

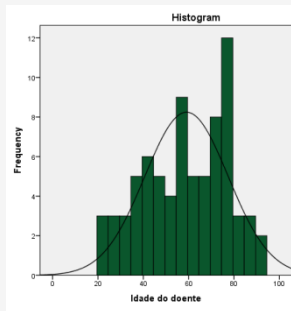
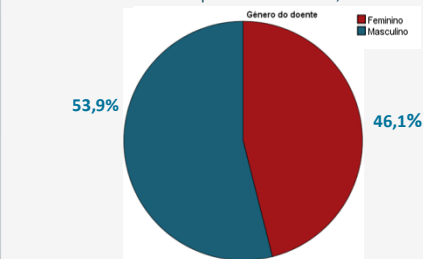
Introdução

A Hipertensão Arterial duplica o risco de doenças cardiovasculares, nomeadamente doença arterial coronária, acidente vascular cerebral isquémico ou hemorrágico, insuficiência renal entre outros. Em conjunto com outros factores de risco cardiovasculares, como excesso de peso/obesidade, tabagismo, consumo de álcool, baixo nível de actividade física, contribui para um aumento da carga total dos factores de risco, predispondo aos eventos já citados¹.

¹ Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J. Harrison's principles of internal medicine. New York: McGraw Hill, 2011.

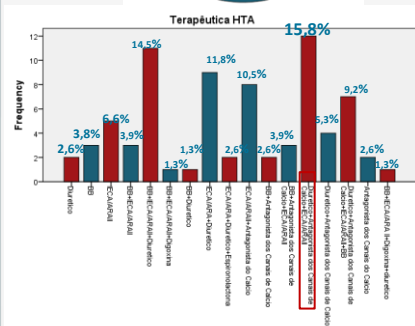
População e métodos: Fez-se a revisão dos processos clínicos, de doentes seguidos em consulta externa de HTA entre os meses de Fevereiro a Julho de 2014. Adicionalmente analisou-se a população sob o ponto de vista epidemiológico, características da doença, esquemas terapêuticos que se associam a um maior controlo. A análise estatística foi feita pelo programa *Statistical Package for the Social Sciences* (Versão 20).

Resultados: Durante o período analisado, 76 doentes foram alvo de Consulta de HTA.



Número de Medicamentos anti-hipertensores	
N	76
Mean	2,45
Median	2,00
Mode	2
Std. Deviation	915
Minimum	1
Maximum	4

Origem HTA			
	Frequency	Percent	Valid Percent
Essencial	59	77,6	77,6
Secundária - Hiperaldosteronismo primário	3	3,9	3,9
Secundária - Hipotiroidismo	4	5,3	5,3
Secundária - Hipertiroidismo	1	1,3	1,3
Secundária - Síndrome de Cushing	2	2,6	2,6
Secundária - Hipertensão Renovascular	3	3,9	3,9
Secundária - Doença Renal Crónica	4	5,3	5,3
Total	76	100,0	100,0



Factores de Risco	% na amostra analisada
Dislipidemia	55,3%
Tabagismo	5,3%
Excesso de Peso	36,8%
Obesidade Grau I	9,2%
Grau II	3,9%

Controlo HTA * Numero de Medicamentos anti-hipertensores Cross tabulation						
Count		Numero de Medicamentos anti-hipertensores				Nº Médio
		1	2	3	4	
Controlo HTA	HTA não controlada	3	8	9	5	3.23
	HTA controlada	9 (17,66%)	20 (39,22%)	17 (35,29%)	5 (7,84%)	2.01
Total		12	28	26	10	

Controlo HTA * Diabetes Mellitus Cross tabulation						
Count		Diabetes Mellitus				Total
		Não	Sim - sob ADO*	Sim-sob Insulinoterapia	Sim-sob Insulinoterapia + ADO*	
Controlo HTA	HTA não controlada	21	3	1	0	25
	HTA controlada	38	11	0	2	51
Total		59	14	1	2	76

*ADO - anti-diabéticos orais

25,49%

Conclusão

Os resultados obtidos pelo estudo vão ao encontro aos objetivos da mais recente literatura referente à epidemiologia portuguesa, à excepção do maior predomínio de homens e maior número de doentes controlados mesmo com mais casos de diabetes e dislipidemia. Dado estimar-se ser responsável por 6% de todas as mortes no mundo, o seu controlo poderá reduzir estes valores. Para tal é necessário não só orientação clínica adequada mas também adesão do doente à terapêutica e redução dos factores e risco individuais¹.