

ASSOCIAÇÃO ENTRE O CUMPRIMENTO DO TRATAMENTO FARMACOLÓGICO E O CONTROLE DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA EM USUÁRIOS DE UMA FARMÁCIA BÁSICA NO SUL DO BRASIL

Bruna Rafaela Wallauer, Patricia Dotta, Roberta Ströher, Fabiane Raquel Motter, Maria Teresa Anselmo Olinto, Vera Maria Vieira Paniz

Introdução: O tratamento farmacológico da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) tem-se mostrado eficaz, no controle da pressão arterial (PA). Os diuréticos, devido ao seu efeito hipotensor, apresentam bons resultados no manejo da HAS, contribuindo na prevenção de eventos cardiovasculares como o acidente vascular cerebral e insuficiência cardíaca. Apesar disso, estudos revelam que somente um terço dos portadores de HAS possui níveis tensionais controlados, o que pode estar associado ao não cumprimento das orientações de uso do medicamento. **Objetivo:** Avaliar a associação entre o cumprimento das orientações de uso da HZT e o controle dos níveis tensionais em usuários de uma Farmácia Básica. **Metodologia:** Estudo transversal com adultos de 20 anos ou mais de idade, usuários do anti-hipertensivo HZT dispensado na Farmácia Básica de São Francisco de Paula/RS, entre novembro/2010 e fevereiro/2011. Mediante entrevista com questionário padronizado, o entrevistado foi questionado sobre o cumprimento, na semana anterior a entrevista, dos horários de tomada do medicamento. **Resultados:** Foram entrevistados 293 usuários. Destes, 42,3% apresentaram níveis tensionais controlados (PA<140/90 mmHg). Verificou-se uma maior prevalência de níveis tensionais controlados entre os usuários que não esqueceram de tomar a HTZ no horário recomendado pelo médico, na semana anterior ao estudo, em relação aos que não cumpriram essas orientações (47,9 vs 27,4%; p=0,002). **Conclusão:** Os usuários de HTZ que seguiram as orientações médicas de uso do medicamento apresentaram um melhor controle da HAS. Os resultados mostram a necessidade que estes possuem de um acompanhamento farmacoterapêutico mais efetivo por parte da equipe de saúde, visando a sua adesão ao tratamento farmacológico para o controle da HAS.