HIPERTENSÃO

@PRINCIPAL OBJETIVO DO TREINAMENTO:

Embora outros benefícios como melhora da força muscular, da aptidão funcional e da qualidade de vida sejam importantes, a diminuição da pressão arterial é o foco primário devido ao seu impacto significativo na saúde cardiovascular e na redução do risco de eventos como acidente vascular cerebral (AVC) e infarto do miocárdio.

DIAS, Ingrid. Treinamento de Força para Grupos Especiais: Guia de prescrição baseado em evidências. [S. I.]: [s. n.], 2020.

■ Não subestime a hipertensão | Animação #04

◯IMPORTANTE LEMBRAR:

Classificação	PAS (mm Hg)	PAD (mm Hg)
Normal	≤ 120	≤ 80
Pré-hipertensão	121-139	81-89
Hipertensão estágio 1	140 – 159	90 – 99
Hipertensão estágio 2	160 – 179	100 - 109
Hipertensão estágio 3	≥ 180	≥ 110

Quando a PAS e a PAD situam-se em categorias diferentes, a maior deve ser utilizada para classificação da PA.

✓VARIÁVEIS E PRESCRIÇÕES:

VARIÁVEIS:	PRESCRIÇÃO:	
TIPOS DE EXERCÍCIOS:	* Indicações: Priorizar grandes grupamentos musculares em exercícios multiarticulares, exercícios posturais	
SÉRIES E REPETIÇÕES	 1 a 5 séries - quanto maior o número de séries, maior aumenta a magnitude e duração do efeito hipotensor (diminuição da pressão arterial após uma sessão de atividade física) 5 a 30 repetições- variam de acordo com o tipo de periodização e grau de treinamento do indivíduo. 	
INTENSIDADE	40 a 80% de 1 RM	
PERCEPÇÃO DO ESFORÇO (Escala de 0 - 10)	Leve a moderada	
INTERVALO	1 a 2 minutos, sendo intervalos maiores mais eficazes para restabelecer os níveis pressóricos	
FREQUÊNCIA SEMANAL	3 x na semana, mas preferencialmente todos os dias	
PROGRESSÃO	Iniciar com 15 a 20 minutos; Aumentar de 5 a 10 minutos a cada 1 a 2 semanas; Para o aumento da intensidade, Frequência cardíaca próxima ao limite inferior da zona alvo de treinamento; Pressão arterial inferior a 180/105 mmHg	
DURAÇÃO DA SESSÃO	20 a 30 minutos por sessão por dia, 90 minutos na semana.	

^CONSIDERAÇÕES DE SEGURANÇA

- Evitar manobra de Valsalva, Evitar fadiga concêntrica, Evitar apneia
- É recomendável que indivíduos com a pressão arterial não controlada possuam liberação médica antes de iniciar os treinamentos
- Orientar sobre a ocorrência de hipotensão pós-esforço, que pode gerar algum desconforto.
- É recomendável a aferição da PA em repouso antes de iniciar o exercício físico (confira a contra-indicação relativa e absoluta para iniciar o exercício)
- Levar em conta os efeitos combinados de medicamentos como diuréticos, inibidores da enzima conversora de angiotensina, bloqueadores do receptor da angiotensina 1
- Os betabloqueadores podem prejudicar a regulação da temperatura corporal, a capacidade física máxima e submáxima, e elevar a propensão à baixa glicose em certas pessoas, principalmente aquelas com diabetes mellitus.
- Os diuréticos podem aumentar o perigo de perda excessiva de líquidos em idosos e outros indivíduos. Assim, é crucial monitorar a ingestão de água e o tempo de treino

DIAS, Ingrid. Treinamento de Força para Grupos Especiais: Guia de prescrição baseado em evidências. [S. I.]: [s. n.], 2020.

↑ CONTRAINDICAÇÕES RELATIVAS

 Monitorar a pressão arterial antes dos exercícios evitá-los caso a pressão arterial esteja 160/100 mmHg

®CONTRAINDICAÇÕES ABSOLUTAS

 Monitorar a pressão arterial antes dos exercícios evitá-los caso a pressão arterial esteja 180/110 mmHg