

**Introdução:** Índice tornozelo-braquial (ITB) é marcador de doença cardiovascular e está sendo progressivamente incorporado à prática clínica, particularmente para pacientes com mais de 50 anos e história de tabagismo ou diabetes. A frequência de anormalidade do ITB em pacientes com hipertensão arterial (HAS) não foi descrita nacionalmente em contexto ambulatorial.

**Objetivo:** descrever a prevalência de ITB alterado em pacientes com hipertensão e identificar fatores associados.

**Métodos:** Estudo transversal de pacientes hipertensos, avaliados em ambulatório de referência, entre abril de 2007 e janeiro de 2009, com aferição de ITB (através de Doppler), pressão arterial (MAPA de 24 h), dados clínicos e socioeconômicos e índices antropométricos. Consideraram-se anormais ITB  $\leq 0,9$  ou  $\geq 1,4$ . Médias e proporções foram analisadas através de teste-t e qui-quadrado. Fatores associados à presença de ITB alterado foram identificados através de Regressão de Poisson modificada, e razões de risco e IC95% foram calculados.

**Resultados:** arrolaram-se 425 pacientes, 69,2% mulheres, com  $57,4 \pm 12,1$  anos, com  $131,4 \pm 16,5$  mmHg de pressão sistólica e  $77,8 \pm 11,8$  mmHg de diastólica na MAPA de 24 h, 22,1% com diabetes mellitus. ITB alterado foi detectado em 58 pacientes (13,6%; IC95%: 12,0-15,2). Na análise multivariada apenas idade associou-se independentemente com ITB alterado e pressão sistólica e diabetes apresentaram tendência à associação (tabela).

**Conclusões:** A prevalência de pacientes com ITB alterado, em ambulatório de referência, é semelhante àquela encontrada em estudos internacionais. Somente idade associou-se independentemente com ITB alterado, destacando-se a inexistência de associação com o hábito de fumar, condição para a qual costuma ser costumeiramente indicado.

Variável	RR	IC 95%	p
DM tipo 2	1,58	0,91 - 2,74	0,10
PAS 24h MAPA (mmHg)	1,01	1,00 - 1,03	0,18
Idade (anos)	1,05	1,02 - 1,07	<0,001