# Ipertensione Diastolica Isolata. E’ da trattare?

**Data** 14 novembre 2010
**Categoria** cardiovascolare

Un paziente in cui venga riscontrata una lieve ipertensione diastolica isolata deve necessariamente essere subito trattato con farmaci?

Soggetto di 54 anni, apparentemente sano, sportivo, BMI 23, fumatore di 10 sigarette/die, donatore Avis, colesterolemia normale, da qualche settimana presenta Ipertensione Diastolica Isolata, 135 di sistolica e 95-100 di diastolica. Va trattato o no? Tradizionalmente la Ipertensione Diastolica è stata per lungo tempo considerata come la vera forma di Ipertensione essendo la Ipertensione Sistolica considerata come una normale conseguenza della ridotta elasticità della parete arteriosa con l’avanzare dell’età. Questo scriveva il primo JNC (the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure) del 1977. Tuttavia gli studi successivi mostrarono che con l’aumentare dell’età la Diastolica diminuiva o si stabilizzava mentre la Sistolica aumentava portando all’Ipertensione Sistolica Isolata nel 0,8% a 50 anni, 5% a 60 anni, 12,6% a 70 anni fino ad arrivare a 26,6% a 80 anni. In uno studio del 1995 (3) su 1560 pazienti seguiti per 4,5 anni gli eventi cardiovascolari furono zero nei pazienti affetti da Ipertensione Diastolica Isolata. In un altro studio condotto in Finlandia (4) su 3267 individui sani di 35-40 anni seguiti per 32 anni l’Ipertensione Diastolica Isolata era molto più frequente (10%) rispetto alla Sistolica Isolata. La mortalità era quasi tre volte aumentata nella Ipertensione combinata Sisto-Diastolica, ma non in quelli con Ipertensione Diastolica Isolata. Nel Japanese Ohasama study (5) 1913 soggetti di di età > di 40anni (media 61 anni) la mortalità per Ipertensione Diastolica Isolata (0,26 per 100 persone/anno) era simile a quella dei normotesi (0,33 per 100 persone/anno). La mortalità era, invece, aumentata per i soggetti con Ipertensione combinata (1,11) e nelle forme di Ipertensione Sistolica Isolata (2,04).
Nell’Honolulu Heart Program study (6) con 8006 uomini di 45-54 anni seguiti per 20 anni la Ipertensione Diastolica Isolata era definita come PAS < di 160 e PAD > di 90. Il rischio relativo di Ictus associato a Ipertensione Diastolica Isolata era di 1,4 mentre per la Ipertensione Sistolica Isolata e la Ipertensione combinata era di 4,8 e 4,3 rispetto ai normotesi. Anche il piccolo studio di Lewis arrivava alle stesse conclusioni. (7)
Va fatto notare che esiste anche la possibilità di una sovrastima della Diastolica con la misurazione manuale e in questi casi occorre monitorare la PA a domicilio con un apparecchio digitale certificato (8,9)
Alla luce di questi studi possiamo dire al nostro paziente cinquantenne di monitorare la pressione arteriosa e di modificare gli stili di vita (abolizione del fumo e riduzione del consumo di sale).

**ClementinoStefanetti**

**Referenze**


1. J Clin Hypertens. 2003 Nov-Dec;5(6):411-3. Isolated diastolic hypertension. Pickering TG.
2. Tin LL. Systolic vs diastolic blood pressure and the burden of hypertension.
J Hum Hypertens. 2002 Mar;16(3):147-50. www.nature.com/jhh/journal/v16/n3/pdf/1001373a.pdf
3. Fang J, Madhavan S, Cohen H, et al. Isolated diastolic hypertension. A favorable finding among young and middle-aged hypertensive subjects. Hypertension. 1995;26(3):377–382. http://goo.gl/YJBh
4. Strandberg TE. Isolated diastolic hypertension, pulse pressure, and mean arterial pressure as predictors of mortality during a follow-up of up to 32 years. J Hypertens. 2002 Mar;20(3):399-404.
5 Hozawa A, Ohkubo T, Nagai K, et al. Prognosis of isolated systolic and isolated diastolic hypertension as assessed by self-measurement of blood pressure at home: the Ohasama study. Arch Intern Med. 2000;160(21):3301–3306. http://archinte.ama-assn.org/cgi/reprint/160/21/3301.pdf
6 Petrovitch H, Curb JD, Bloom-Marcus E. Isolated systolic hypertension and risk of stroke in Japanese-American men. Stroke.1995;26(1):25–29.
7. Lewis CE. Efficacy and tolerance of antihypertensive treatment in men and women with stage 1 diastolic hypertension. Results of the Treatment of Mild Hypertension Study.
Arch Intern Med. 1996 Feb 26;156(4):377-85.
8. Blank SG. Isolated elevation of diastolic blood pressure. Real or artifactual? Hypertension. 1995 Sep;26(3):383-9. http://goo.gl/duGo
9. Paolo Verdecchia. Natural History of Hypertension Subtypes. Circulation. 2005;111:1094-1096.
http://goo.gl/ONhR


© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 15/11/2026 alle ore 10:19 | Pagina 1 di 1