

PREVALÊNCIA DE HIPERTENSÃO ENTRE HOMENS E MULHERES NAS DIFERENTES FAIXAS ETÁRIAS NO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL NO ANO DE 2012

729

Beatriz Baumgratz Mota^{1*}, Suzana Aparecida dos Santos², Vera Maria de Souza Bortolini.

^{1*}Acadêmica do Curso de Nutrição, Centro Universitário da Região da Campanha - URCAMP,
biabaumgratz@outlook.com.

²Acadêmica do Curso de Nutrição, Universidade Regional do Noroeste do Estado do Rio Grande do Sul – UNIJUI.

³Orientadora, Professora Doutora Vera Maria de Souza Bortolini, Centro Universitário da Região da Campanha – URCAMP.

Palavras-chave: Hipertensão; Pressão Arterial; Prevalência.

INTRODUÇÃO

A hipertensão arterial é considerada um problema de saúde pública por sua magnitude, risco e dificuldades no seu controle. É também reconhecida como um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento do acidente vascular cerebral e infarto do miocárdio (MOLINA et al., 2002). A causa da hipertensão arterial está relacionada ao sedentarismo; estresse; tabagismo; envelhecimento; predisposição genética; peso e fatores dietéticos. O consumo elevado de álcool; sódio e o excesso de peso estão diretamente ligados à prevalência da hipertensão arterial.

A hipertensão arterial é um importante fator de risco para doenças decorrentes de aterosclerose e trombose, que se exteriorizam, predominantemente, por acometimento cardíaco, cerebral, renal e vascular periférico. É responsável por 25 e 40% da etiologia multifatorial da cardiopatia isquêmica e dos acidentes vasculares cerebrais, respectivamente. Essa multiplicidade de consequências coloca a hipertensão arterial na origem das doenças cardiovasculares e, portanto, caracteriza-a como uma das causas de maior redução da qualidade e expectativa de vida dos indivíduos (PASSOS et al., 2006).

Uma alimentação mais pobre em frutas e hortaliças e baseada em alimentos industrializados, mais rica em gordura e sal, parece ser preditora de agravos à saúde, particularmente associada aos níveis pressóricos. A redução do sódio na dieta não é apenas o primeiro passo no tratamento de indivíduos com hipertensão, mas como medida preventiva para a redução da prevalência da hipertensão arterial e suas complicações na população (MOLINA et al., 2002).

Além do tratamento nutricional, também é incluído o tratamento medicamentoso para a hipertensão arterial. “Quando as modificações no estilo de vida de um paciente não conseguem controlar a sua hipertensão, o médico tem a sua disposição várias opções terapêuticas para o manejo desta situação clínica” (LUNA et al., 1998).

O presente trabalho tem como objetivo comparar a prevalência de hipertensão arterial entre homens e mulheres nas diferentes faixas etárias no estado do Rio Grande do Sul no ano de 2012. Tendo em vista que a doença acomete de forma diferente os diferentes grupos etários e cada vez tem se manifestado mais cedo entre a população.

METODOLOGIA

Foi realizada uma pesquisa com dados secundários através do levantamento de dados no sistema de informações em saúde **DATASUS**, (<http://datasus.saude.gov.br/informacoes-de-saude>) na guia acesso à informação dentro da opção informações em saúde, foi selecionado o campo informações em saúde > epidemiológicas e morbidades. Dentro do campo, foi selecionada a opção **Hiperdia** (Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos). Após selecionar o Estado do Rio Grande do Sul e definir as especificações necessárias de acordo com o objetivo a ser estudado (sexo, faixa etária e ano), foi gerada uma tabela com o número de hipertensos por faixa etária e sexo no ano de 2012.

No mesmo sistema de informações foi procurada a população residente por sexo e faixa etária no ano de 2012 no Estado do Rio Grande do sul. Na guia aceso à informação dentro da opção informações em saúde, procurou-se pelo

campo Demográficas e socioeconômicas. Dentro do campo, foi selecionada a população residente. Após selecionar a opção censos, o estado do Rio Grande do Sul e definir as especificações necessárias (sexo, faixa etária e ano) foi gerada uma tabela com a população residente no Estado, dividida por sexo e faixa etária.

731

Posteriormente a obtenção dos dados, foi realizada o cálculo de prevalência para cada faixa etária na população feminina e masculina, que consiste na seguinte fórmula: **nº de casos da doença no período/ população da área no período** adaptada de acordo com objetivo de estudo para: **nº de casos da doença por sexo e faixa etária no período/ população por sexo e faixa etária no período**. Os resultados serão mostrados em tabelas.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Na tabela 1, observando os valores brutos pode-se constatar que entre a população feminina há mais casos de hipertensão em comparação com a masculina. Isso ocorre em todas as faixas etárias. Também pode se constatar que a faixa etária mais acometida pela hipertensão é a de 60 a 69 anos.

Tabela 1. Hipertensão por faixa etária e sexo no estado do Rio Grande do Sul – 2012

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|---------------------|------------------|-----------------|--------------|
| Até 19 | 39 | 57 | 96 |
| 20 a 29 | 144 | 277 | 421 |
| 30 a 39 | 404 | 897 | 1301 |
| 40 a 49 | 1154 | 2355 | 3509 |
| 50 a 59 | 2148 | 3558 | 5706 |
| 60 a 69 | 2355 | 3370 | 5725 |
| 70 a 79 | 1429 | 2121 | 3550 |
| Mais de 80 | 498 | 937 | 1435 |
| Total | 8171 | 13572 | 21743 |

732

Baseando-se nos valores brutos (tabela 2), observa-se que a população feminina era maior que a masculina no ano de 2012, observando-se uma diferença de 285.287 pessoas de uma população para outra, podendo ser atribuídos os casos a mais de hipertensão na população feminina a este fator.

Tabela 2. População residente por faixa etária e sexo no estado do Rio Grande do Sul-2012

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|---------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| Até 19 | 1589234 | 1538540 | 3127774 |
| 20 a 29 | 890398 | 888725 | 1779123 |
| 30 a 39 | 770943 | 794575 | 1565518 |
| 40 a 49 | 747157 | 796790 | 1543947 |
| 50 a 59 | 613949 | 672335 | 1286284 |
| 60 a 69 | 375073 | 438316 | 813389 |
| 70 a 79 | 187820 | 263777 | 451597 |
| Mais de 80 | 68084 | 134887 | 202971 |
| Total | 5242658 | 5527945 | 10770603 |

Na tabela 3, realizado os cálculos com os dados obtidos anteriormente, obtém-se as taxas de prevalência de hipertensão por sexo divididas em faixas

etárias. Feito isso, nota-se que a faixa etária mais acometida pela hipertensão arterial é a de 70 a 79 anos, nos homens e mulheres, apontando o envelhecimento como um dos fatores de risco da doença.

733

Tabela 3. Taxa de prevalência de hipertensão por sexo e faixa etária no Estado do Rio Grande do Sul – 2012

| Faixa Etária | Sexo | | | | | |
|-------------------|-----------|-----------|-------------|----------|-----------|-------------|
| | Masculino | | | Feminino | | |
| | Casos | População | Prevalência | Casos | População | Prevalência |
| Até 19 | 39 | 1589234 | 0,25% | 57 | 1538540 | 0,37% |
| 20 a 29 | 144 | 890398 | 1,62% | 277 | 888725 | 3,12% |
| 30 a 39 | 404 | 770943 | 5,24% | 897 | 794575 | 11,29% |
| 40 a 49 | 1154 | 747157 | 15,45% | 2355 | 796790 | 29,56% |
| 50 a 59 | 2148 | 613949 | 34,99% | 3558 | 672335 | 52,92% |
| 60 a 69 | 2355 | 375073 | 62,79% | 3370 | 438316 | 76,89% |
| 70 a 79 | 1429 | 187820 | 76,08% | 2121 | 263777 | 80,41% |
| Mais de 80 | 498 | 68084 | 73,14% | 937 | 134887 | 69,47% |
| Total | 8171 | 5242658 | 15,59% | 13572 | 5527945 | 24,55% |

CONCLUSÃO

Com o estilo de vida contemporâneo e o aumento do consumo de industrializados ricos em sódio, a hipertensão arterial tem acometido um número maior de pessoas a cada ano, é fundamental que a saúde pública juntamente com os órgãos governamentais, desenvolva políticas de prevenção para essa patologia o que traria qualidade de vida e saúde para a população. Um padrão alimentar mais balanceado e saudável deve ser incentivado por promover, a longo prazo, longevidade e qualidade de vida. Há evidências epidemiológicas de que a melhoria da alimentação apresenta um grande potencial para prevenir as doenças da atualidade.

REFERÊNCIAS

LUNA, R. L.; OIGMAN, W.; RAMIREZ, J. A. et al. **Eficácia e Tolerabilidade da Associação Bisoprolol/Hidroclorotiazida na Hipertensão Arterial**. Arq. Bras. Cardiol, volume 71 (nº 4), 601-608, 1998. Acesso em: 28 de agosto de 2020. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/abc/v71n4/a08v71n4.pdf>

734

MOLINA, M. C. B.; CUNHA, R. S.; HERKENHOFF, L. F. et al. Hipertensão arterial e consumo de sal em população urbana. **Revista de Saúde Pública**. Departamento de Enfermagem do Centro Biomédico da Universidade Federal do Espírito Santo. Vitória, ES, Brasil Departamento de Ciências Fisiológicas do Centro Biomédico da Universidade Federal do Espírito Santo. Vitória, ES, Brasil. Acesso em: 28 de agosto de 2020. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S003489102003000600009&script=sci_arttext&tlng=pt

PASSOS, V. M. A.; ASSIS, T. D.; BARRETO, S. M. Hipertensão arterial no Brasil: estimativa de prevalência a partir de estudos de base populacional. **Revista Epidemiologia e Serviços de Saúde**. Epidemiol. Serv. Saúde v.15 n.1 Brasília mar. 2006. Acesso em: 28 de agosto de 2020. Disponível em: http://scielo.iec.gov.br/scielo.php?pid=S1679-49742006000100003&script=sci_arttext