

Home



Salute H24

NOTIZIE IN ANTEPRIMA E SEMPRE GRATIS

« Rottura del crociato per Zaniolo, fisioterapista: "Non accelerare i tempi di recupero" | Principale

14/01/2020

IPERTENSIONE IN GRAVIDANZA: FREQUENTE E INSIDIOSA MA SOTTOVALUTATA



L'ipertensione arteriosa in gravidanza rappresenta un rilevante problema di salute pubblica per donne e neonati, sia per la frequenza (interessa circa il 10% delle donne gravide) sia per la gravità, in quanto – se non correttamente diagnosticata e trattata – può determinare gravi conseguenze per la donna (es. ictus, mortalità materna e aumento del rischio cardiovascolare) e per il neonato (es. basso peso alla nascita, necessità di cure intensive neonatali).

«Di questa patologia si parla relativamente poco – afferma Nino Cartabellotta, Presidente della Fondazione GIMBE – spesso affrontando solo la punta dell'iceberg, ovvero la preeclampsia, già nota come gestosi, che complica circa il 5% delle gravidanze». Per massimizzare l'efficacia delle strategie preventive, invece, bisogna prendere in considerazione sia l'ipertensione cronica (diagnosticata prima della gravidanza o entro la 20ª settimana di gestazione), sia quella gravidanza-correlata che include ipertensione gestazionale e preeclampsia, condizione a volte fatale. Infatti, il [Primo Rapporto sulla sorveglianza della mortalità materna](#) documenta che i disordini ipertensivi della gravidanza sono al secondo posto tra le cause dirette di morte materna nel periodo 2006-2012 e al terzo posto nel periodo 2013-2017.

«Caratteristiche e storia naturale dell'ipertensione in gravidanza – dichiara Cartabellotta – dimostrano che questa condizione, spesso sottovalutata e la cui gestione va oltre il periodo della gravidanza, viene trattata esclusivamente dal team ginecologico. Al contrario, le cure

FREE NEWSLETTER



space. Every morning you will receive the health, medicine, beauty topics ----- INSERISCI LA TUA EMAIL NELLO SPAZIO IN BASSO. RICEVERAI OGNI MATTINA

[Iscriviti a questo sito \(XML\)](#)

Your email address:

Powered by [FeedBlitz](#)
[Subscribe in a reader](#)

primarie devono giocare un ruolo chiave nella prevenzione, nel trattamento di prima linea e nel monitoraggio in gravidanza e dopo il parto». I medici di famiglia, adeguatamente coinvolti, devono saper gestire adeguatamente questa condizione, ove opportuno indirizzare la donna verso l'assistenza specialistica e monitorarla nel post partum, perché i disturbi ipertensivi in gravidanza aumentano sia il rischio di ipertensione in gravidanze successive, sia quello di patologie cardiovascolari a lungo termine.

«In tal senso è indispensabile un approccio multidisciplinare condiviso tra cure primarie, assistenza specialistica e ospedaliera – continua il Presidente – guidato da percorsi diagnostico-terapeutici-assistenziali (PDTA) basati su linee guida di elevata qualità metodologica». Per tali ragioni la Fondazione GIMBE ha realizzato la sintesi in lingua italiana delle linee guida del *National Institute for Health and Care Excellence* (NICE), aggiornate a giugno 2019, già pubblicate nella sezione **"Buone Pratiche" del Sistema Nazionale Linee Guida**, gestito dall'Istituto Superiore di Sanità. Le linee guida NICE formulano raccomandazioni su vari aspetti: dal trattamento dell'ipertensione cronica e gestazionale alle strategie per la diagnosi precoce della preeclampsia e al suo trattamento, inclusa la definizione delle tempistiche di un eventuale parto pre-termine. Inoltre, le linee guida affrontano le conseguenze a lungo termine dell'ipertensione in gravidanza, stimando sia la loro prevalenza in future gravidanze, sia il rischio cardiovascolare complessivo nel corso della vita.

«Le linee guida – puntualizza il Presidente – enfatizzano la necessità di un'adeguata e completa informazione alla donna, con la quale vanno condivise sia le opzioni terapeutiche dell'ipertensione in gravidanza e nel post partum (anche per non compromettere l'allattamento al seno), sia le adeguate strategie di prevenzione per ridurre il rischio di morbidità cardiovascolare a lungo termine».

«Auspichiamo che la versione italiana di queste linee guida del NICE – conclude Cartabellotta – rappresenti un'autorevole base scientifica per la costruzione dei PDTA regionali e locali, per la sensibilizzazione e l'aggiornamento dei professionisti sanitari, oltre che per una corretta informazione delle donne gravide rispetto al rischio di insorgenza di ipertensione e delle sue conseguenze precoci e tardive, e di quelle già ipertese che intendono affrontare una gravidanza».

Le "Linee guida per la diagnosi e la terapia dell'ipertensione arteriosa in gravidanza" sono disponibili a: www.evidence.it/ipertensione-gravidanza.

Scritto alle 14:21 nella [CARDIOLOGIA](#) | [Permalink](#)

Tag: Cartabellotta, cuore, gimbe, gravidanza, ipertensione gestazione, PDTA

Condividi il blog con i
tuoi amici

trusted  Journalist



informativo di tipo medico-scientifico e sanitario ma in alcun modo intendono sostituirsi al vostro Medico Curante o al Medico Specialista, ai quali bisogna sempre



1 trucco casalingo per avere un udito migliore

Questo metodo facilissimo in modo radica la capacità uditiva fa sì che siano più chi e addirittura del 79%...

Commenti

Comment below or sign in with  Typepad  Facebook  Twitter and more...

(Traduzione automatica URL.)

Tweets by @saluteh24com

 **saluteh24.com**
@saluteh24com

Rottura del crociato per Zaniolo, fisioterapista: "Non accelerare i tempi di recupero"

saluteh24.com/il_weblog_di_a...



Rottura del crociato per Zaniolo...

Sei mesi, o anche meno. E' pa...

saluteh24.com