

OBJETIVO

- Investigar os efeitos da terapêutica anti-hipertensiva nos eventos cardiovasculares, estratificados pela PA basal e pela presença ou não de doença cardiovascular

O risco relativo de eventos CV baixou 10% por cada 5 mmHg de redução da PA sistólica

Outcomes	Intervention		Comparator		HR	95% CI
	Events	Total	Events	Total		
Major cardiovascular events						
Prior CVD	9723	74558	12089	83273	0.89	[0.86; 0.92]
No prior CVD	9223	87643	12632	99409	0.91	[0.89; 0.94]
Overall	18946	162201	24721	182682	0.90	[0.88; 0.92]
<i>p for interaction-adj=1.00</i>						
<i>p for interaction-unadj=0.99</i>						
Stroke						
Prior CVD	3483	74710	4254	83463	0.89	[0.85; 0.94]
No prior CVD	2665	87708	3681	99454	0.85	[0.81; 0.90]
Overall	6148	162418	7935	182917	0.87	[0.84; 0.90]
<i>p for interaction-adj=0.12</i>						
<i>p for interaction-unadj=0.06</i>						
Ischaemic heart disease						
Prior CVD	4149	74778	5269	83549	0.90	[0.86; 0.94]
No prior CVD	4289	87714	5982	99480	0.95	[0.91; 0.99]
Overall	8438	162492	11251	183029	0.93	[0.90; 0.96]
<i>p for interaction-adj=0.52</i>						
<i>p for interaction-unadj=0.26</i>						
Heart failure						
Prior CVD	1916	73554	2492	82346	0.88	[0.82; 0.94]
No prior CVD	1600	74368	2402	86498	0.83	[0.78; 0.89]
Overall	3516	147922	4894	168844	0.86	[0.82; 0.91]
<i>p for interaction-adj=0.04</i>						
<i>p for interaction-unadj=0.02</i>						
Cardiovascular death						
Prior CVD	2599	65188	2958	73923	0.97	[0.92; 1.03]
No prior CVD	2639	85669	3561	97888	0.93	[0.88; 0.98]
Overall	5238	150857	6519	171811	0.95	[0.91; 0.99]
<i>p for interaction-adj=0.10</i>						
<i>p for interaction-unadj=0.05</i>						

0.7 1 1.5



RESUMO

- Os efeitos da terapêutica anti-hipertensiva são proporcionais à intensidade da redução da pressão arterial sistólica.

RESUMO

- Uma descida de 5 mmHg da PA sistólica reduziu o risco de eventos cardiovasculares em 10%, AVC em 13%, IC em 14%, DIC em 7% e morte CV em 5%.
- Não se observou evidência que os efeitos proporcionais variem em função dos valores basais da PA à entrada no estudo, até ao valor mais baixo de <120mmHg, tanto em cuidados primários como secundários

IMPLICAÇÕES

- A decisão de prescrever terapêutica anti-hipertensiva não deve ser baseada apenas nos níveis tensionais ou no diagnóstico de doença cardiovascular.
- A terapêutica anti-hipertensiva deve ser considerada como uma medida modificadora do risco para prevenção dos eventos cardiovasculares, independentemente dos valores tensionais basais