

**Cuidados de enfermagem na hipertensão gestacional com enfoque na Síndrome HELLP***Nursing care in gestational hypertension with a focus on HELLP Syndrome**Atención de enfermería en la hipertensión gestacional con enfoque en el Síndrome HELLP***Mirian de Oliveira Ferreira<sup>1</sup>**

ORCID: 0009-0002-3601-0967

**Abilene do Nascimento Gouvea<sup>1,2\*</sup>**

ORCID: 0000-0002-3033-5069

**Cristiane Fernandez Pinho<sup>2</sup>**

ORCID: 0009-0009-5205-0118

**Ana Cláudia da Conceição Oliveira<sup>3</sup>**

ORCID: 0009-0006-3400-217X

**Ana Clara Rodrigues da Silva<sup>1</sup>**

ORCID: 0000-0002-5283-1303

**Luciana Menezes de Araújo<sup>2</sup>**

ORCID: 0009-0003-6554-712X

**Israela Cristina Chaver de Aguiar<sup>1</sup>**

ORCID: 0009-0000-2581-7138

**Ana Lúcia Freire Lopes<sup>2</sup>**

ORCID: 0000-0001-7012-9908

**Emmanuelle Fonseca Sabino<sup>1</sup>**

ORCID: 0009-0002-9809-1563

**Millena Sobral Ferreira Miranda de Freitas<sup>1</sup>**

ORCID: 0009-0009-6657-414X

<sup>1</sup>Universidade Veiga de Almeida. Rio de Janeiro, Brasil.<sup>2</sup>Universidade do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, Brasil.<sup>3</sup>Hospital Universitário Pedro Ernesto. Rio de Janeiro, Brasil.**\*Autor correspondente:** E-mail: [abilenegouvea@gmail.com](mailto:abilenegouvea@gmail.com)**Resumo**

Objetivou-se reconhecer os fatores de risco para a síndrome HELLP, identificar as manifestações clínicas, os cuidados de enfermagem dispensados às mulheres com síndrome HELLP. As buscas realizadas para elaboração da pesquisa foram entre o período de agosto de 2022 e janeiro de 2023, com a periodização entre 2018 e 2023. Foram realizadas através de pesquisas nas seguintes bases de dados da Biblioteca Virtual de Saúde, Bases de Dados de Enfermagem, Literatura Latino-Americana do Caribe em Ciências da Saúde e *Scientific Electronic Library Online*. Sem sombra de dúvidas, a síndrome HELLP engloba um vasto comprometimento clínico, e o seu diagnóstico pode ser confundido com diversas patologias, o que dificulta o tratamento. A elaboração desta pesquisa, além de mostrar aspectos importantes sobre a síndrome HELLP, foi de suma importância para ampliação dos nossos conhecimentos acadêmicos, pois tivemos a oportunidade de realizar uma análise profunda sobre o tema proposto. Conclui-se que a elaboração desta pesquisa, além de mostrar aspectos importantes sobre a síndrome HELLP, foi de suma importância para ampliação dos nossos conhecimentos acadêmicos, pois tivemos a oportunidade de realizar uma análise profunda sobre o tema proposto.

**Descritores:** Hipertensão Gestacional; Síndrome HELLP; Cuidados de Enfermagem; Saúde da Mulher; Hipertensão.**Como citar este artigo:**

Ferreira MO, Gouvea AN, Pinho CF, Oliveira ACC, Silva ACR, Araújo LM, Aguiar ICC, Lopes ALF, Sabino EF, Freitas MSFM. Cuidados de enfermagem na hipertensão gestacional com enfoque na Síndrome HELLP. Glob Clin Res. 2025;5(2):e54. <https://doi.org/10.5935/2763-8847.20210054>

Submissão: 04-01-2024

Aprovação: 27-02-2025



## Abstract

The aim was to recognize the risk factors for HELLP syndrome, identify the clinical manifestations, and the nursing care provided to women with HELLP syndrome. The searches conducted for this research were carried out between August 2022 and January 2023, covering the period from 2018 to 2023. Searches were conducted in the following databases: Virtual Health Library, Nursing Databases, Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences, and Scientific Electronic Library Online. Without a doubt, HELLP syndrome encompasses a wide range of clinical impairments, and its diagnosis can be confused with various pathologies, which complicates treatment. The development of this research, in addition to highlighting important aspects of HELLP syndrome, was of paramount importance for expanding our academic knowledge, as we had the opportunity to conduct an in-depth analysis of the proposed topic. In conclusion, this research, in addition to highlighting important aspects of HELLP syndrome, was of paramount importance in expanding our academic knowledge, as we had the opportunity to conduct an in-depth analysis of the proposed topic.

**Descriptors:** Gestational Hypertension; HELLP Syndrome; Nursing Care; Women's Health; Hypertension.

## Resumen

El objetivo fue identificar los factores de riesgo del síndrome HELLP, las manifestaciones clínicas y la atención de enfermería brindada a mujeres con este síndrome. Las búsquedas realizadas para esta investigación se llevaron a cabo entre agosto de 2022 y enero de 2023, abarcando el período de 2018 a 2023. Se realizaron en las siguientes bases de datos: Biblioteca Virtual en Salud, Bases de Datos de Enfermería, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud y Biblioteca Científica Electrónica en Línea. Sin duda, el síndrome HELLP abarca una amplia gama de discapacidades clínicas, y su diagnóstico puede confundirse con diversas patologías, lo que dificulta su tratamiento. El desarrollo de esta investigación, además de destacar aspectos importantes del síndrome HELLP, fue fundamental para ampliar nuestro conocimiento académico, ya que tuvimos la oportunidad de realizar un análisis profundo del tema propuesto.

**Descriptores:** Hipertensión Gestacional; Síndrome HELLP; Atención de Enfermería; Salud de la Mujer; Hipertensión.

## Introdução

A gestação é um fenômeno fisiológico do sexo feminino, resultante da fecundação de um óvulo pelo espermatozoide e este se implanta na parede do útero e termina no momento de nascimento. A evolução da gestação se dá na maioria das vezes sem intercorrências, no entanto, um número pequeno de gestantes sofre de algum tipo de agravo<sup>1,2</sup>.

O agravo principal na gestação é a hipertensão arterial de 140/90 mmHg ou mais, em aproximadamente 10% de gestantes. Ela tem uma frequência bimodal, mais comum em mulheres jovens em sua primeira gravidez e em mulheres multíparas mais idosas. Dois distúrbios etiológicamente diferentes são responsáveis pela hipertensão na gravidez. A hipertensão gestacional ocorre quando há a falta de proteinúria associada, uma vez que a presença de proteinúria gera a pré-eclâmpsia. A eclâmpsia ocorre com a presença de convulsões e/ou coma, e a síndrome HELLP é caracterizada pelo agravo da eclâmpsia<sup>3,4</sup>.

A síndrome HELLP é uma grave complicação da gestação descrita pela primeira vez em 1982 por Weinstein, caracterizada por (H) hemólise, (EL) enzimas hepáticas elevadas, e baixa contagem de plaquetas. Embora a causa ainda não seja completamente entendida, a síndrome pode levar a várias complicações sérias como insuficiência cardíaca, pulmonar, insuficiência renal, dentre outras. Outras complicações sérias para o feto incluem crescimento uterino restrito e síndrome da angústia respiratória<sup>5</sup>.

Os sinais e sintomas da síndrome HELLP podem ser facilmente confundidos com pré-eclâmpsia grave, que é dor na parte alta ou central do abdome, cefaleia, náuseas, vômitos e mal-estar generalizado. Quando não é feita uma correta avaliação laboratorial, esses sintomas podem passar despercebidos, sendo feito um diagnóstico apenas quando o quadro se agrava. O único tratamento capaz de frear os efeitos da síndrome HELLP é o término da gestação, que pode ser feito por uma cesariana ou indução do parto<sup>6</sup>.

Por não ser uma patologia comum, muitos profissionais de saúde não sabem reconhecer as suas manifestações clínicas, portanto, é importante que saibamos identificá-la, pois é um direito da mulher ter assistência dos profissionais de saúde e principalmente assistência de enfermagem de qualidade trabalhando não só na reabilitação e no tratamento, mas também na promoção de saúde. A complexidade desta síndrome na evolução da gravidez levou-nos a desenvolver uma pesquisa cujos objetos são os cuidados de enfermagem a serem realizados com a gestante portadora da síndrome HELLP<sup>7</sup>.

Para orientar os passos da investigação elaboramos as seguintes questões norteadoras: "Quais os fatores de risco da síndrome de HELLP?", "Quais as manifestações clínicas para síndrome de HELLP?" e "Quais os cuidados de enfermagem realizados na síndrome de HELLP?". Tem como objetivo geral reconhecer a síndrome HELLP e os cuidados de enfermagem à gestante portadora da síndrome HELLP. Já os objetivos específicos: reconhecer os fatores de risco de



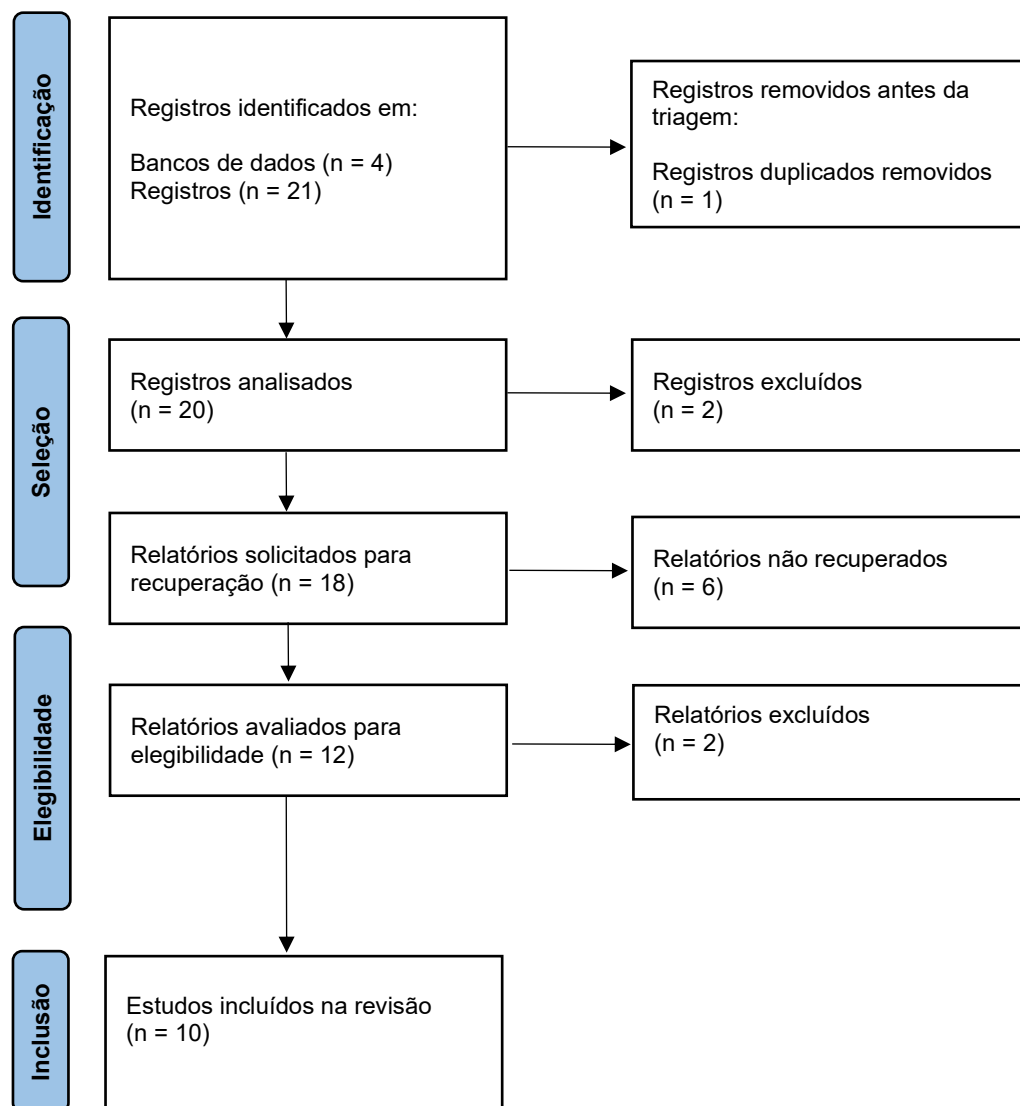
síndrome HELLP; identificar as manifestações clínicas da síndrome HELLP; descrever os cuidados de enfermagem às mulheres com síndrome HELLP. É de suma importância o conhecimento das manifestações clínicas da síndrome HELLP, pois esta patologia faz parte do quadro de complicações de uma gravidez de alto risco, portanto, promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres contribui para redução da morbidade e mortalidade feminina.

### Metodologia

O presente estudo trata de revisão de literatura bibliográfica sobre o cuidado farmacêutico na atenção primária em saúde e outras informações relacionadas à assistência farmacêutica. A obtenção e análise dos artigos científicos, teses e dissertações foi realizada nas bases de dados *Scientific Electronic Library Online* (SciELO), Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Literatura Latino-Americana e do

Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e por meio de sites de busca eletrônica e bibliotecas virtuais, tais como Google Acadêmico. Foi realizada a busca dos documentos científicos no período de agosto de 2022 até janeiro de 2023, com critérios de seleção considerando obras completas publicadas na íntegra nos últimos dez anos (2018-2023) com os descritores: “Cuidados de Enfermagem”, “Hipertensão Arterial” e “Gravidez”. Em seguida, foi realizada uma abordagem para ordenar as informações e identificar o objeto de estudo que aborda o tema pertinente. Mediante a pesquisa realizada foram encontrados 21 artigos, desses adotamos critérios seletivos, critérios estes que foram baseados na seguinte sequência: leitura do resumo de cada um dos artigos, análise da periodização do artigo, artigos publicados em texto completo e artigos publicados em português. Dos 21 artigos, selecionamos 12 artigos, e desses fizemos uma nova seleção que contabiliza um total de 10 artigos que atendem aos objetivos da pesquisa realizada.

Fluxograma 1. Busca e seleção dos estudos. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2023



### Resultados

Foi elaborado um quadro contendo os dez artigos e em cada um deles foram evidenciados o ano de publicação do artigo, a fonte, o título e o autor, de cada artigo,

abordagem de estudo de cada um, o sujeito, o método de coleta de dados, principais resultados, local de publicação e palavras-chave utilizadas. Depois do fluxograma pronto fizemos uma análise dos resultados encontrados. Nesse

item, com o objetivo de possibilitar ao leitor uma melhor compreensão dos trabalhos identificados pela coleta dos

dados, construímos um quadro analítico com os mesmos conforme pode ser evidenciado no Quadro 1.

**Quadro 1.** Síntese dos principais artigos encontrados na busca nas bases de dados. Rio de Janeiro, RJ, Brasil, 2023

| Título                                                                                                                                                                     | Autor                                                                                                                                                                                                    | Publicação                                                                                              | Resumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atuação do enfermeiro a pacientes portadoras de síndrome hipertensiva específica da gestação <sup>8</sup>                                                                  | Abrahão, Ângela Caroline Martins; Santos, Raimunda Fernanda; Viana, Sílvia Regina de Gois; Viana, Sueze Moraes; Costa, Christina Souto Cavalcante.                                                       | Rev. Cient. da Esc. Estadual de Saúde Pública de Goiás "Candido Santiago"; 6(1): 51-63, jan.-abr. 2020. | A assistência efetiva durante o pré-natal, pelos profissionais, diminui os índices de SHEG em gestantes e as tiram do grupo de risco, principalmente as que possuem fatores predisponentes e etiológicos. Assim, é possível descrever a atuação do enfermeiro frente à patologia, observando a necessidade de um trabalho conjunto com uma equipe multidisciplinar para que ocorra um atendimento eficaz à gestante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Síndromes hipertensivas na gestação: perfil clínico materno e condição neonatal ao nascer <sup>6</sup>                                                                     | Moraes, Lhayse dos Santos Lopes; França, Alba Maria Bomfim de; Pedrosa, Aldrya Ketly; Miyazawa, Ana Paula.                                                                                               | Rev. baiana saúde pública; 43(3): 599-611, 2011.                                                        | Considera-se que o perfil clínico e obstétrico materno é prejudicado, porém, o desfecho neonatal foi considerado positivo frente a essa patologia. Por isso, a importância da assistência pré-natal qualificada, minimizando riscos e evitando complicações por meio de medidas preventivas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Prevalência das síndromes hipertensivas específicas da gestação (SHEG) <sup>9</sup>                                                                                        | Brito, Karen Krystine Gonçalves de; Moura, Jorge Roberto Pessoa de; Sousa, Merifane Januario de; Brito, Josinalva Vieira de; Oliveira, Simone Helena dos Santos; Soares, Maria Júlia Guimarães Oliveira. | Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online); 7(3): 2117-2125, jul.-set. 2015.                       | Os resultados apontam a necessidade do planejamento da assistência pré-natal, objetivando a redução da taxa de morbimortalidade materna e perinatal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Cuidado do enfermeiro às mulheres com síndromes hipertensivas na gestação em maternidade <sup>10</sup>                                                                     | Santos, Sinderlândia Domingas.                                                                                                                                                                           | Curitiba; s.n; 2022                                                                                     | Como considerações finais pode-se pontuar que este estudo proporcionou a construção de um protocolo de cuidado que não existia na instituição e que levou em consideração a realidade da instituição, as competências e fragilidades percebidas pelos enfermeiros da maternidade, o que contribui para sua utilização de forma efetiva. A tecnologia desenvolvida pode contribuir na melhoria e uniformização de condutas pelos enfermeiros e não somente em um setor, mas sim em diversos ambientes da maternidade no que diz respeito ao atendimento às mulheres com síndromes hipertensiva, para que assim, o melhor cuidado baseado em evidências seja oferecido e padronizado dentro da instituição, proporcionando segurança para as pacientes e com perspectivas de melhores desfechos obstétricos. |
| O papel da enfermagem nas síndromes hipertensivas da gravidez: revisão integrativa <sup>11</sup>                                                                           | Damasceno, Ana Alice de Araújo; Cardoso, Marly Augusto.                                                                                                                                                  | Nursing (Ed. bras., Impr.); 25(289): 7930-7939, jun. 2022.                                              | Os estudos analisados demonstram as interfaces e desafios da enfermagem no cuidado às gestantes com síndromes hipertensivas na gestação, apontando o papel primordial da enfermagem na atenção à saúde da gestante.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fatores de risco e elementos primitivos no desenvolvimento de síndromes hipertensivas no pré-natal: revisão integrativa <sup>12</sup>                                      | Cruz Neto, João; Santos, Paula Suene Pereira dos; Oliveira, Joseph Dimas de; Cruz, Rachel de Sá Barreto Luna Callou; Oliveira, Dayanne Rakelly.                                                          | Rev. enferm. UFSM; 12: e18, 2022.                                                                       | A literatura apresenta fatores pertinentes quanto ao desenvolvimento da síndrome hipertensiva, permitindo clarificar os elementos primitivos e fatores de risco. Além do mais, subsidia o cuidado e aponta para o desenvolvimento de pesquisas que desenvolvam instrumentos voltados ao público estudado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Análise de padrão da razão de mortalidade materna por hipertensão <sup>13</sup>                                                                                            | Oliveira, Emanuel Thomaz de Aquino; Cavalcante, Antônio Eduardo Osório; Santos, Luisa Chrisdayla Macedo; Balduino, Ana Christina de Sousa; Penha, Jardeliny Corrêa da; Rodrigues, Jailson Alberto.       | Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online); 12: 609-615, jan.-dez. 2020.                           | É fundamental que haja comprometimento de gestores e profissionais, para desenvolver ações de promoção à saúde das mulheres no ciclo gravídico-puerperal nos diversos serviços de saúde, de forma descentralizada, por meio de uma atenção qualificada, humanizada e integral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Desfechos perinatais em gestantes com síndromes hipertensivas: revisão integrativa <sup>14</sup>                                                                           | Cassiano, Alexandra do Nascimento; Vitorino, Ana Beatriz Ferreira; Oliveira, Samara Isabela Maia de; Silva, Maria de Lourdes Costa da; Sousa, Núbia Maria Lima de; Souza, Nilba de Lima.                 | Rev. enferm. UFSM; 10: 23, 2020.                                                                        | A realização de investigações que analisem a exposição do feto/neonato à condição materna da pré-eclâmpsia grave e da hipertensão crônica sobreposta por pré-eclâmpsia constitui-se como gaps de conhecimento.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Gestantes em Cruzeiro do Sul, Acre: características demográficas e socioeconômicas, ocorrência e fatores associados aos distúrbios hipertensivos na gravidez <sup>15</sup> | Damasceno, Ana Alice de Araújo.                                                                                                                                                                          | São Paulo; s.n; 2023.                                                                                   | Nossos resultados reforçam a importância de conhecer as características das gestantes e seus neonatos e os desfechos adversos que afetam sua saúde na Amazônia Ocidental Brasileira. Esses resultados poderão contribuir para o planejamento e melhoria de programas de assistência à saúde materno-infantil nos mais diversos níveis de atenção, configurando-se em uma ferramenta importante, baseada em evidências científicas, que abrange várias reflexões sobre a saúde materna e neonatal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Relação entre risco gestacional e tipo de parto na gravidez de alto risco <sup>16</sup>                                                                                    | Antunes, Marcos Benatti; Rossi, Robson Marcelo; Pelloso, Sandra Marisa.                                                                                                                                  | Rev. Esc. Enferm. USP; 54: e03526, 2020.                                                                | A identificação da relação dos riscos gestacionais com o tipo de parto e aborto pode contribuir para o desenvolvimento de estratégias e auxiliar no planejamento de ações nas redes de atenção à saúde da mulher, desenvolvendo linhas de cuidados específicos e individualizados para cada risco gestacional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

## Discussão

A partir da análise do quadro apresentado foi possível organizar duas categorias, sendo elas: Síndrome HELLP e Cuidados de Enfermagem na Síndrome HELLP. Os estudos foram majoritariamente descritivos. Os estudos descritivos objetivam informar sobre a distribuição de um evento, são utilizados para alcançar os objetivos principais: identificar grupos de risco baseada na doença e os cuidados de enfermagem, o que informa sobre as necessidades e as características dos seguimentos e sugerir com explicações para as variações de frequência, o que serve de base ao prosseguimento de pesquisas sobre o assunto.

## Síndrome de HELLP

Estudos realizam avaliações epidemiológicas sobre os agravos da síndrome de HELLP, atentam para o alto índice de mortalidade materna decorrente da síndrome de HELLP. Em um período gestacional algumas situações pré-existentes ou mesmo atuais podem se constituir em fator de risco. A história familiar de hipertensão arterial, diabetes ou mesmo a presença dessas alterações em gestações anteriores pode se configurar em sinal de alerta para os profissionais de saúde<sup>6,9</sup>. Pesquisas evidenciaram que a síndrome hipertensiva específica da gestação (SHEG), a diabetes mellitus e a pré-eclâmpsia se configuram como uma possibilidade de intercorrência durante a gestação. Ao se desenvolver a eclâmpsia, a mulher se inscreve em risco iminente ao desenvolvimento da síndrome de HELLP. A hipertensão é a principal complicação na gravidez e a maior causa de mortalidade. As causas da hipertensão gestacional ainda não são totalmente conhecidas, porém existem vários fatores predisponentes, como: idade da mãe (precoce ou avançada), nuliparidade, gestações múltiplas e diabetes<sup>12,13</sup>.

Corroborando, define-se hipertensão na gravidez, uma alteração do organismo gravídico que tem como sintoma níveis pressóricos superiores a 140 x 90 mm Hg ou um aumento de 30 mm Hg e 15 mm Hg nas pressões sistólicas e diastólicas, respectivamente. Hipertensão crônica é quando a elevada pressão sanguínea já existia antes da gestação. Pode ser diagnosticada em retrospecto quando a pré-eclâmpsia ou a hipertensão gestacional não retorna aos níveis tensionais iniciais. Mulheres com hipertensão crônica têm risco elevado para a pré-eclâmpsia<sup>15</sup>.

Conforme estudos, a hipertensão arterial induzida pela gravidez também é um dos fatores que levam ao nascimento de neonato prematuro clássico de alto risco que é aquele que nasce antes de completar 37 semanas de gestação. O risco do nascimento prematuro e a carga econômica associada são enormes. A mortalidade e a morbidade neonatal são maiores entre neonatos prematuros; cada dia de prematuridade pode desencadear um déficit financeiro alterando a economia do Estado em cuidados médicos e reduzindo significativamente as chances de um resultado positivo<sup>14,16</sup>.

## Cuidados de enfermagem na Síndrome HELLP

A enfermagem deve estar atenta a todo período gestacional para que ocorrências indesejáveis não se

manifestem durante este evento. As ações de promoção da saúde e prevenção de riscos durante a gestação devem ser o foco do atendimento a esta clientela. Nesta perspectiva o atendimento pré-natal conforme preconiza o Ministério da Saúde. É o caminho e a segurança que a clientela e os profissionais de saúde devem se acerrar para a consolidação de uma gestação livre de riscos e intercorrências<sup>8</sup>.

Apontam-se a consulta de enfermagem, o acompanhamento da gestante durante o pré-natal, a atenção ao aparecimento de manifestações clínicas adversas e o aconselhamento como pontos importantes a serem monitorados durante o atendimento à mulher por ocasião da consulta de enfermagem. Por outro lado, chamam a atenção para as complicações ligadas à hipertensão arterial, presença de hemorragias, sangramentos e sinais de pré-eclâmpsia e eclâmpsia, como balizadoras das complicações mais profundas e da mortalidade<sup>8,11</sup>.

O resultado do tratamento da eclâmpsia depende da enfermagem. Dentre os cuidados que a enfermagem deve realizar com a mulher durante a eclâmpsia e também a síndrome de HELLP destacam-se a elevação da cabeceira da cama em ângulo de 30° com a horizontal; colocação de sonda faríngea de borracha que, além de proteger a língua, permite a fácil aspiração de mucosidades da boca e do nariz. O cateterismo vesical deve ser permanente, a fim de se avaliar o volume de líquido e a característica da urina eliminada. A oxigenoterapia será contínua de acordo com o grau de cianose. Verificação dos níveis de pressão arterial, observação de sinais e sintomas de complicação clínica. Quando o coma se prolonga, deve-se mudar o decúbito da paciente de cinco a seis vezes por dia, para reduzir o risco de úlceras por pressão e fornecer a alimentação líquida por meio de sonda gástrica, para acentuar a acidose e suprir as necessidades calóricas<sup>10</sup>.

A enfermagem tem papel importante e fundamental na prevenção e controle de sintomas que possam acometer a mulher no período gravídico. Esta responsabilidade faz do profissional enfermeiro um dos principais agentes no acompanhamento da gestação e na prevenção de agravos. Podendo realizar os seguintes cuidados: oferecimento de apoio emocional à gestante, orientação à gestante e seus familiares, avaliação da dinâmica uterina, avaliação da vitalidade fetal, verificação de sinais de cefaleia e escotomas, instalação e controle dos drenos, assim como a administração da medicação pertinente<sup>11</sup>.

## Considerações Finais

As publicações analisadas pertenciam majoritariamente a periódicos da área médica, muito embora artigos de enfermagem também se fizessem representar, contribuindo para o dimensionamento dos cuidados de enfermagem a serem dispensados às mulheres com síndrome de HELLP. Sem sombra de dúvidas, a síndrome de HELLP engloba um vasto comprometimento clínico, e o seu diagnóstico pode ser confundido com diversas patologias, o que dificulta o tratamento.

Os estudos mostraram que dentre os principais fatores de riscos para a síndrome de HELLP, a síndrome



hipertensiva específica da gestação (SHEG), a hipertensão grave e suas complicações pré-eclâmpsia e eclâmpsia, o diabetes mellitus, e outros fatores predisponentes, como, idade da mãe (precoce ou avançada), nuliparidade, gestações múltiplas se constituem em situações que podem desencadear ou agravar a síndrome de HELLP. Múltiplas e complexas são as manifestações clínicas decorrentes da síndrome de HELLP. Vários órgãos nobres são afetados, tornando a síndrome de difícil diagnóstico e tratamento e por isso constituindo-se em grave problema de saúde. Neste cenário, o enfermeiro tem um papel importante na avaliação da gestante, em que pesem as intervenções preventivas

realizadas durante as consultas do pré-natal. Sabe-se que um pré-natal inadequado é espelho de altas taxas de morbidade. Os cuidados de enfermagem a serem implementados vão da mínima à máxima complexidade, uma vez que a mulher nesta situação apresenta dependência, muitas vezes total, da enfermagem. Assim concluímos que a elaboração desta pesquisa, além de mostrar aspectos importantes sobre a síndrome de HELLP, foi de suma importância para ampliação dos nossos conhecimentos acadêmicos, pois tivemos a oportunidade de realizar uma análise profunda sobre o tema proposto.

## Referências

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Assistência à Saúde. Gestação de Alto Risco. 5ª ed. Brasília: Ministério da Saúde; 2010. 302 p.
2. Cabral RWL, Viana DL, Machado WCA. Atuação do Enfermeiro nas Intercorrências e Complicações Obstétricas Durante o Trabalho de Parto e Nascimento, Paraíba, 2010 [Internet]. 2010 [acesso 2022 Ago]. Disponível em: [http://www.redesindical.com.br/abenfo/viicobeaon\\_icieon/files/0070.pdf](http://www.redesindical.com.br/abenfo/viicobeaon_icieon/files/0070.pdf)
3. Brilhante AVM, Figueiredo NMA, Silva LF. Ruptura de Hematoma subcapsular hepático com complicação de Síndrome de Hellp – Revisão de Literatura. *Femina*. 2010 Jul;38(7):381-6.
4. Rezende J. Obstetrícia. 9ª ed. São Paulo: Guanabara Koogan; 2002.
5. Morse ML, Santos TG, Almeida BA. Morbidade Materna Grave e Near Misses em Hospital de Referência Regional. *Rev Bras Epidemiol*. 2011;14(2):310-22.
6. Moraes MS, Carvalho ARM, Garcia LS. Síndrome de Hellp: proposta de um plano assistencial. *Rev Saúde Coletiva*. 2011;8(54):244-8.
7. Nery IS, Oliveira JO, Cunha KJB. Assistência de Enfermagem na opinião das mulheres com pré-eclâmpsia. *Esc Anna Nery*. 2007 Jun;11(2):254-60.
8. Abrahão ACM, Santos RF, Viana SRG, Viana SM, Costa CSC. Atuação do enfermeiro a pacientes portadoras de síndrome hipertensiva específica da gestação. *Rev Cient Esc Estadual Saúde Pública Goiás Cândido Santiago*. 2020 Jan-Abr;6(1):51-63.
9. Brito KKG, Moura JRP, Sousa MJ, Brito JV, Oliveira SHS, Soares MJGO. Prevalência das síndromes hipertensivas específicas da gestação (SHEG). *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J Online)*. 2015 Jul-Set;7(3):2117-25.
10. Santos SD. Cuidado do enfermeiro às mulheres com síndromes hipertensivas na gestação em maternidade [dissertação]. Curitiba: [s.n.]; 2022.
11. Damasceno AAA, Cardoso MA. O papel da enfermagem nas síndromes hipertensivas da gravidez: revisão integrativa. *Nursing (Ed Bras, Impr)*. 2022 Jun;25(289):7930-9.
12. Cruz Neto J, Santos PSP, Oliveira JD, Cruz RSBL, Oliveira DR. Fatores de risco e elementos primitivos no desenvolvimento de síndromes hipertensivas no pré-natal: revisão integrativa. *Rev Enferm UFSM*. 2022;12:e18.
13. Oliveira ETA, Cavalcante AEO, Santos LCM, Balduino ACS, Penha JC, Rodrigues JA. Análise de padrão da razão de mortalidade materna por hipertensão. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J Online)*. 2020 Jan-Dez;12:609-15.
14. Cassiano AN, Vitorino ABF, Oliveira SIM, Silva MLC, Sousa NML, Souza NL. Desfechos perinatais em gestantes com síndromes hipertensivas: revisão integrativa. *Rev Enferm UFSM*. 2020;10:e23.
15. Damasceno AAA. Gestantes em Cruzeiro do Sul, Acre: características demográficas e socioeconômicas, ocorrência e fatores associados aos distúrbios hipertensivos na gravidez [tese]. São Paulo: [s.n.]; 2023.
16. Antunes MB, Rossi RM, Pelloso SM. Relação entre risco gestacional e tipo de parto na gravidez de alto risco. *Rev Esc Enferm USP*. 2020;54:e03526.