



ANÁLISE DO CONTROLE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL E INÉRCIA TERAPÊUTICA EM UM SERVIÇO ESPECIALIZADO DE CARDIOLOGIA NA CIDADE DE JOINVILLE (SC)

JUCIANE BARBOZA MARÇANI; KAMILA LEONARDO SANGALLI; VANESSA QUADROS
CÂMARA MAGALHÃES; ANNE CAROLLYNE DE SOUZA; CLÓVIS HOEPFER

INTRODUÇÃO: A Hipertensão Arterial (HAS) é uma patologia crônica de aspecto multifatorial, sendo o principal fator de risco modificável para doenças cardiovasculares. **OBJETIVOS:** Conhecer as taxas de controle de pacientes com HAS, os fatores de risco associados e a taxa de inércia terapêutica. **METODOLOGIA:** Estudo transversal retrospectivo e descritivo, através de análise dos prontuários de pacientes atendidos no Ambulatório de Cardiologia de uma Universidade no município de Joinville (SC). Foram incluídos no estudo homens e mulheres, maiores de 18 anos; portadores de Hipertensão Arterial com acompanhamento mínimo de doze meses, no período de 2015 e 2022. Para a análise estatística, utilizou-se o teste de Kolmogorof-Smirnov e Man-Whitney e considerou-se o valor de $p < 0.05$ como significativo. **RESULTADOS:** A amostra foi constituída de 239 pacientes, sendo predominante a faixa etária septuagenária, e do sexo masculino. Analisando as taxas de controle, 79,5% ($n=190$) encontram-se na meta de pressão arterial segundo as diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Em relação ao grupo de PA não controlada na primeira consulta ($n=49$), 24,5% ($n=12$) permaneceram sem controle na última consulta. Observou-se que o sedentarismo e a obesidade são fatores que influenciam diretamente no controle da PA do paciente, visto que apresentam Odds Ratio maior que 1. **CONCLUSÃO:** Sabe-se que é de extrema importância conhecer a base epidemiológica da população hipertensa, bem como os fatores de riscos associados para o manejo adequado da doença. Assim, o paciente passa a ser protagonista na decisão e na adesão ao tratamento proposto, participando e evitando o combate à inércia terapêutica.

Palavras-chave: **HIPERTENSÃO ARTERIAL; INÉRCIA TERAPÊUTICA; PRESSÃO ARTERIAL; COMUNIDADE; FATOR DE RISCO**