

## **Percutaneous transluminal coronary angioplasty reverses vasoconstriction of stenotic coronary arteries in hypertensive patients**

*Frielingdorf J et al.*  
**CIRCULATION**  
1998;98(12):1192-7

Este artigo avalia o efeito do exercício na resposta vasomotora coronariana em pacientes hipertensos submetidos a angioplastia, pois disfunção endotelial já foi anteriormente relatada. Foi comparada a resposta vasomotora por meio da angiografia coronariana quantitativa em 21 normotensos e 18 hipertensos com características clínicas semelhantes antes e após angioplastia (ACTP). Verificaram que a vasomotricidade de segmentos coronarianos normais já diferia entre os dois grupos, com maior vasodilatação em normotensos. Quando foram comparados os segmentos estenóticos, verificou-se que antes da ACTP houve vasoconstricção de intensidade semelhante e após ACTP houve pequena vasodilatação também de mesma magnitude.

## **Sustained-release calcium channel antagonists in cardiovascular disease: pharmacology and current therapeutic use**

*Silvestry FE et al.*  
**EUR HEART J**  
1998;19(Suppl I):I8-I14

Artigo de revisão que aborda a farmacologia dos diferentes antagonistas dos canais de cálcio e suas formulações variadas que permitem controle dos fenômenos reflexos simpáticos. As preparações de liberação gradual têm demonstrado eficácia clínica e poucos efeitos colaterais. Como recomendações atuais para seu uso estão a hipertensão arterial e a angina estável. A utilização no infarto agudo do miocárdio e na angina instável não tem suporte na literatura até o momento.

## **The calcium channel antagonist debate: recent developments**

*Lubsen J*  
**EUR HEART J**  
1998;19(suppl I):I3-I7

Artigo de revisão que aborda o uso dos antagonistas dos canais de cálcio na hipertensão arterial e os riscos para infarto agudo do miocárdio em pacientes que os utilizam por meio da análise dos trabalhos publicados recentemente em grandes séries de pacientes.

## **A study of the association between epistaxis and the severity of hypertension**

*Lubianca-Neto JF et al.*

**AM J RHINOL**  
1998;12(4):269-72

Este artigo do grupo da Faculdade Federal de Ciências Médicas de Porto Alegre estudou a associação entre os níveis pressóricos e a ocorrência de epistaxe. Verificaram em uma coorte de 121 hipertensos que a gravidade da hipertensão não teve correlação com a ocorrência de epistaxe e sim o uso de ácido acetilsalicílico e tendência estatística em relação à duração da hipertensão.

## **Relation between number of cardiovascular risk factors/ events and noninvasive Doppler ultrasound assessments of aortic compliance**

*Lehmann ED*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(3):565-9

Este trabalho comparou a complacência aórtica avaliada pela ultra-sonografia e a presença de fatores de risco cardiovascular visando estabelecer relação entre elas. Foram comparados 110 arteriopatas com fatores de risco com grupo controle pareado e concluiu-se que a redução da complacência aórtica é proporcional ao número de fatores de risco. Assim, quanto maior o número de fatores de risco, menor a complacência aórtica. Portanto, estudos prospectivos podem eventualmente demonstrar o valor desse método para avaliar o risco vascular do paciente de maneira seriada.

## **Reproducibility and clinical value of the trough-to-peak ratio of the antihypertensive effect: evidence from the SAMPLE study**

*Omboni S et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(3):424-9

Estudo utilizando grupo do estudo SAMPLE que teve por objetivo avaliar a reprodutibilidade da relação vale-pico e verificar se a alta relação vale-pico determinaria maior proteção a lesão em órgão-alvo (índice de massa do ventrículo esquerdo). Os autores verificaram que a relação vale-pico apresentava reprodutibilidade ao longo de 12 meses quando determinada pela MAPA, mas ocorreu redução no índice de massa do ventrículo esquerdo independente do valor da relação vale-pico.

## **Angiotensinogen genotype, sodium reduction, weight loss, and prevention of hypertension: trials of hypertension prevention, phase II**

*Hunt SC et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(3):393-401

---

Hipertensão essencial e tendência à elevação da pressão arterial têm sido ligadas a variantes do gene da angiotensina. Visando testar possíveis relações com a ingesta de sódio, a redução do peso corporal e outros fatores foram analisados os genótipos do locus do angiotensinogênio. Durante o período de acompanhamento verificou-se que o genótipo do angiotensinogênio tem relação com alterações da pressão arterial causadas pela ingesta de sódio, variação no peso e aparecimento de HAS.

**Transcription-modulating drugs: a new frontier in the treatment of essential hypertension**

*Kurtz TW et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(3):380-6

Artigo de revisão que comenta o uso de drogas que modificam a transcrição dos genes em diversas especialidades e sua potencial aplicação no tratamento da hipertensão arterial, como tem sido no tratamento do diabetes melito.

**Classical risk factors and their impact on incident non-fatal and fatal myocardial infarction and all-cause mortality in southern Germany**

**Results from the MONICA Augsburg cohort study 1984-1992 — Monitoring Trends and Determinants in Cardiovascular Diseases**

*Keil U et al.*  
**EUR HEART J**  
1998;19(8):1197-207

Estudo de coorte alemão que teve por objetivo quantificar a associação de fatores de risco e a ocorrência de infarto agudo do miocárdio e outras causas de morte. A coorte foi composta por 1.074 homens e 1.013 mulheres seguidos ao longo de 8 anos. Verificou-se, entre outras coisas, que os fatores de risco clássico para doença coronariana são responsáveis por aumento do risco coronariano, e que a associação de fatores aumenta o risco.

**Disadvantage of long-term CAPD for preserving cardiac performance: an echocardiographic study**

*Takeda K et al.*  
**AM J KIDNEY DIS**  
1998;32(3):482-7

Foram comparados os índices de desempenho cardíaco em pacientes em CAPD, hemodiálise (HD) de acordo com a duração do processo dialítico. Os diabéticos foram analisados separadamente e um grupo controle de normotensos sem disfunção renal foi selecionado e não havia diferenças demográficas entre os grupos e bioquímicas nos renais crônicos. Pres-

ção arterial e índice cardiotorácico foram maiores nos indivíduos em CAPD.

A porcentagem de encurtamento e o índice de massa do ventrículo esquerdo apresentaram piores resultados nos pacientes em CAPD que nos em hemodiálise. Possíveis razões são o pior controle da hipervolemia e como pacientes diabéticos em HD tiveram resultados semelhantes aos em CAPD, a intolerância à glicose determinada por banhos com glicose frequentes podem ser outro fator a ser considerado.

**Exaggerated blood pressure response at exercise in normotensive subjects: demographic and stress performance characteristics**

*Ilija R et al.*  
**AM HEART J**  
1998;136(3):499-503

A presença de resposta hipertensiva em normotensos submetidos a teste ergométrico tem valor preditivo no aparecimento futuro de HAS. Contudo, as características demográficas desses indivíduos não foram relatadas. Esse estudo verificou que indivíduos normotensos com resposta hipertensiva em relação àqueles sem essa resposta são mais velhos, brancos e com melhor nível educacional. Apresentam PA basal mais elevada e atingem mais frequentemente a frequência cardíaca máxima prevista.

**Comparison in systemic hypertension of left ventricular mass and geometry with systolic and diastolic function in patients < 65 to ≥ 65 years of age**

*Zabalgaitia M et al.*  
**AM J CARDIOL**  
1998;82(5):604-8

Estudo prospectivo avaliando diferentes índices de função e massa ventricular e padrão geométrico em indivíduos com mais de 65 anos em relação a indivíduos de menor idade. Indivíduos mais idosos tendem a apresentar sinais de disfunção diastólica mais frequentemente, além de hipertrofia e remodelamento concêntricos. As alterações são maiores com o avançar da idade, particularmente em mulheres.

**Endothelial dysfunction precedes hypertension in diet-induced insulin resistance**

*Katakam PVG et al.*  
**AM J PHYSIOL**  
1998;275(3 Pt 2):R788-R792

Estudo experimental que procurou determinar se a disfunção endotelial presente na resistência insulínica poderia ser a causadora de HAS. O mecanismo dessa relação não está totalmente esclarecido. Os autores verificaram que a disfun-

---

ção endotelial e a resistência à insulina precedem o aparecimento de HAS. Tal fato foi confirmado neste estudo em ratos.

**Mechanical properties of human saphenous veins from normotensive and hypertensive patients**

*Milesi V et al.*  
**ANN THORAC SURG**  
1998;66(2):455-61

Este trabalho teve por base racional verificar se existem diferentes reatividades em safenas de normotensos e hipertensos, pois a patência de enxertos pode ser comprometida. Foram estudadas as relações de tensão e resposta a cálcio, potássio, norepinefrina e relaxamento. Verificou-se que os hipertensos apresentam vasos com maior capacidade de desenvolver tensão em resposta a diversos estímulos e relaxam menos em resposta à retirada de cálcio. Tais respostas podem influenciar resultados pós-operatórios.

**Changes in left ventricular structure and function in patients with white coat hypertension: cross sectional survey**

*Muscholl MW et al.*  
**BR MED J**  
1998;317(7158):565-70

Este estudo teve por objetivo avaliar a presença de alterações ecocardiográficas em indivíduos com hipertensão do jaleco branco. Indivíduos do sexo masculino foram mais frequentemente acometidos. Aumento da massa do VE e hipertrofia ventricular foram mais frequentes, e aumento na espessura do septo e da parede posterior foi verificado sem aumento nas dimensões diastólicas. Não houve diferença no padrão de enchimento diastólico e no tamanho do átrio esquerdo.

**Reduced heart rate variability and new-onset hypertension: insights into pathogenesis of hypertension: the Framingham Heart Study**

*Singh JP et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(2):293-7

A variabilidade da frequência cardíaca avaliada pela eletrocardiografia dinâmica determina a função autonômica cardíaca. No presente estudo foram comparados os parâmetros de variabilidade no domínio do tempo e da frequência entre normotensos e hipertensos e após 4 anos de seguimento foram verificados os indivíduos que passaram a apresentar hipertensão para tentar identificar preditores.

Na população de Framingham estudada, verificou-se que a variabilidade da frequência cardíaca foi menor nos homens hipertensos em relação às mulheres hipertensas. No seguimento prospectivo de indivíduos que se tornaram hiperten-

sos, verificou-se, por regressão logística, que os sinais de baixa frequência eram preditores apenas para os indivíduos do sexo masculino. Tais dados são compatíveis com a presença de disfunção autonômica em estados iniciais da hipertensão.

**Effects of magnesium supplementation in hypertensive patients: assessment by office, home, and ambulatory blood pressures**

*Kawano Y et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(2):260-5

A ingesta elevada de magnésio tem sido sugerida como forma de reduzir a pressão arterial, com resultados variáveis na literatura. Este estudo com 60 hipertensos avaliou o efeito da ingesta por 8 semanas de suplementação de magnésio através da MAPA, medida ambulatorial e domiciliar da pressão arterial. Verificou-se que houve redução significativa da PA com todos os métodos, porém pequena em todas as aferições. A redução foi diretamente proporcional ao nível pressórico inicial.

**Systemic hypertension and coronary artery disease**

*Pepine CJ*  
**AM J CARDIOL**  
1998;82(3A):21H-24H

Excelente artigo de revisão sobre a relação entre hipertensão arterial e doença arterial coronariana por especialistas de renome. São analisados os mecanismos patogênicos e os resultados de vários estudos recentes.

**Systemic hypertension and coronary artery disease: the link**

*Lembo G et al.*  
**AM J CARDIOL**  
1998;82(3A):2H-7H

Excelente artigo de revisão sobre a relação entre hipertensão arterial e doença arterial coronariana por especialistas de renome. São analisados os mecanismos patogênicos e os resultados de vários estudos recentes.

**Insulin resistance and the effect of insulin on blood pressure in essential hypertension**

*Heise T et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(2):243-8

Este estudo cientificamente preciso procurou determinar o efeito da administração de insulina por curto período (2 semanas) na pressão arterial e aferir a sensibilidade à insulina e

---

à vasodilatação por ela induzidas, em estudo prospectivo, duplo-cego, randomizado. Verificou-se que o efeito da insulina na redução da pressão arterial foi desprezível, indicando que pelo menos a curto prazo não tem influência no mecanismo gerador da hipertensão arterial.

**The cost of treating hypertension: can we keep it under control without compromising the level of care?**

*Moser M*  
**AM J HYPERTENS**  
1998;11(8 Pt 2):120S-127S

Interessante artigo sobre os custos do manuseio da hipertensão, abordando a realização de exames como ecocardiograma e MAPA que não constam de normas diversas publicadas e que elevam o custo final. A utilização de medicações de baixo custo deve ser feita sempre que possível e reforça que o controle adequado pode permitir redução final de custos por diminuir lesões em órgãos-alvo.

A seguir encontram-se outros artigos de interesse para o clínico.

**Reference values for 24-hour ambulatory blood pressure monitoring based on a prognostic criterion: the Ohasama Study**

*Ohkubo T et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(2):255-9

**Sodium reduction and weight loss for elderly patients with hypertension**

*Alderman MH et al.*  
**JAMA**  
1998;280(10):885-6

**Calcium channel blockade and cardiovascular prognosis in the european trial on isolated systolic hypertension**

*Staessen JA et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(3):410-6

**Effect of change in sodium excretion on change in blood pressure corrected for measurement error. The Trials of Hypertension Prevention, Phase I**

*Cook NR et al.*  
**AM J EPIDEMIOL**  
1998;148(5):431-44

**Variation in the mineral content of commercially available**

**bottled waters: implications for health and disease**

*Garzon P et al.*  
**AM J MED**  
1998;105(2):125-30

**Angiotensin receptor blockade blunts hyperinsulinemia-induced hypertension in rats**

*Fang TC et al.*  
**HYPERTENSION**  
1998;32(2):235-42

**G-estimation of causal effects: isolated systolic hypertension and cardiovascular death in the Framingham Heart Study**

*Wittelman JC et al.*  
**AM J EPIDEMIOL**  
1998;148(4):390-401

**The cardiac toxicity of anabolic steroids**

*Sullivan ML et al.*  
**PROG CARDIOVASC DIS**  
1998;41(1):1-15

**Components of the insulin resistance syndrome are associated with progression of atherosclerosis in non-grafted arteries 5 years after coronary artery bypass surgery**

*Korpilahti K et al.*  
**EUR HEART J**  
1998;19(5):711-9

**Assessment of left ventricular diastolic filling in arterial hypertension: comparison of pulsed Doppler echocardiography and acoustic quantification**

*Muscholl MW et al.*  
**AM J HYPERTENS**  
1998;11(8 Pt 1):1032-6

**Ethnic differences in red blood cell sodium/lithium countertransport and metabolic correlates of hypertension: an international collaborative study**

*Ragone E et al.*  
**AM J HYPERTENS**  
1998;11(8 Pt 1):935-41

**Estradiol-17beta reduces blood pressure and restores the normal amplitude of the circadian blood pressure rhythm in postmenopausal hypertension**

*Mercurio G et al.*  
**AM J HYPERTENS**  
1998;11(8 Pt 1):909-13

---

**Which arterial and cardiac parameters best predict left ventricular mass?**

*Chen CH et al.*

**CIRCULATION**

1998;98(5):422-8

**Ambulatory blood pressure monitoring in the evaluation of pediatric disorders**

*Harshfield GA et al.*

**PEDIATR ANN**

1998;27(8):491-4

**ANP and bradycardic reflexes in hypertensive rats: influence of cardiac hypertrophy**

*Thomas CJ et al.*

**HYPERTENSION**

1998;32(3):548-55

**Hypertension and renal failure**

*Goldsmith DJ et al.*

**POSTGRAD MED J**

1998;74(871):263-5

**Renovascular hypertension in bradykinin B2-receptor knockout mice**

*Madeddu P et al.*

**HYPERTENSION**

1998;32(3):503-9

**Statistical base value of 24-hour blood pressure distribution in patients with essential hypertension**

*Tochikubo O et al.*

**HYPERTENSION**

1998;32(3):430-6

**Genetics of hypertension. Therapeutic implications**

*O'Byrne S et al.*

**DRUGS**

1998;56(2):203-4

**Drug treatment of hypertension complicating diabetes mellitus**

*MacLeod MJ et al.*

**DRUGS**

1998;56(2):189-202

**Management of the hypertensive patient who smokes**

*Pardell H et al.*

**DRUGS**

1998;56(2):177-87

**Microalbuminuria and cardiovascular risk**

*Lydakis C et al.*

**Q J MED**

1998;91(6):381-91

**Decrease of blood pressure by ventrolateral medullary decompression in essential hypertension**

*Geiger H et al.*

**LANCET**

1998;352(9126):446-9

---

*Buscas de informações detalhadas (inclusive a publicação na íntegra) sobre artigos referidos nesta Seção poderão ser conseguidas por meio de contato com a COMUT — Comutação Bibliográfica, no seguinte endereço:*

*COMUT — Comutação Bibliográfica — Secretaria Executiva  
SAS, Quadra 05, Lote 6 — Bloco H — 4º andar  
CEP 70070-000 — Brasília — DF  
Tel.: (061) 217-6337 — Fax: (061) 225-9752*

---