

UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
FACULDADE DE MEDICINA - FAMED

GABRIEL VASCONCELOS OLIVEIRA

História de hipertensão arterial e pressão arterial sistólica de admissão <120mmHg estão
associados com mortalidade pós infarto agudo de miocárdio

Uberlândia

2020

GABRIEL VASCONCELOS OLIVEIRA

História de hipertensão arterial e pressão arterial sistólica de admissão <120mmHg
estão associados com mortalidade pós infarto agudo de miocárdio

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado à Faculdade de Medicina da
Universidade Federal de Uberlândia
como requisito para obtenção do título de
bacharel e licenciado em Enfermagem

Área de concentração: Cardiologia

Orientador: Valéria Nasser Figueiredo

Coorientador: Patricia Magnabosco

Uberlândia

2020



UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
 Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem
 Av. Pará, 1720, Bloco 2U, Sala 23 - Bairro Umuarama, Uberlândia-MG, CEP 38400-902
 Telefone: 34 3225-8603 - www.famed.ufu.br - cocen@famed.ufu.br



ATA DE DEFESA - GRADUAÇÃO

Curso de Graduação em:	Enfermagem				
Defesa de:	GEN067: Trabalho de Conclusão de Curso				
Data:	13/07/2020	Hora de início:	15:00	Hora de encerramento:	15:30
Matrícula do Discente:	11511ENF026				
Nome do Discente:	Gabriel Vasconcelos Oliveira				
Título do Trabalho:	História de hipertensão arterial e pressão arterial sistólica de admissão <120mmHg estão associados com mortalidade pós IAM.				

Reuniu-se através de Conferência WEB RNP, a Banca Examinadora, designada pelo Colegiado do Curso de Graduação em Enfermagem, assim composta: Professores: Maria Beatriz Guimarães Raponi - FAMED, Suely Amorim de Araújo - FAMED e Patricia Magnabosco - FAMED co-orientador(a) do(a) candidato(a).

Iniciando os trabalhos, o(a) presidente da mesa, Dr.(a) Patricia Magnabosco, apresentou a Comissão Examinadora e o candidato(a), agradeceu a presença do público, e concedeu ao discente a palavra, para a exposição do seu trabalho. A duração da apresentação do discente e o tempo de arguição e resposta foram conforme as normas do curso.

A seguir o senhor(a) presidente concedeu a palavra, pela ordem sucessivamente, aos(às) examinadores(as), que passaram a arguir o(a) candidato(a). Ultimada a arguição, que se desenvolveu dentro dos termos regimentais, a Banca, em sessão secreta, atribuiu o resultado final, considerando o(a) candidato(a):

Aprovado(a). Nota: 95

Nada mais havendo a tratar foram encerrados os trabalhos. Foi lavrada a presente ata que após lida e achada conforme foi assinada pela Banca Examinadora.



Documento assinado eletronicamente por **Patrícia Magnabosco, Professor(a) do Magistério Superior**, em 13/07/2020, às 15:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Maria Beatriz Guimarães Ferreira, Professor(a) do Magistério Superior**, em 13/07/2020, às 15:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Suely Amorim de Araújo, Professor(a) do Magistério Superior**, em 13/07/2020, às 15:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2114829** e o código CRC **56529C4E**.

Referência: Processo nº 23117.031471/2020-18

SEI nº 2114829

RESUMO

Introdução: O infarto agudo do miocárdio (IAM) é considerado uma das principais causas de óbito em países desenvolvidos e em desenvolvimento, com estimativa de um óbito a cada 5 a 7 casos. Alteração da pressão arterial (PA) está associada a doenças cardiovasculares que, na maioria dos casos, estão associadas a mortalidade precoce.

Objetivo: verificar se existe associação entre a PA sistólica (PAS) de admissão e história de hipertensão arterial sistêmica (HAS) com mortalidade intra-hospitalar por todas as causas durante o período de até um ano pós IAM. **Metodologia:** Estudo retrospectivo de abordagem quantitativa realizado a partir de dados coletados dos prontuários de 480 pessoas com diagnóstico de IAM com Supra de segmento ST (IAMCSST) atendidos em um hospital de ensino de grande porte no interior do estado de Minas Gerais - Brasil no período de janeiro/2011 a julho/2016. A PAS de admissão foi dicotomizada em 2 grupos: grupo PAS ≥ 120 mmHg e grupo PAS < 120 mmHg. A morte intra-hospitalar (por causa cardíaca ou não cardíaca) a curto (em até 30 dias) e longo (em até 1 ano) prazo foi definida como morte por todas as causas pós IAMCSST. Empregaram-se análises descritivas e bivariadas. **Resultados:** Dos 480 participantes deste estudo, 94 (19,6%) evoluíram para óbito no período de até um ano pós evento, predominantemente nos primeiros 30 dias (n=57, 60.6%). PAS < 120 mmHg e história de HAS apresentaram associação com mortalidade por todas as causas em um ano pós IAM (p $< 0,05$). Foi verificado que o aumento da idade aumentou a chance de óbito em 1,07 vezes, e que as mulheres tiveram 2,53 vezes mais chance de óbito que homens. **Conclusão:** A PAS de admissão < 120 mmHg e história de HAS apresentaram associação com mortalidade pós IAM.

Palavras-chave: Infarto do Miocárdio; Pressão Arterial; Mortalidade; Hipertensão Arterial Sistêmica.

ABSTRACT

Introduction: Acute myocardial infarction (AMI) is considered one of the main causes of death in developed countries and in developing countries, with estimation of one death in 5 to 7 cases. Blood pressure (BP) is associated to cardiovascular diseases and may be associated with early in-hospital death. **Objective:** verify if systolic blood pressure (SBP) at admission and history of hypertension (HT) was associated with death by all causes up to one year after the AMI. **Methods:** This study is a non-experimental, documentary, quantitative research using collected data of the medical records of 480 patients diagnosed with ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI) hospitalized in a teaching hospital of great size in Minas Gerais – Brasil between January/2011 and July/2016. SBP at admission was dichotomized in two groups: group SBP ≥ 120 mmHg and group SBP < 120 mmHg. Short-term in-hospital death (up to 30 days) and long term (up to 1 year) was defined as death by all causes post STEMI. Descriptive, bivariate analysis and logistic regression were employed. **Results:** Out of the 480 individuals enrolled in this study, 94 (19,6%) evolved to death by all causes in long term, and out of those, 57 (60,6%) deaths were in short-term post STEMI. The group SBP at admission < 120 mmHg and history of hypertension were associated with mortality by all causes up to one year after an AMI ($p < 0,05$). Data point that increase in age increases the odds of dying in 1,04 times and females were 1,95 times more likely to die than male individuals. **Conclusion:** SBP at admission < 120 mmHg and history of hypertension were associated with mortality post AMI.

Keywords: Myocardial Infarction; Blood Pressure; Mortality; Hypertension.

Artigo submetido a revista internacional.