

LA VARIABILITA' PRESSORIA NELL'IPERTENSIONE SISTOLICA ISOLATA DELL'ANZIANO.

D.Monizzi, D.Lidonnici, F.Afflitto, G.Aloisio, C.Ferraro, S.Zito.

Cardiologia Ambulatoriale A.S.L. 5 Cirò Marina (Kr).

L'IPERTENSIONE SISTOLICA ISOLATA (ISI) RAPPRESENTA PER L'ETA' AVANZATA UN IMPORTANTE FATTORE DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE.

L'ISI E' UNA DIAGNOSI NON FACILE DA VERIFICARE E RICHIEDE LUNGHI PERIODI DI OSSERVAZIONE.

IL MONITORAGGIO AMBULATORIALE (ABP) POTREBBE RISULTARE UNA STRUMENTAZIONE IDONEA A DISTINGUERE I PAZIENTI (PZ) CON VERA ISI DA SOGGETTI CON ESAGERATA REAZIONE D'ALLARME ALLA MISURAZIONE CLINICA (PC) MOLTO FREQUENTE NELL'ETA' AVANZATA.

METODI: 32 PZ, 13M E 19F (ETA' MEDIA 70 ± 7) DEFINITI IPERTESI SISTOLICI ISOLATI (PRESSIONE SISTOLICA -PAS- ≥ 160 mmHg; PRESSIONE DIASTOLICA -PAD- ≤ 90 mmHg) COL METODO CASUALE, TRADIZIONALE, SONO STATI STUDIATI CON ABP (1MIS. OGNI 15').

I PZ CHE PRESENTAVANO UNA "REAZIONE D'ALLARME" ALLA PC SISTOLICA ED AVEVANO VALORI INFERIORI A 146 mmHg (STAESSEN) ALL'ABP DELLE ORE DEL GIORNO (DT, 7-23) ERANO DEFINITI ISI WC.

PZ CHE DIMOSTRAVANO VALORI PRESSORI ALL'ABP DEL DT ≥ 146 mmHg, VENIVANO DEFINITI ISI VERI.

ABBIAMO MISURATO, PERTANTO, LA VARIABILITA' PRESSORIA (ESPRESSA COME COEFFICIENTE DI VARIAZIONE -CV-) PER UNA POSSIBILE STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE./

RISULTATI:

PCSD	ISI VERI (17)(8M E 9F) # 171 \pm 13 / 85 \pm 6	ISI WC (15)(5M E 10F) *170 \pm 11 / 83 \pm 6	
PASD 24h	157 \pm 9 / 74 \pm 6	136 \pm 12 / 78 \pm 5	p < 0,001
PASD DT	# 162 \pm 11 / 76 \pm 7	*137 \pm 11 / 80 \pm 5	p < 0,001
PASD NT	139 \pm 21 / 69 \pm 5	122 \pm 13 / 69 \pm 5	p < 0,05
SD PAS 24h	23 \pm 7	18 \pm 7	NS
SD PAS DT	20 \pm 3	17 \pm 5	NS
CV PAS 24h	15	13	NS
CV PAS DT	12	12	NS

*p < 0,001 (PCS Vs PAS DT) # NS (PCS Vs PAS DT) SD (DEVIAZIONE STANDARD)

CONCLUSIONI:

- 1) LA VP NON E' RISULTATA UN PARAMETRO IDONEO RISPETTO ALLE MEDIE PRESSORIE PER DIFFERENZIARE I DUE GRUPPI DI PAZIENTI, PERTANTO NON SAREBBE UTILE PER UNA POSSIBILE STRATIFICAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE.
- 2) ABP E' UNO STRUMENTO VALIDO PER ESCLUDERE CHE ISI POTREBBE ESSERE CONFUSA CON UNA ESAGERATA REAZIONE D'ALLARME. INOLTRE ABP DIMOSTRA CHE LA PRESSIONE SISTOLICA E' ELEVATA PER TUTTE LE 24h NEGLI ISI VERI.