X CAIC - Congresso Anual de Iniciação Científica XIV ECIF - Encontro Científico da FAMERP 5ª Mostra das Ligas Acadêmicas

ASSOCIAÇÃO ENTRE RIGIDEZ ARTERIAL E LESÕES EM ÓRGÃOS ALVO EM INDIVÍDUOS NORMOTENSOS, PRÉ-HIPERTENSOS E HIPERTENSOS.

Larissa H M Carrai Marielle M Borges, Luiz T Giollo Jr, Days Andrade, José F Vilela-Martin

Clínica de Hipertensão, Hospital de Base de São José do Rio Preto, Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto – FAMERP – São José do Rio Preto (SP), Brasil.

Objetivos: correlacionar fatores sócio-demográficos e bioquímicos a marcadores de rigidez arterial e lesões em órgãos alvo em hipertensos, pré-hipertensos e normotensos, além de correlacionar os níveis estimados de filtração glomerular e a rigidez arterial. Métodos: Os participantes foram divididos em 3 grupos: G1 – 25 pacientes normotensos (NT); G2 – 50 pacientes pré-hipertensos (PH); e G3 – 44 pacientes hipertensos(HT) em acompanhamento ambulatorial. Foi colhido sangue para dosagem bioquímica. Os dados dos pacientes (perfil sócio-demográfico) foram obtidos por meio de prontuário médico. Rigidez arterial foi avaliada por meio de tonometria de artéria radial, com análise do Augmentation índex (AI). Média de microalbuminúria foi obtida por duas mostras de urina. Foi admitido nível de significância para p<0,05. **Resultados:** Houve diferença significante entre os três grupos (HTxNTxPH) em relação à idade (p < 0,0001), glicemia p=0,0009), hemoglobina glicada (p=0,008), colesterol total (p=0,049), HDL-colesterol (p=0,002), pressão sistólica (p<0,0001), pressão diastólica (p=0,0009), pressão de pulso (p=0,001) e AI (p= 0,0379) A diferença da microalbuminúria entre os grupos não foi significante, entretanto as médias mostraram maiores níveis de acordo com elevação da pressão arterial (14,13 \pm 20,83 mg/L em NT, 16,94 \pm 62,45 mg/ L em PH e 18,7 ± 26,77 mg/L em HT). Não houve correlação entre os valores de taxa de filtração glomerular e AI dos três grupos. Conclusão: o presente estudo mostrou que existe relação entre o aumento da rigidez arterial, elevação dos níveis pressóricos e lesão renal com microalbuminúria, bem como a influência da alteração do perfil lipídico e glicêmico. **Descritores:** Hipertensão arterial, rigidez arterial, microalbuminúria.

Fomento: Bolsa de Iniciação Científica do CNPq - PIBIC/CNPq