

Aspectos relevantes do exame físico da pessoa com HAS

- **Medidas antropométricas:** obtenção de peso e altura para cálculo do índice de massa corporal (IMC) e aferição da cintura abdominal (CA). Veja mais sobre medidas antropométricas no *Cadernos de Atenção Básica, nº 38* – Estratégias para o Cuidado da Pessoa com Doença Crônica – Obesidade.
- **Inspeção:** fácies e aspectos sugestivos de hipertensão secundária. Ex.: Cushing.
- **Medida da PA e frequência cardíaca:** duas medidas de PA, separadas por, pelo menos, um minuto, com paciente em posição sentada. Em pacientes com suspeita de hipotensão postural (queda de PAS ≥ 2 mmHg e PAD ≥ 10 mmHg) e/ou idosos, recomenda-se verificar a PA também nas posições deitada e em pé.
- **Pescoço:** palpação e ausculta das artérias carótidas, verificação de turgência jugular e palpação de tireoide.
- **Exame do precórdio e ausculta cardíaca:**
 - sinais sugestivos de hipertrofia miocárdica: característica impulsiva do ictus, mas sem desvios da linha hemiclavicular até ocorrer dilatação ventricular, pela presença de quarta bulha e de hiperfonese da segunda bulha;
 - ictus sugestivo de hipertrofia ou dilatação do ventrículo esquerdo: arritmias; terceira bulha: sinaliza disfunção sistólica do ventrículo esquerdo;
 - quarta bulha: sinaliza presença de disfunção diastólica do ventrículo esquerdo, hiperfonese de segunda bulha em foco aórtico, além de sopros nos focos mitral e aórtico.
- **Exame do pulmão:** ausculta de estertores, roncos e sibilos.
- **Exame do abdômen:** a palpação dos rins e a ausculta de sopros em área renal objetivam detectar hipertensão secundária a rins policísticos e obstrução de artérias renais.
- **Extremidades:** palpação de pulsos braquiais, radiais, femorais, tibiais posteriores e pediosos.
- A diminuição da amplitude ou retardo do pulso das artérias femorais sugerem coarctação da aorta ou doença arterial periférica. O exame dos pulsos periféricos avalia a repercussão da aterosclerose, por meio da presença de obstruções. Se houver diminuição acentuada e bilateral dos pulsos femorais, a medida da pressão arterial nos membros inferiores deve ser realizada para afastar o diagnóstico de coarctação da aorta; avaliação de edema.
- **Exame neurológico sumário.**
- **Exame de fundo do olho:** identificar estreitamento arteriolar, cruzamentos arteriovenosos patológicos, hemorragias, exsudatos e papiledema. Os achados de fundo de olho, como exsudatos e hemorragias retinianas e papiledema, indicam maior risco cardiovascular e hipertensão acelerada, respectivamente, condições que influenciam diretamente na estratificação do risco e na terapêutica.

Fonte: Adaptado de: BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. **Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica:** hipertensão arterial sistêmica. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2013b. 128 p. (Cadernos de Atenção Básica, n. 37). Disponível em: <http://goo.gl/9nCw9p>.