Trattamento dell'ipertensione lieve

Data 26 aprile 2026
Categoria cardiovascolare

Una revisione Cochrane suggerisce che trattare l'ipertensione lieve in soggetti a basso rischio potrebbe avere un rapporto benefici/rischi sfavorevole.

in questa pillola riportiamo i risultati di un aggiornamento di una revisione Cochrane che ha valutato se iniziare una terapia antipertensiva in persone con ipertensione lieve (140–159/90–99 mmHg) e senza malattie cardiovascolari riduca mortalità ed eventi cardiovascolari.

Sono stati inclusi 5 studi randomizzati per un totale di 9124 partecipanti. Di seguito i principali risultati:

- Mortalità totale: nessuna riduzione significativa.
- Eventi cardiovascolari complessivi: nessun beneficio chiaro.
- Cardiopatia coronarica: nessun beneficio.
- Ictus: possibile riduzione del rischio (del 59% in termini relativi)
- Effetti avversi: aumento significativo nei pazienti trattati.

La qualità delle evidenze è giudicata bassa per tutti gli esiti, a causa di limiti metodologici, imprecisione e possibile bias.
La revisione conclude che nei pazienti con ipertensione lieve e senza patologie cardiovascolari, iniziare subito farmaci antipertensivi non dimostra benefici chiari su mortalità o eventi maggiori, ma potrebbe ridurre l'ictus a fronte di più effetti collaterali.

Che dire?

Questi risultati mettono in discussione un approccio "automatico" alla terapia farmacologica nelle forme lievi di ipertensione. Non significa che i farmaci non funzionino, ma che in questa specifica popolazione a basso rischio il bilancio benefici–rischi è incerto. Insomma: non tutti i pazienti con valori borderline devono essere trattati subito; contano età, rischio globale, stile di vita.
La possibile riduzione dell'ictus è interessante, ma deriva da evidenze deboli e va interpretata con cautela. Trattare "preventivamente" persone a basso rischio può esporre a danni non trascurabili. In sintesi, lo studio rafforza una visione più prudente: trattare sempre meno "i numeri" e più il rischio globale del paziente.

RenatoRossi

Bibliografia

Wang D, Wright JM, Adams SP, Cundiff DK, Gueyffier F, Grenet G, Ambasta A. Pharmacotherapy for mild hypertension. Cochrane Database Syst Rev. 2026 Apr 2;4(4):CD006742. doi: 10.1002/14651858.CD006742.pub4. PMID: 41925078; PMCID:PMC13045774.