

# Endocrinologia

## O que você precisa saber

### O que é Hipertensão Endócrina?

A Hipertensão Endócrina engloba qualquer condição de produção hormonal, responsável por elevar os níveis de pressão arterial. Atualmente, uma das condições mais comuns é o hiperaldosteronismo primário, uma condição de pressão alta que, muitas vezes, passa despercebida. Ela acontece quando as glândulas adrenais (que ficam em cima dos rins) produzem aldosterona em excesso, um hormônio que aumenta a pressão e diminui o potássio no sangue.

### Fatos importantes:

- Entre 5% e 14% das pessoas com pressão alta têm essa condição.
- É a principal causa hormonal de pressão alta.
- A maioria não sabe que tem.
- Pode ser tratado com medicamentos específicos e, em alguns casos, até curado com cirurgia.

### Por que isso é importante?

Quem tem hiperaldosteronismo corre mais risco de:

- Doenças do coração.
- Batimentos irregulares (como fibrilação atrial).
- Derrame (AVC).
- Problemas nos rins.

**A boa notícia: identificar e tratar essa condição reduz muito esses riscos.**

### Quais são os sintomas?

O principal sinal é a pressão alta, difícil de controlar mesmo com medicamentos, mas muitas pessoas não sentem nada diferente.

Alguns pacientes também podem ter baixo potássio, o que causa:

- Cansaço e fraqueza.
- Câimbras ou rigidez muscular.
- Batimentos acelerados ou irregulares.
- Em casos mais leves: ansiedade ou dificuldade para se concentrar.
- O despertar para urinar várias vezes à noite.



### ***Você pode ter maior risco se:***

- Sua pressão for difícil de controlar, mesmo com vários remédios.
- Seu potássio está baixo.
- Tem histórico familiar dessa condição.
- Teve pressão alta antes dos 40 anos.
- Tem apneia do sono ou diabetes.

### ***Como é feito o diagnóstico?***

O teste é simples e rápido. O médico pede um exame de sangue que mede dois hormônios: aldosterona e renina.

#### **Condições:**

- Geralmente, não precisa de preparo especial.
- Em alguns casos, pode ser necessário ajustar os medicamentos antes do exame.

Se o resultado levantar suspeita, o médico pode pedir:

- Exames complementares para confirmar o diagnóstico.
- Exames de imagem (como tomografia) das glândulas adrenais.
- Encaminhamento para um endocrinologista (médico especialista em hormônios)

### ***Tratamentos***

Existem duas principais formas de tratamento, dependendo da causa.


#### **Medicamentos:**

- Chamados de bloqueadores da aldosterona (como espironolactona ou eplerenona ou finerenona em casos específicos).
- Reduzem o efeito do excesso de aldosterona, ajudando a controlar a pressão e o potássio.
- Serão ajustados pelo médico, que irá acompanhar com exames e ajustar as doses.

#### **Cirurgia:**

- Poderá ser realizada, quando o problema vem de um pequeno nódulo (tumor benigno) em uma das glândulas adrenais.
- É um procedimento minimamente invasivo feito por vídeo.
- Em muitos casos, a cirurgia cura o problema.

 @hospitalfeliciorocho

 (31) 3514-7000

 (31) 3514-7300

 [feliciorocho.org.br](http://feliciorocho.org.br)