

## **As consequências da pandemia do COVID-19 sobre o rastreamento, prevenção e acompanhamento da Hipertensão Arterial Sistêmica na Atenção Primária à Saúde**

Com o início da pandemia do COVID-19 em janeiro de 2020, profissionais da saúde entraram em estado de alerta para fatores de risco e resultados adversos associados em pacientes com doenças previamente diagnosticadas. Dentre as principais comorbidades, destaca-se a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), por isso a importância de analisar as consequências da pandemia sobre a prevenção, rastreamento e acompanhamento da HAS na Atenção Primária à Saúde (APS). O objetivo deste estudo foi analisar o contexto da HAS mediante a pandemia de COVID-19 na APS. Trata-se de uma Revisão Integrativa da Literatura. A busca bibliográfica ocorreu em abril de 2022 nas bases de dados PUBMED, LILACS e MEDILINE, com descritores: *Arterial hypertension*, *COVID-19*, *Primary Health Care*. Os critérios de inclusão foram: relevância a temática, idioma inglês, português e espanhol, publicado no período entre 2019 a 2022. Os critérios de exclusão foram: estudos não relevantes a temática proposta, publicados fora do período estabelecido, teses, dissertações, revisões e artigos repetidos. Foram recuperados 106 artigos inicialmente e apenas 11 permaneceram para leitura na íntegra após aplicação dos filtros. Em meio a pandemia de COVID-19, notou-se, em âmbito global, a redução ou até suspensão das consultas presenciais na APS, desse modo, manifestando a necessidade de inovação objetivando garantir a longitudinalidade e cuidado integral. À luz dos artigos escolhidos, identificou-se que pessoas portadoras de doenças cardiovasculares apresentam maior risco de agravamento da doença e devem ser acompanhadas com atenção. Medidas como telemedicina, acompanhamento domiciliar e distribuição de medicamentos foram importantes para assegurar uma assistência integral. Diante das possíveis complicações que podem surgir em indivíduos cardiopatas diagnosticados com COVID-19, é fundamental que a APS mantenha o acompanhamento aos pacientes de risco. A assistência com qualidade é primordial em períodos atípicos e o serviço de saúde deve estar pronto para lidar com as adversidades sem comprometer a população.

**Palavras-Chave:** Hipertensão Arterial; Covid-19; Atenção Primária à Saúde.

## Referencias:

GEROTZIAFAS, G. T. et al. Guidance for the management of patients with vascular disease or cardiovascular risk factors and COVID-19: Position paper from VAS-European Independent Foundation in Angiology/Vascular Medicine. **Thrombosis and haemostasis**, v. 120, n. 12, p. 1597–1628, 2020.

HALAWA, S. et al. Potential long-term effects of SARS-CoV-2 infection on the pulmonary vasculature: a global perspective. **Nature reviews. Cardiology**, v. 19, n. 5, p. 314–331, 2022.

KUNWAR, A. et al. Interventions to ensure the continuum of care for hypertension during the COVID-19 pandemic in five Indian states-India Hypertension Control Initiative. **Global heart**, v. 16, n. 1, p. 82, 2021.

LOADER, J. et al. Renin-angiotensin aldosterone system inhibitors in primary prevention and COVID-19. **Journal of the American Heart Association**, v. 10, n. 15, p. e021154, 2021.

PAVLI, A.; THEODORIDOU, M.; MALTEZOU, H. C. Post-COVID syndrome: Incidence, clinical spectrum, and challenges for primary healthcare professionals. **Archives of medical research**, v. 52, n. 6, p. 575–581, 2021.

RIOS, D. R. da S. et al. Teleatendimento em tempos da Covid-19: uma estratégia de cuidado longitudinal a grupos prioritários atendidos na Atenção Primária à Saúde, no município de Salvador-BA. **Revista de APS**, v. 24, n. 3, p. 555-570, 2021.

SHEPPARD, J. P. et al. Association between blood pressure control and Coronavirus disease 2019 outcomes in 45 418 symptomatic patients with hypertension: An observational cohort study: An observational cohort study. **Hypertension**, v. 77, n. 3, p. 846–855, 2021.

SPARKS, M. A. et al. Severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2, COVID-19, and the renin-angiotensin system: Pressing needs and best research practices: Pressing needs and best research practices. **Hypertension**, v. 76, n. 5, p. 1350–1367, 2020.

