

EPISODI IPOTENSIVI NELL'ANZIANO IPERTESO SOTTOPOSTO A MONITORAGGIO PRESSORIO NELLE 24h:  
PREVALENZA E VARIABILI CLINICHE ASSOCIATE

*Dr. Marco Capacci*

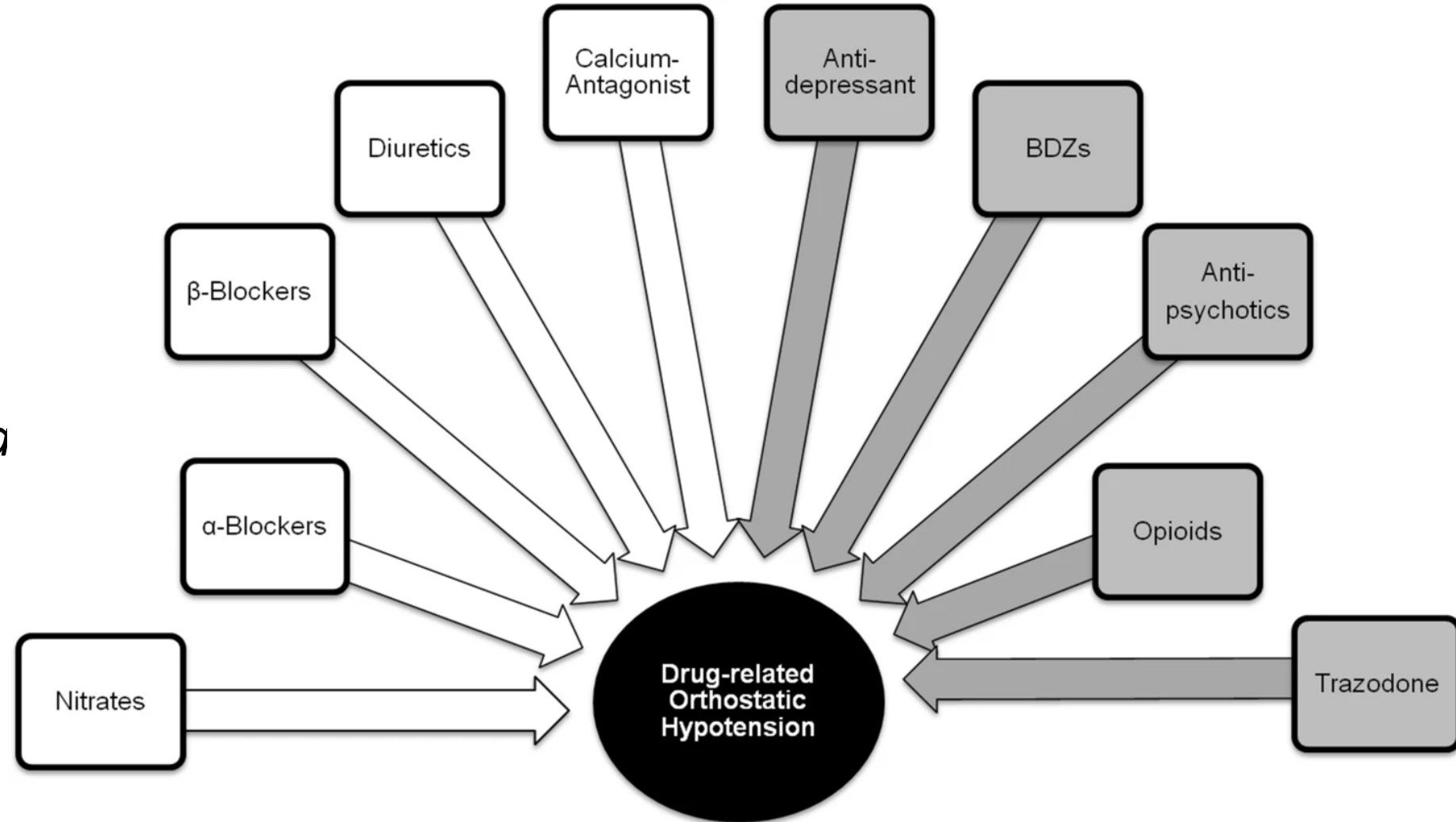
*Scuola di Specializzazione in Geriatria dell'Università degli Studi di Firenze*

*Centro di Riferimento Regionale per l'Ipertensione Arteriosa nell'Anziano*

*Dipartimento di Geriatria e Terapia Intensiva Geriatrica*

*AOU Careggi, Firenze*

*Aumentato rischio ipotensivo nell'anziano, specialmente se in terapia con farmaci a azione ipotensivante*



*Il monitoraggio pressorio nelle 24 ore rappresenta un **valido strumento** per la diagnosi di ipotensione ma ancora **poco utilizzato per questo scopo**.*

*Ipotensione ed episodi ipotensivi risultano quindi spesso **sottodiagnosticati**, anche al monitoraggio pressorio.*

**Table 11 Clinical indications for home blood pressure monitoring or ambulatory blood pressure monitoring**

Conditions in which white-coat hypertension is more common, e.g.:

- Grade I hypertension on office BP measurement
- Marked office BP elevation without HMOD

Conditions in which masked hypertension is more common, e.g.:

- High-normal office BP
- Normal office BP in individuals with HMOD or at high total CV risk

Postural and post-prandial hypotension in untreated and treated patients

Evaluating symptoms consistent with hypotension during treatment

**2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension**

The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH)

*Indagare la **prevalenza di episodi ipotensivi** e le **variabili cliniche** ad essi associate in un campione di **anziani ipertesi** sottoposti a monitoraggio pressorio 24h*

## Sottoanalisi dello **studio HYPER-FRAIL**

**Disegno dello studio** osservazionale prospettico

**Setting** Centro Ipertensione e Centro per i Disturbi Cognitivi e le Demenze,  
SOD Geriatria-UTIG, AOU Careggi, Firenze

**Partecipanti** anziani ipertesi con età  $\geq 75$  anni, sottoposti a

- **Valutazione Multidimensionale Geriatrica**

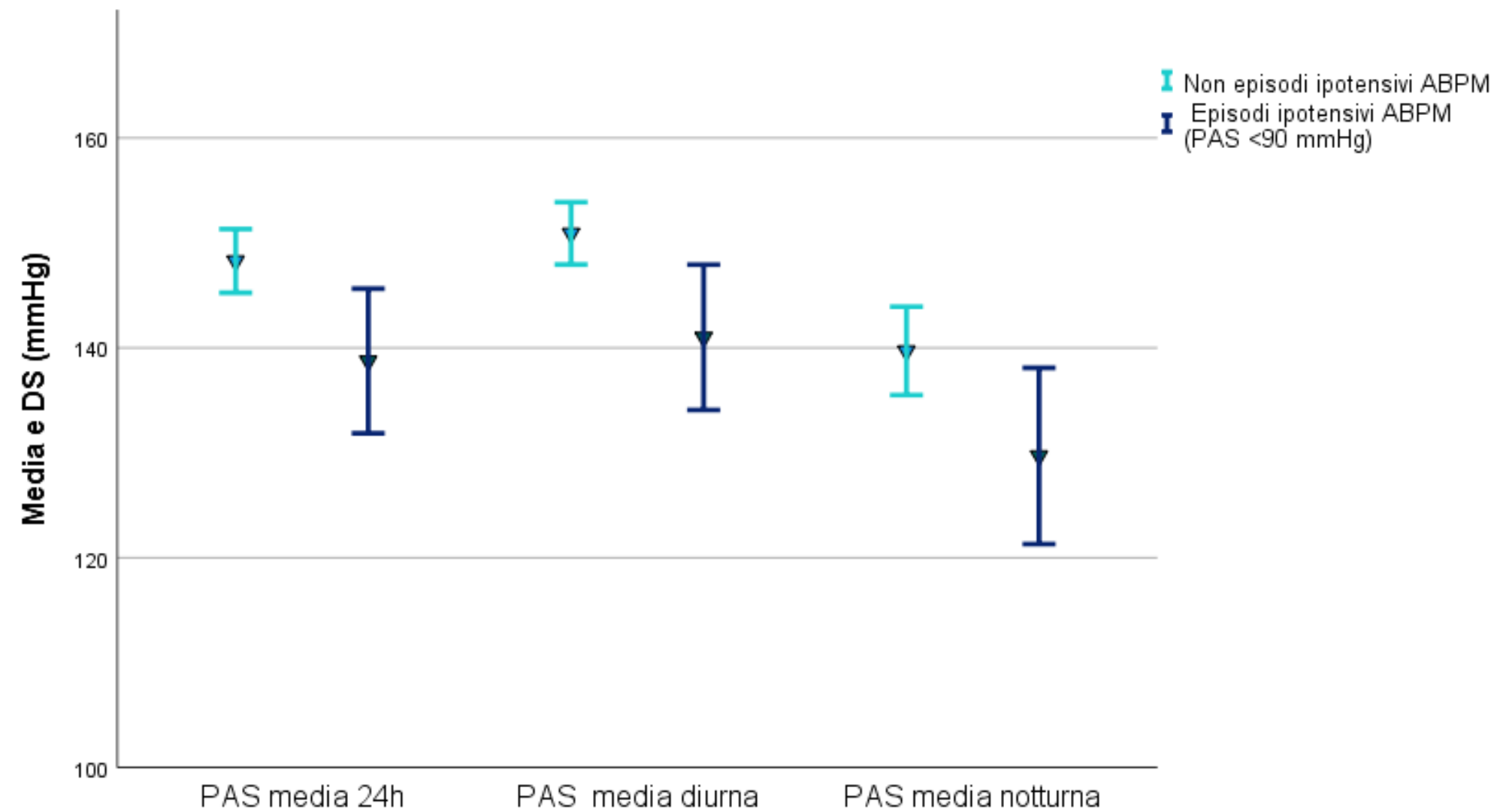
- **Monitoraggio pressorio delle 24 ore**

Definizione di **episodio ipotensivo**:

$\geq 1$  misurazione PA sistolica  $< 90$  mmHg nel periodo diurno (\*)

	Campione di studio (n=123)
Età, media (DS)	81 (4)
Sesso F, n (%)	73 (59)
Storia di cadute, n (%)	55 (45)
Stroke o TIA, n (%)	28 (23)
Diabete, n (%)	28 (23)
Insufficienza Renale Cronica, n (%)	77 (63)
Demenza, n (%)	37 (30)
Fragilità sec. Fried, n (%)	52 (42)
Deambulazione con ausili, n (%)	25 (20)
Ridotta performance SPPB, n (%)	49 (40)
Ridotta velocità del cammino (n=119), n (%)	43 (35)
Disabilità IADL, n (%)	64 (52)
Disabilità BADL, n (%)	23 (19)
Episodi Ipotensivi, n (%)	20 (14)

	Episodi ipotensivi all'ABPM (n=20)	Non episodi ipotensivi (n=103)	p Value
Età, media (DS)	84 (5)	81 (4)	<b>0.002</b>
Sesso, femmine (%)	11 (55)	62 (60)	0.665
Scompenso cardiaco, n (%)	2 (10)	4 (4)	0.245
Storia di cadute, n (%)	11 (55)	44 (43)	0.312
Storia di sincope, n (%)	1 (5)	11 (11)	0.433
Disabilità BADL, n (%)	4 (3)	19 (18)	0.870
Disabilità IADL, n (%)	12 (60)	52 (51)	0.436
Fragilità sec. Fried, n (%)	9 (45)	43 (42)	0.788
Ridotta Gait velocity, n (%)	9 (45)	34 (34)	0.366
Demenza, n (%)	10 (50)	27 (26)	<b>0.034</b>
Effetto camice bianco, n (%)	6 (30)	12 (12)	<b>0.034</b>



**Valori pressori medi (ABPM) nei pazienti con e senza episodi ipotensivi**  
**SINCOPE 2023**



	Episodi ipotensivi all'ABPM (n=20)	Non episodi ipotensivi (n=103)	p Value
Num. farmaci, mediana (IQR)	8 (6,25-9,75)	6 (5-9)	<b>0.036</b>
Uso di ACE-inibitori, n (%)	4 (20)	57 (55)	<b>0.004</b>
Uso di Sartani, n (%)	14 (70)	35 (34)	<b>0.003</b>
Uso di Ca-antagonisti, n (%)	9 (45)	52 (51)	0.653
Uso di Tiazidi, n (%)	1 (5)	36 (35)	<b>0.008</b>
Uso di $\beta$ -bloccanti, n (%)	10 (50)	38 (37)	0.272
Uso di Diuretici dell'ansa, n (%)	4 (20)	11 (11)	0.244
Uso di Doxazosina, n (%)	1 (5)	8 (8)	0.664
Uso di Trazodone, n (%)	3 (15)	9 (9)	0.388
Uso di Benzodiazepine, n (%)	4 (20)	11 (11)	0.244
Uso di Levodopa, n (%)	0 (0)	5 (5)	0.314

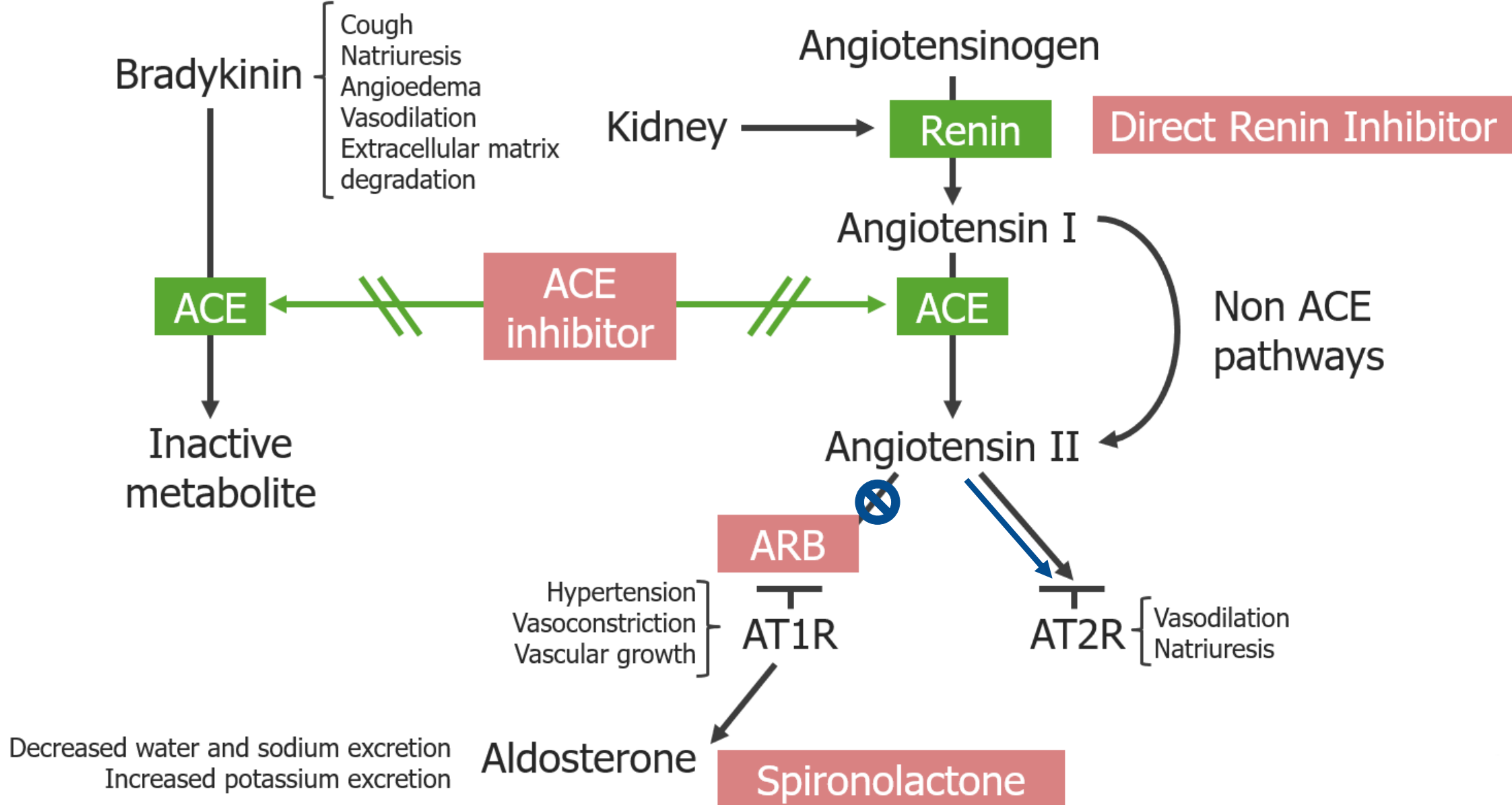
A	OR	95% CI	p
Età	1.122	0.979-1.285	0.098
ACE-inibitori	0.205	0.059-0.719	<b>0.013</b>
PAS 24h	0.956	0.920-0.993	<b>0.022</b>

B	OR	95% CI	p
Età	1.129	0.983-1.297	0.085
Sartani	7.007	2.019-24.325	<b>0.002</b>
PAS 24h	0.949	0.910-0.989	<b>0.013</b>

C	OR	95% CI	p
Età	1.127	0.981-1.295	0.092
Tiazidi	0.117	0.014-0.978	<b>0.048</b>
PAS 24h	0.959	0.923-0.997	<b>0.035</b>

**Variabili cliniche associate alla presenza di episodi ipotensivi al monitoraggio pressorio 24h**

*Variabili inserite nel modello: Sesso Femminile, Età, Numero di Farmaci, Demenza, PAS media 24h, Classe farmacologica.*



*Gli episodi ipotensivi sono **frequenti** negli anziani ipertesi sottoposti a monitoraggio pressorio delle 24 ore, in particolare nei soggetti con **valori sistolici medi più bassi ed effetto camice bianco**.*

*Il trattamento con **sartani** sembra essere associato alla presenza di episodi ipotensivi al monitoraggio pressorio 24h nell'anziano iperteso. Al contrario, è emersa un'associazione inversa con **ACE-inibitori e diuretici tiazidici**.*



**GRAZIE**

