

Fatores de risco para o surgimento da hipertensão arterial sistêmica: saber para prevenir

Risk factors for the arising of systemic arterial hypertension: knowing to prevent

DOI:10.34117/bjdv7n2-388

Recebimento dos originais: 17/01/2021

Aceitação para publicação: 19/02/2021

Gabriel dos Santos Braga

Acadêmico do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Elisabeth Marques, Qd. 45, Lt.19-21, Setor Maysa, Trindade-GO

E-mail: gabriel.youweb@gmail.com

Ana Paula Freitas de Oliveira

Acadêmica do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Rua dos Angicos, Qd. 23, Lt. 13, Jardins Valência, Goiânia-GO

E-mail: anapaulafreitasoliveira123@gmail.com

Larrucy Cordeiro Oldra

Acadêmica do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Avenida Elisabeth Marques, Maysa, Trindade-GO

E-mail: larrucy@hotmail.com

Maria Eduarda Borges Vitor

Acadêmica do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Rua Padre Bernardes, Qd. 11, Lt. 14A, Casa 6, Setor Maysa, Trindade-GO

E-mail: maduvitor07@gmail.com

Luciana Amaral Garcia

Acadêmica do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Avenida Elisabeth Marques, Qd. 45, Lt.19-21, Setor Maysa, Trindade-GO

E-mail: luciana.unifimes@gmail.com

Daniel Lopes de Oliveira

Acadêmico do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade

Endereço: Rua Joaquim Costa, número 284, setor Centro, Itaberaí-GO

E-mail: daniellopesoliveira001@gmail.com

Giovana Figueiredo Maciel

Acadêmica do curso de Medicina do Centro Universitário de Mineiros, UNIFIMES,
Campus Trindade
Endereço: Avenida Tiradentes, Qd. A, Lt. 10, Casa 125, Setor Cristina, Trindade-GO
E-mail: giovanafigueiredomaciel@gmail.com

Mariana Carla Mendes

Doutorado em Biologia Funcional e Molecular
Docente efetiva no Centro Universitário de Mineiros - Campus Trindade.
Endereço: Rua S6, 497, Setor Bela vista, Goiânia-GO
E- mail: mariana.mendes@unifimes.edu.br

RESUMO

Entende-se como Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), a elevação da pressão nas artérias mediante motivos distintos, como por exemplo a obesidade, o tabagismo, dieta rica em sódio, estresse, falta de atividade física e entre outros, podendo levar ao desenvolvimento de cardiopatias, nefropatias e muitas outras doenças. Sendo utilizados como parâmetros para classificar os pacientes: pré-hipertenso (120/80 a 139/89 mmHg); hipertenso estágio 1 (140/90 a 159/99 mmHg); hipertenso estágio 2 (160/100 a 179/109 mmHg) e hipertenso estágio 3 (180/110 mmHg ou mais); esses valores são descobertos através da aferição da pressão que tem o objetivo de identificar na artéria braquial o ponto sistólico e diastólico (1). Diante disso, se torna imprescindível para o médico conhecer os valores e os fatores de risco para orientar seus pacientes a seguir um melhor tratamento. Sendo assim esse resumo foi feito por meio de revisão bibliográfica, utilizando as plataformas Google Acadêmico e Scielo. O resultado foi a discussão sucinta dos três fatores mais recorrentes na sociedade nos dias atuais, sendo eles obesidade, ingestão de sódio e tabagismo. A HAS se tornou um grande inconveniente para a saúde pública, visto que predispõe o surgimento de diversas enfermidades, como por exemplo, cardiopatias, insuficiência renal crônica, aterosclerose e entre outras. Os motivos para o surgimento da hipertensão são muitas vezes multifatoriais, diante disso, o atual resumo abordará os principais fatores que iniciam tal doença (2). Dentre esses motivos destaca-se a obesidade, a mesma é causadora de inflamações assintomáticas e crônicas, isso ocasiona alterações no sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA), que por sua vez é grande envolvida no controle da pressão arterial, com isso tem-se um aumento da vasoconstrição, que consequentemente eleva a resistência vascular periférica, surgindo assim a HAS (3). Dietas ricas em sódio também são grandes contribuintes para o surgimento da Hipertensão, pois também agem no SRAA, de forma que aumentam a sua ativação (4). Outro importante fator que contribui para a elevação da pressão é o tabagismo, visto que a nicotina, uma das principais substâncias encontrada no cigarro, age no aumento da liberação de noradrenalina, adrenalina e vasopressina, grandes responsáveis pelo controle da pressão arterial e também da atividade cardíaca (5). Portanto, conclui-se que a obesidade, a grande ingestão de sal e o tabagismo são grandes contribuintes para o surgimento da HAS, tornando necessária uma grande mudança de hábito por parte dos indivíduos, também sendo importante um bom planejamento e uma contínua melhora nos programas de saúde pública, tudo objetivando a melhora da saúde da população e também a redução dos empecilhos causados pela HAS.

Palavra-chave: Fatores. Risco. Hipertensão.

ABSTRACT

Systemic Arterial Hypertension (SAH) is understood as the elevation of pressure in the arteries for different reasons, such as obesity, smoking, a diet rich in sodium, stress, lack of physical activity and among others, which can lead to the development of heart disease, kidney disease and many other diseases. Being used as parameters to classify patients: prehypertensive (120/80 to 139/89 mmHg); stage 1 hypertension (140/90 to 159/99 mmHg); stage 2 hypertension (160/100 to 179/109 mmHg) and stage 3 hypertension (180/110 mmHg or more); these values are discovered by measuring the pressure that aims to identify the systolic and diastolic point in the brachial artery (1). Therefore, it is essential for the physician to know the values and risk factors to guide his patients to follow a better treatment. Therefore, this summary was made through bibliographic review, using the Google Scholar and Scielo platforms. The result was a succinct discussion of the three most recurrent factors in society today, namely obesity, sodium intake and smoking. SAH has become a major inconvenience for public health, since it predisposes the appearance of several diseases, such as heart disease, chronic renal failure, atherosclerosis and others. The reasons for the emergence of hypertension are often multifactorial, therefore, the current summary will address the main factors that initiate such disease (2). Among these reasons, obesity stands out, it causes asymptomatic and chronic inflammation, this causes changes in the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS), which in turn is very involved in the control of blood pressure. there is an increase in vasoconstriction, which consequently increases peripheral vascular resistance, thus causing SAH (3). Diets rich in sodium are also major contributors to the emergence of hypertension, as they also act in the RASA, so that they increase their activation (4). Another important factor that contributes to the elevation of pressure is smoking, since nicotine, one of the main substances found in cigarettes, acts to increase the release of noradrenaline, adrenaline and vasopressin, which are responsible for the control of blood pressure and also of activity heart rate (5). Therefore, it is concluded that obesity, high salt intake and smoking are major contributors to the onset of SAH, making it necessary for individuals to undergo a major change of habit, also being important for good planning and continuous improvement in programs. of public health, all aiming to improve the health of the population and also to reduce the obstacles caused by SAH.

Keyword: Factors. Risk. Hypertension.

REFERÊNCIAS

- (1) JARDIM, Paulo César B. Veiga et al . Hipertensão arterial e alguns fatores de risco em uma capital brasileira. *Arq. Bras. Cardiol.*, São Paulo , v. 88, n. 4, p. 452-457, Apr. 2007 . Availablefrom<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2007000400015&lng=en&nrm=iso>. accesson 28 Sept. 2020. <http://dx.doi.org/10.1590/S0066-782X2007000400015>.
- (2) SANTIAGO, Emerson Rogério Costa et al . Prevalência e Fatores Associados à Hipertensão Arterial Sistêmica em Adultos do Sertão de Pernambuco, Brasil. *Arq. Bras. Cardiol.*, São Paulo , v. 113, n. 4, p. 687-695, Oct. 2019 . Availablefrom<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2019001000687&lng=en&nrm=iso>. accesson 28 Sept. 2020. Epub Aug 15, 2019. <http://dx.doi.org/10.5935/abc.20190145>.
- (3) MACEDO, Ariane Vieira Scarlatelli. Tratamento Direcionado ao Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona na Obesidade. *Arq. Bras. Cardiol.*, São Paulo , v. 115, n. 1, p. 29-30, July 2020 . Availablefrom<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2020000800029&lng=en&nrm=iso>. accesson 28 Sept. 2020. Epub Aug 07, 2020. <https://doi.org/10.36660/abc.20200345>.
- (4) GONSALEZ, Sabrina Ribeiro et al . Atividade inadequada do sistema renina-angiotensina-aldosterona local durante período de alta ingestão de sal: impacto sobre o eixo cardiorrenal. *J. Bras. Nefrol.*, São Paulo , v. 40, n. 2, p. 170-178, June 2018 . Availablefrom<http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0101-28002018000200170&lng=en&nrm=iso>. accesson 28 Sept. 2020. Epub June 18, 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/2175-8239-jbn-3661>.
- (5) MUSSI. F. C. et al. CONSUMO DE BEBIDA ALCOÓLICA E TABAGISMO EM HOMENS HIPERTENSOS. *Revista Bahiana de Enfermagem*, Bahia, v.32, n. 20383, p.1-12, set/2018. Disponível em: <https://portalseer.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/20383/15646>. Acesso em: 29 set 2020.