

RELAÇÃO ENTRE ADESÃO AO TRATAMENTO ANTI-HIPERTENSIVO E PRESENÇA DE DIAGNÓSTICOS ASSOCIADOS

XXXVII Encontro de Iniciação Científica

Samantha Matos Borges, IAN VIEIRA LIMA AMORA DE SOUZA, ANA CECÍLIA MENEZES LOPES, BEATRIZ DA SILVA LIMA, Thelma Leite de Araujo

A hipertensão arterial (HA) é o principal fator de risco para complicações como acidente vascular cerebral (AVC), infarto agudo do miocárdio (IAM), doença renal crônica (DRC) e doença arterial coronariana (DAC). Dessa forma, o controle da pressão arterial, a partir do tratamento anti-hipertensivo, está diretamente relacionado à redução destes agravos. Tem-se como objetivo analisar associação entre os diagnósticos associados à hipertensão (AVC, DRC, IAM ou DAC) e a adesão ao tratamento anti-hipertensivo. Recorte de estudo transversal realizado no Centro Integrado de Diabetes e Hipertensão, localizado em Fortaleza/CE. Entrevistou-se 300 pacientes com HA, relacionado ou não à Diabetes Mellitus, no período de setembro a outubro de 2017. Coleta de dados clínicos e avaliação da adesão ao tratamento anti-hipertensivo por meio do Questionário de Adesão ao tratamento da HA (QATHAS), que apresenta resultados entre 60 e 110; as pessoas com menor adesão atingem 60, enquanto os mais aderentes atingem 110. Os dados foram analisados pelo SPSS versão 21 por meio de análise descritiva e inferencial. Estudo autorizado por Comitê de Ética em Pesquisa. Houve prevalência de mulheres (70%) e de indivíduos com idade maior ou igual a 60 anos (72%). Entre os participantes, aqueles que apresentavam algum diagnóstico associado à hipertensão (AVC, DRC, IAM ou DAC) obtiveram média de adesão ao tratamento medicamentoso superior aos que não tinham nenhum diagnóstico associado a HA (95,17-93,41), havendo diferença estatística significativa ($p=0,042$). Os entrevistados com outros diagnósticos associados à HA, apresentaram maior adesão ao tratamento. Este fato pode estar relacionado a preocupação desses pacientes com posteriores complicações recorrentes e por associar o tratamento como meio alternativo de prolongar a vida, enquanto aqueles sem doença associada podem perceber o tratamento da HA como menos importante. Agradecimento ao PIBIC/CNPq pela bolsa de iniciação científica.

Palavras-chave: HIPERTENSÃO ARTERIAL. TRATAMENTO ANTI-HIPERTENSIVO. ADESÃO. DIAGNÓSTICOS ASSOCIADOS.