



REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2003; 23 (Supl.)

23^a SEMANA CIENTÍFICA do HCPA

De 01 a 05 de Setembro de 2003

10º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

PRESSÃO ARTERIAL NÃO CONTROLADA EM PACIENTES ENCAMINHADOS A AMBULATÓRIO DE REFERÊNCIA: CONTRIBUIÇÃO RELATIVA DOS COMPONENTES SISTÓLICO E DIASTÓLICO . Smidt LS , Schroeder G , Gus M , Moreira L B

, Moreira W D , Nunes G, Martins J , Fuchs F D . Serviço de Cardiologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre . HCPA.

Fundamento: a pressão sistólica (PAS) associa-se mais intensamente que a pressão diastólica (PAD) a eventos cardiovasculares. Estudos populacionais indicam uma prevalência de 65% de hipertensão sistólica isolada (HSI) nos casos de pressão não controlada, aumentando em idosos. Desconhece-se a proporção destes casos na rotina de atendimento de pacientes hipertensos. Objetivos: identificar a prevalência do descontrole pressórico considerando-se o componente sistólico e diastólico em diferentes faixas etárias em pacientes referidos para um ambulatório de hipertensão. Delineamento: estudo transversal descritivo Métodos: a avaliação foi feita em 3 consultas com questionário padronizado. Aferiu-se a pressão duas vezes em cada consulta de acordo com consensos normativos, definindo-se a pressão classificatória a partir da média das 6 medidas obtidas ao fim da avaliação. Classificou-se na primeira consulta hipertensos severos e aqueles com repercussão funcional. Dividiu-se os pacientes em HSI, hipertensão sistodiastólica (HAS) e hipertensão diastólica isolada (HDI). –Resultados: estudaram-se pacientes que estavam usando 140mmHg ou anti-hipertensivos e que, após avaliação inicial, apresentavam PAS 90 mmHg. Do total de 1869 pacientes, 1005 preencheram esse critério. PAD 5,4 de índice de massa corpórea e 12,4 anos de idade, 29,2 Tinham 53,3 15,1 mmHg 24,7mmHg (sistólica) por 97,9 pressão arterial de 165,5 (diastólica); 30,8% eram do sexo masculino. HSI foi identificada em 27,5%, HAS em 65,4% e HDI em 7,2% dos casos. Conclusões: a maioria dos pacientes sob tratamento mas com pressão arterial não controlada apresenta valores sistólicos e diastólicos elevados. Com o aumento da idade, eleva-se a proporção de indivíduos com pressão não controlada exclusivamente às custas da pressão arterial sistólica, mas ainda assim não atinge a proporção descrita em outros países.

A tabela mostra a distribuição dos três sub-tipos de hipertensão de acordo com a faixa etária.

	18-39 anos	40-59 anos	60 anos ou mais
HIS	5,0%	24,0%	44,3%
HAS	75,0%	68,3%	55,4%
HDI	20,0%	7,7%	0,3%