

Box 7. Trattamento terapeutico dell'ipertensione arteriosa

Evidenze a favore del trattamento terapeutico

- Riduce la mortalità e le sequele a lungo termine
- Riduce l'ipertrofia ventricolare sinistra
- Riduce l'escrezione urinaria di albumina
- Riduce la progressione dell'insufficienza renale

Quando iniziare il trattamento ipertensivo

- Il trattamento non farmacologico deve essere intrapreso in tutti i bambini con pressione normale alta o ipertensione
- Il trattamento non farmacologico deve essere mantenuto anche dopo l'inizio del trattamento farmacologico
- Il trattamento farmacologico deve essere intrapreso quando il paziente ha una ipertensione sintomatica, danni di organi bersaglio, ipertensione secondaria o diabete sia di tipo 1 che 2
- Il trattamento farmacologico può essere preso in considerazione in presenza di un franco peggioramento dei valori di pressione arteriosa oppure nel caso di grave obesità con comorbidità. La terapia farmacologica può venir sospesa in caso di positiva risposta al trattamento dietetico-comportamentale

Quali sono gli obiettivi del trattamento

- In generale portare i valori di pressione arteriosa al di sotto del 90° percentile per età, sesso, statura
- In presenza di malattie renali croniche ridurre i valori di pressione arteriosa al di sotto del 75° percentile in assenza di proteinuria e sotto il 50° in caso di proteinuria*

*rapporto urinario proteine totali/creatinina > 0.20 mg/mg

Lurbe et al. "Management of High Blood Pressure in Children and Adolescents: recommendations of the ESH". *Journal of Hypertension* 2009 ⁽²⁾ (modificata).