

## Ipertensione arteriosa Parte 2 Refrattarietà alla terapia / ipertensione secondaria

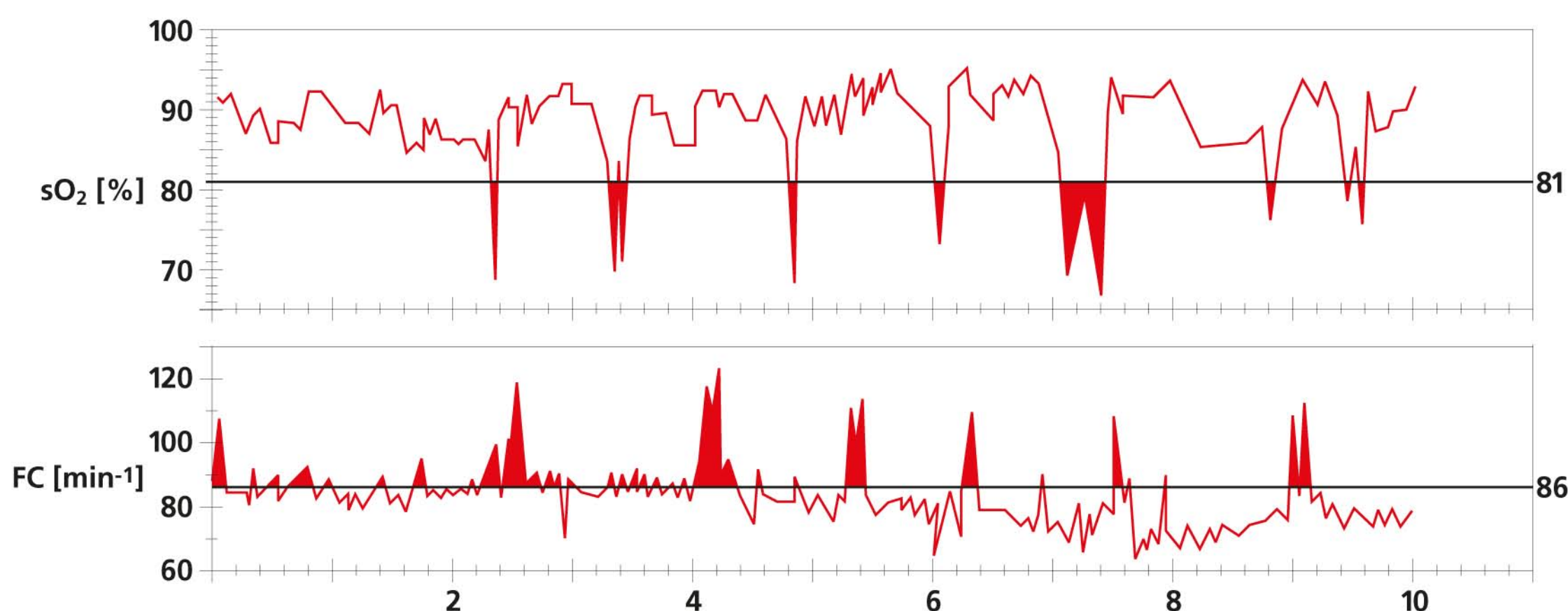
### Accertamento

In funzione dei valori di pressione arteriosa e del rischio cardiovascolare complessivo ([www.swisshypertension.ch](http://www.swisshypertension.ch)). Pressione arteriosa aumentata nonostante somministrazione di tre sostanze antiipertensive (fra cui un diuretico) e nonostante il cambiamento delle abitudini di vita.

### Resistenza alla terapia

Cause	Misure
Ipertensione da camice bianco	Profilo pressorio delle 24 ore, automisurazione della PA
Artefatti nelle misurazioni PA	Profilo pressorio delle 24 ore, manico individuali, misurazione comparativa con apparecchio calibrato
Compliance terapeutica Sottodosaggio relativo	Anamnesi farmacologica: consulenza. farmacogenetica per l'individuazione di un'aumentata metabolizzazione dei farmaci („fast metabolizer“)
Sindrome da apnea nel sonno	Anamnesi: stanchezza diurna ⇒ pulsossimetria notturna

### Pulsossimetria notturna



**Sindrome da apnea nel sonno:** ripetuto calo della saturazione di ossigeno ( $sO_2$ ) con successivo aumento della frequenza cardiaca (FC): espressione di una reazione da stress.

### Ipertensione secondaria

Causa	Analisi di laboratorio	Valutazione
Iperaldosteronismo primario	Quoziente aldosterone / renina e aldosterone ↑, potassio (S) ↓, potassio (U) ↑	Adenoma delle ghiandole surrenali produttore aldosterone ⇒ ritenzione Na, perdita K ⇒ tecniche ad immagine
Malattia del parenchima renale	Cistatina C ↑ / (GFR ↓) albumina (U) ↑ / bilancio urinario	Indice di danno glomerulare e / o tubulare ⇒ sonografia renale
Feocromocitoma	Metanefrine plasmatiche ↑, metanefrine / catecolamine (U) ↑	Indice di processo produttore catecolamine ⇒ tecniche ad immagine
Ipertensione renovascolare	Aldosterone ↑, renina ↑↑	Aumento fisiologico della renina, reazione a perfusione ridotta ⇒ sonografia duplex delle arterie renali
Ipertiroidismo	TSH ↓↓ / fT3, fT4 ↑↑	Ipertiroidismo in M. Basedow, adenoma tossico
Ipercortisolismo	Cortisolo ore 22:00 – 24:00 (siero o saliva) ↑	Indice di Cushing primario o secondario ⇒ test di soppressione al desametasone ⇒ tecniche ad immagine

### Informazioni

Dr. med. Petra Kohler, FMH specialista in medicina interna, cardiologia, responsabile cardiologia  
PD Dr. med. Lukas Matter, FMH in medicina interna, FAMH in medicina di laboratorio, responsabile immunologia  
Dr. phil. Il Giovanni Togni, FAMH in medicina di laboratorio, responsabile Viollier Lugano SA

Letteratura su richiesta