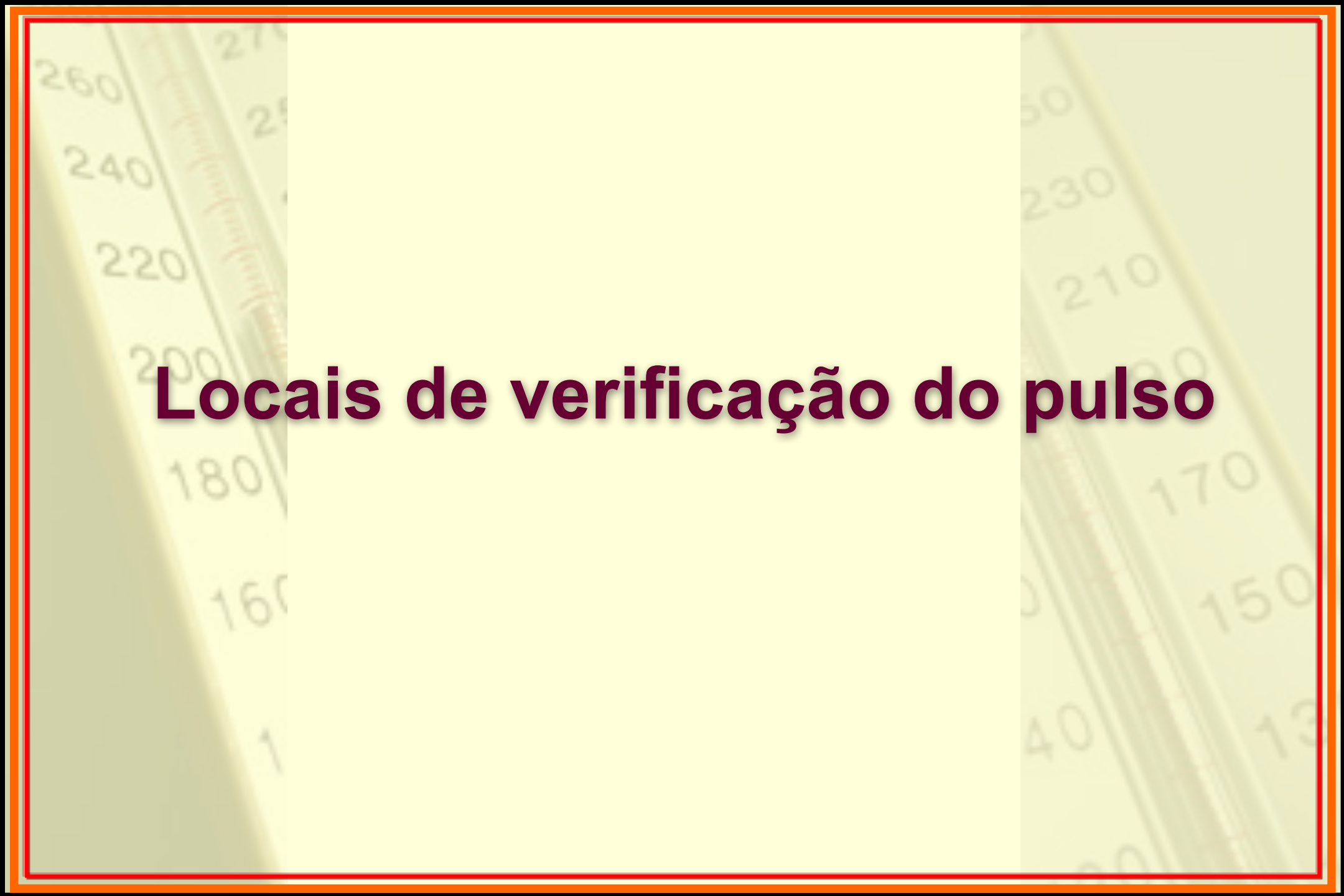
- **Qualidade da parede do vaso**
- **Avaliar a tensão pela compressão ao longo do vaso e seu contorno**

Pulsos anormais

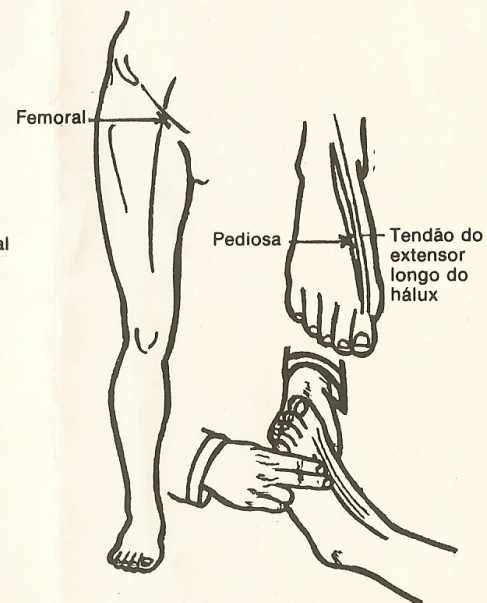
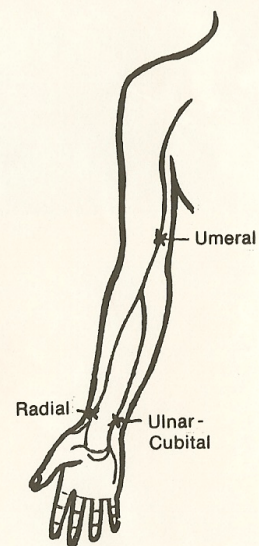
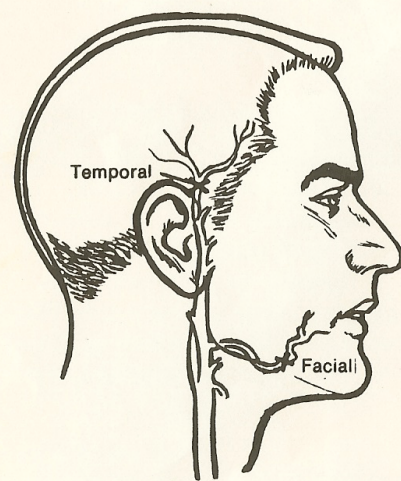
- **Pulso alternante; batimentos fracos e fortes que se alternam em ritmo regular (Insuficiência cardíaca congestiva)**
- **Pulso paradoxal: rebote do pulso na expiração e pulso fraco na inspiração (pericardite, derrame pericárdico, choque)**
- **Pulso bigeminado: batimentos aos pares, normal+premature (intoxicação digitálica, fase aguda do IAM)**
- **Pulso colapsante: aumento da pressão de pulso com amplitude aumentada (Insuficiência aórtica)**

Procedimento avaliação do pulso

- **Posição do paciente**
- **Repouso do braço, palma da mão voltada para cima**
- **Localiza preferencialmente a artéria radial, comprimindo-a moderadamente com as pontas dos dedos indicador e médio**
- **Conta as pulsações durante um minuto**
- **Anotar a frequência, ritmo, amplitude e tensão do vaso**



Locais de verificação do pulso



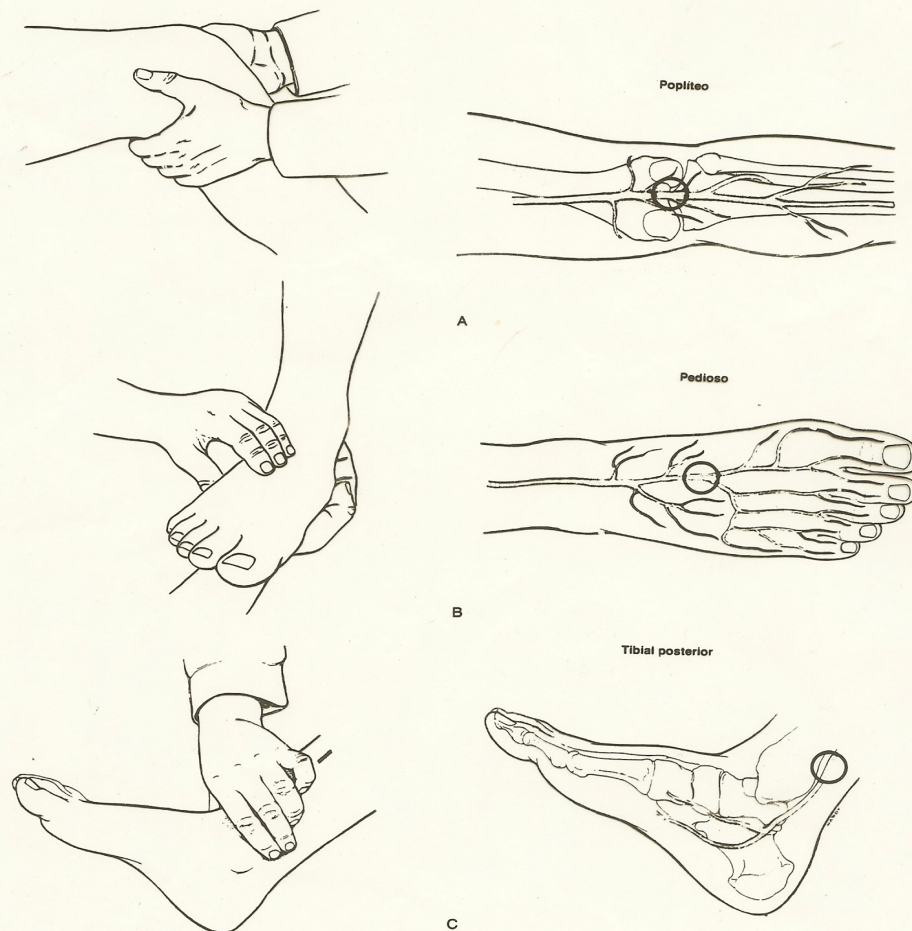


Fig. 28.2 Avaliação dos pulsos periféricos. (A) Pulso poplíteo. (B) Pulso pedioso. (C) Pulso tibial.