

083

**EFEITO DO TRATAMENTO ANTI-HIPERTENSIVO SOBRE DIFERENTES ÍNDICES DE VARIABILIDADE DA PRESSÃO SISTÓLICA AVALIADOS POR MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL.***Fernanda Farias Vianna, Miguel Gus, Patrícia Guerrero, Carolina Medaglia Moreira, Vitor Magnus Martins, Luciano Bernardes Dietrich, Leila Beltrami Moreira, Sandra Fuchs, Flavio Danni Fuchs (orient.) (FFFCMPA).*

Hospital de Clínicas de Porto Alegre, Porto Alegre, RS, UFRGS A variabilidade da pressão sistólica (PAS) analisada a partir da monitorização ambulatorial de pressão arterial (MAPA) e avaliada por desvio padrão da média (SD) ou por sua variação no tempo, índice “time-rate”, está associada a dano em órgão alvo. Não tem sido descrito o efeito de agentes anti-hipertensivos sobre estas variáveis. Objetivamos investigar se a variabilidade de PAS na MAPA aferida pelo SD ou índice “time-rate” é influenciada pela redução da PA com terapia anti-hipertensiva. Para isso, delineamos ensaio clínico randomizado, duplo-cego, em paralelo, comparando amilorida e enalapril em pacientes com PA não controlada em uso de hidroclorotiazida. A MAPA foi realizada no início e no término do estudo que teve duração de 3 meses e a variabilidade foi avaliada pelo SD e pelo “time-rate” que mede a velocidade de variação da PAS. Comparou-se a variabilidade e PAS basais e finais através de MANOVA. Analisamos 36 pacientes em cada grupo. Não ocorreram diferenças basais em relação à PAS, idade, variáveis antropométricas e na variabilidade. No início, PAS do grupo enalapril foi 133, 4±9, 7mmHg, SD 12, 9 e índice 0, 52±0, 08mmHg/min; no amilorida PAS inicial foi 132, 8±9, 1mmHg, SD 12 e índice 0, 52±0, 08mmHg. Ao final do estudo a PAS ficou em 120±9mmHg no enalapril e no amilorida em 123, 1±9, 4mmHg (P<0, 001). SD foi 12, 9 no enalapril e 12 no amilorida (P=0, 003). Já o índice ficou em 0, 52±0, 14mmHg/min no enalapril e 0, 49±0, 07mmHg no amilorida (P=0, 33). Concluímos que a queda da PAS nos grupos foi acompanhada de queda na variabilidade avaliada por SD, mas não por “time-rate”. Os efeitos de diferentes agentes anti-hipertensivos sobre “time-rate” devem ser analisados independentemente dos efeitos sobre a pressão arterial.