

301

**INCIDÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL EM UMA COORTE DE ADULTOS DA REGIÃO URBANA DE PORTO ALEGRE, RS.** *Brisa S Fernandes, Renan S Moraes, Miguel Gus, Guido A Rosito, Sandra C Fuchs, Flávio D Fuchs, Leila B Moreira* (Ambulatório de Hipertensão Arterial - UFRGS/ HCPA).

Introdução: Alguns estudos transversais de base populacional determinaram a prevalência de hipertensão arterial em capitais brasileiras, mas não há relatos brasileiros de incidência absoluta e de probabilidade de desenvolver hipertensão arterial. Com o objetivo de determinar a incidência da hipertensão, delineou-se um estudo de coorte, de base populacional, representativo da população adulta da região urbana da cidade de Porto Alegre, RS. Material e Métodos: Entre 1989-1991, em entrevistas domiciliares, 1089 pessoas responderam a um questionário e tiveram medida a pressão arterial. Após um seguimento médio de 6 anos  $\pm$  1,7, verificou-se novamente a pressão arterial de 819 indivíduos, sendo que destes 227 já eram hipertensos na visita basal. Diagnosticaram-se novos casos de hipertensão frente à pressão arterial igual ou maior do que 140/90mmHg ou uso de antihipertensivos, calculando-se as taxas de incidência. Resultados: Excluindo-se os hipertensos e as perdas, foram avaliados 592 indivíduos com 38,5 anos  $\pm$  14,7, sendo 43,4% homens, 22,8%. A PAS era de 117,8mmHg  $\pm$  11,53 e a PAD 72,5mmHg  $\pm$  9,35 no início da coorte. O tempo médio de seguimento foi de 5,6 anos  $\pm$  1,1 (de 3,7 a 8,7 anos). Constataram-se 127 novos casos de hipertensão arterial. A taxa de incidência de hipertensão foi de 3,9/100/ano. Considerando faixas etárias de 18-35 anos (47,3% da amostra), 36-45 anos (23,85% da amostra), 46-55 anos (14,7%) e com 56 anos ou mais (14,2%) os coeficientes de hipertensão foram, respectivamente, de 2, 4, 7,7 e 7,8/100/ano. Conclusão: A faixa etária de maior incidência de hipertensão é a de idade igual ou superior a 56 anos, sendo que o risco de tornar-se hipertenso aumenta até os 45 anos e após permanece constante. (CNPq-PIBIC/UFRGS).