



PREVENÇÃO DE EVENTOS CARDIOVASCULARES EM PACIENTES COM PRÉ-HIPERTENSÃO: ESTUDO PREVER PREVENÇÃO – ACHADOS PRELIMINARES DA FASE DE MODIFICAÇÃO DE ESTILO DE VIDA



Letícia Uzeika, Sandra C. Fuchs

Serviço de Cardiologia, Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre.

INTRODUÇÃO

Estudos observacionais mostraram que pacientes pré-hipertensos apresentam maior risco de desenvolver hipertensão e doença cardiovascular. A efetividade de intervenções para prevenir a incidência de hipertensão e doença cardiovascular (DCV) foi escassamente investigada. Sendo assim, o objetivo geral do Estudo PREVER é investigar tal efetividade em duas fases de tratamento:

Fase I - Arrolamento e intervenção não-farmacológica.

Fase II - Randomização para tratamento medicamentoso.

OBJETIVO

Descrever os achados preliminares da fase de arrolamento do estudo PREVER Prevenção.

MÉTODOS

▪ **Delineamento do estudo:** Ensaio clínico randomizado, multicêntrico, duplo-cego com intervenção não-farmacológica pré-randomização. Está sendo conduzido em 22 centros, distribuídos em 10 estados brasileiros.

▪ **Participantes:** Indivíduos pré-hipertensos (120 a 139 mmHg de média de pressão sistólica ou 80 a 89 mmHg para pressão diastólica aferidas com monitor oscilométrico automático em dias distintos) sem história de DCV prévia.

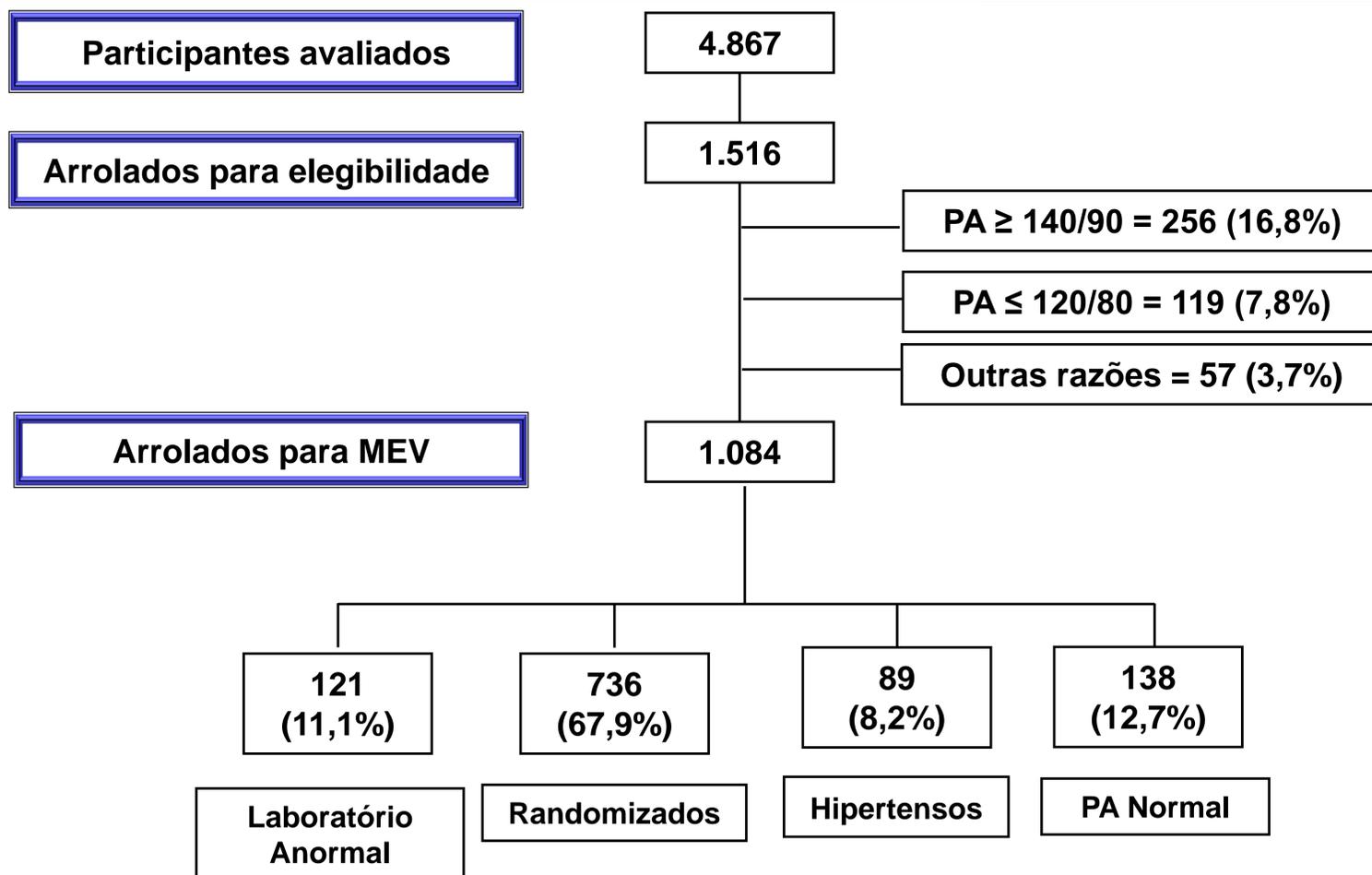
▪ **Intervenção: Fase I** - Intervenção não-farmacológica para modificação de estilo de vida (MEV) por três meses.

Fase II - Clortalidona + Amilorida (12,5 + 5 mg) ou placebo por 18 meses.

▪ **Desfechos: Fase I** - Confirmação de pressão arterial (PA) em níveis pré-hipertensos.

Fase II – Incidência de hipertensão, delta de pressão, microalbuminúria, hipertrofia ventricular esquerda e eventos adversos.

RESULTADOS



CONCLUSÃO

Dois terços dos voluntários arrolados para a fase de modificação de estilo de vida do estudo PREVER Prevenção foram randomizados. Aproximadamente 20% dos participantes tornaram-se hipertensos ou tiveram pressão arterial reduzida para menos de 120/80 mmHg após três meses de intervenção em estilo de vida.