

P175

IPERTENSIONE IN GRAVIDANZA DI DONNE CON DIABETE TIPO 2

Roma G., Mattei L., Festa C., Bitterman O., Napoli A.

Facoltà di Medicina e Psicologia, Sapienza Università di Roma

Premessa: Nella letteratura pochi studi prendono in considerazione l'ipertensione in gravidanza di donne con diabete tipo 2. L'impatto che essa ha sulla gravidanza diabetica è difficile da definire, anche per i limiti legati alla misurazione convenzionale dei valori pressori con lo sfigmomanometro.

Scopo del Lavoro: 1. Determinare il valore aggiunto del monitoraggio pressorio delle 24 ore (ABPM) rispetto all'approccio convenzionale per la prevalenza di ipertensione e l'outcome della gravidanza.

2. Caratterizzazione dei profili pressori di donne con diabete tipo 2 in gravidanza complicata dall'ipertensione.

Descrizione Sintetica della Casistica e dei Metodi: 52 donne con diabete tipo 2 in gravidanza, età tra 24-39 anni, durata di malattia di almeno 1 anno (media 9,5 anni) e valori medi di BMI pregestazionale di 26,99 Kg/m² sono state seguite durante tutta la gravidanza. La pressione arteriosa è stata misurata con tecnica convenzionale (sfigmomanometro) e con 24h ABPM. In accordo con le linee guida l'ipertensione arteriosa è stata definita da valori $\geq 140/90$ mmHg con tecnica convenzionale e classificata come cronica, gestazionale o preeclampsia. Con il 24h ABPM (valori delle 24 ore $\geq 130/80$, diurni $\geq 135/85$ e notturni $\geq 120/70$ mmHg) sono stati definiti i seguenti gruppi: ipertensione da camice bianco, sostenuta (presente anche con misurazione ambulatoriale) e mascherata (non evidenziata dalla misurazione ambulatoriale).

Test utilizzati secondo il tipo di dato: Chi-square, Fisher's and Kruskal – Wallis. Valori significativi per $p < 0,05$.

Risultati: I due metodi di misurazione hanno permesso di classificare come ipertese pazienti diverse.

Con la misurazione ambulatoriale si sono evidenziate 13 donne ipertese, con il 24h ABPM 17 donne ipertese: 6 di ipertensione sostenuta e 11 con ipertensione mascherata. Così sono stati rilevati 17 casi (32,69%) di ipertensione richiedenti terapia ed ipoteticamente 7 casi di ipertensione da camice bianco non richiedenti trattamenti intensivi.

Conclusioni : 24h – ABPM è uno strumento più accurato nelle diagnosi di ipertensione già nel primo trimestre. Identifica forme di ipertensione mascherate, sostenute e da camice bianco più della misurazione convenzionale e rende più appropriata la terapia.

