

Projeto destinado à elaboração de uma dissertação original no âmbito do Curso de Mestrado em  
Epidemiologia – FML

## **Effect of a combined intervention on the control of hypertension, in patients from primary care centres in Lisbon**

*(Efeito de uma intervenção combinada no controlo da Hipertensão Arterial, em doentes dos cuidados de saúde primários, em Lisboa)*

Autora: Diana Almeida Souto | Orientador: Prof. Doutor Evangelista Rocha | Co-orientadora: Mestre Milene Fernandes

### **INTRODUÇÃO**

---

A Hipertensão Arterial (HTA) é um dos mais importantes fatores de risco para as doenças cardiovasculares (DVC) e apresenta uma elevada prevalência em Portugal.<sup>1</sup> Apesar de, nas últimas décadas, terem sido desenvolvidas terapêuticas antihipertensoras (aHT) eficazes, apenas 28,6% dos hipertensos medicados têm a sua HTA controlada, reforçando a **necessidade de desenvolver estratégias para melhorar o controlo da pressão arterial (PA) em Portugal.**<sup>1</sup>

Diversas intervenções para melhorar a adesão em doentes hipertensos têm sido desenvolvidas e estudadas.<sup>2,3</sup> O recurso a **diários** para preenchimento pelo doente hipertenso é uma ferramenta de autocontrolo utilizada para melhorar a adesão à terapêutica, promovendo um maior envolvimento e motivação do doente, além do facto de ser um meio de recordar a toma de medicação.<sup>4,5</sup> A **automonitorização** da PA (em casa) pode ser efetiva na modificação da perceção do hipertenso face à sua PA, podendo, assim, incentivá-lo a cumprir melhor as modificações de estilo de vida e a toma da medicação.<sup>6</sup>

O estudo HiDia avalia a combinação destas intervenções quanto à melhoria no controlo da PA, através da melhoria da adesão à terapêutica e conhecimento sobre a HTA e medicação aHT e da facilitação da comunicação médico-doente quanto a esta patologia.

### **OBJETIVOS**

---

Avaliar o efeito de uma intervenção educacional e comportamental, face aos cuidados de saúde habituais.

#### **Objetivo principal:**

- Avaliar a diferença entre o grupo controlo e intervenção na melhoria no controlo da PA.

#### **Objetivos secundários:**

- Avaliar a diferença entre o grupo de intervenção e controlo na:
  - Redução da PA sistólica e PA diastólica;
  - Melhoria na adesão à terapêutica aHT.

## MÉTODOS

---

O estudo HiDia é um ensaio clínico aleatorizado e controlado, sem ocultação e com 3 meses de seguimento dos participantes. Os hipertensos não controlados (PAS  $\geq$  140 mmHg ou PAD  $\geq$  90 mmHg ou PAS  $\geq$  130 mmHg ou PAD  $\geq$  80 mmHg para doentes com diabetes mellitus) foram selecionados dos centros de saúde / unidades de saúde familiar participantes e aleatoriamente colocados no grupo de intervenção ou de controlo na proporção de 1:3, respetivamente.

A intervenção baseou-se sessão educacional adaptada ao perfil do doente e num diário em papel – **Diário da Hipertensão** – desenvolvido de forma a facilitar o **registo das medições de PA** e da **medicação aHT** por parte dos doentes, de acordo com um protocolo predefinido. Os participantes foram aconselhados a levar os seus diários às consultas médicas, possibilitando a consulta e preenchimento pelo médico.

O cálculo do tamanho da amostra do estudo HiDia é de 200 indivíduos, 100 no grupo controlo e 100 no grupo de intervenção, permitindo detetar diferenças  $\pm$  11.5%, ou superiores, entre as taxas de controlo da PA nos dois grupos, com poder estatístico de 80% e nível de significância de 95%.

---

1 Macedo ME, Lima MJ, Silva AO, et al. Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in Portugal: the PAP study. *J Hypertens* 2005;23(9):1661-6

2 Takiya LN, Peterson AM, Finley RS. Meta-analysis of interventions for medication adherence to antihypertensives. *Ann Pharmacother* 2004;38(10):1617-24.

3 Van Dulmen S, Sluijs E, van Dijk L, de Ridder D, Heerdink R, Bensing J. Patient adherence to medical treatment: a review of reviews. *BMC Health Serv Res* 2007; 7:55

<sup>4</sup>Van Berge Henegouwen MT, van Driel HF, Kasteleijn-Nolst Trenité DG. A patient diary as a tool to improve medicine compliance. *Pharm World Sci* 1999;21(1):21-4.

<sup>5</sup>Gordon EJ, Prohaska TR, Gallant MP, Siminoff LA. Adherence to immunosuppression: a prospective diary study. *Transplant Proc*. 2007;39(10):3081-5.

<sup>6</sup>Parati G, Stergiou GS, Asmar R, Bilo G, de Leeuw P, Imai Y, Kario K, Lurbe E, Manolis A, Mengden T, O'Brien E, Ohkubo T, Padfield P, Palatini P, Pickering TG, Redon J, Revera M, Ruilope LM, Shennan A, Staessen JA, Tisler A, Waeber B, Zanchetti A, Mancia G; ESH Working Group on Blood Pressure Monitoring. European Society of Hypertension practice guidelines for home blood pressure monitoring. *J Hum Hypertens*. 2010 Dec;24(12):779-85.