



ASSOCIAZIONE
NAZIONALE
CARDIOLOGI
EXTRAOSPEDALIERI

ATTI

del

***III Convegno
Interregionale
A.N.C.E.***

Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sicilia

***"Attuali problematiche,
nuove prospettive diagnostiche
e terapeutiche in cardiologia"***

Rende (Cosenza), 3-4 aprile 1998

VARIABILITA' PRESSORIA ED IPERTENSIONE SISTOLICA ISOLATA NELL'ANZIANO

F.AFFLITTO, D.LIDONNICI, G.ALOISIO, C.FERRARO E D.MONIZZI

CARDIOLOGIA AMBULATORIALE ASL 5 CIRO' MARINA(KR)

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

E' NOTO A TUTTI CHE L'AVANZARE DELL'ETA' DETERMINA DELLE MODIFICAZIONI STRUTTURALI DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE MA SOPRATTUTTO DELLA SUA COMPLIANCE E DEL SISTEMA BAROCETTIVO CHE MODIFICHEREBBE LA RISPOSTA AGLI STIMOLI ESTERNI CON UNA POSSIBILE ALTERAZIONE DELLA VARIABILITA' PRESSORIA.

ABBIAMO, PERTANTO MISURATO LA VARIABILITA' PRESSORIA (ESPRESSA COME DEVIAZIONE STANDARD DALLA MEDIA (SD) E COEFFICIENTE DI VARIAZIONE (CV) IN SOGGETTI CON VERA ISI ED ISI WC (REAZIONE D'ALLARME ALLA MISURAZIONE CLINICA)

METODI: 32 PZ, 13M E 19F (ETA' MEDIA 70+-7) DEFINITI IPERTESI SISTOLICI ISOLATI (PRESSIONE SISTOLICA-PAS- = 160 mmHg, SONO STATI STUDIATI CON ABP (1 mis./15min.).

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.

RISULTATI:

	ISI VERI (17 pz, 8M e 9F)	ISI WC (15 pz, 5M e 10F)	p
SD PAS 24h	23+-7	18+-7	NS
SD PAS DT	20+-3	17+-5	NS
CV PAS 24h	15	13	NS
CV PAS DT	12	12	NS

CONCLUSIONI:

1) LA REAZIONE D'ALLARME POTREBBE ESSERE LEGATA ALLA PARTICOLARE MISURAZIONE CLINICA DEL MOMENTO SENZA NESSUNA MODIFICAZIONE DELLA VARIABILITA' PRESSORIA IN TOTO

2) LA VARIABILITA' PRESSORIA NON SEMBREREBBE UN PARAMETRO IDONEO PER UNA POSSIBILE VALUTAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE NELL'ANZIANO.