



# Ipertensione arteriosa e lavoro a turni

Donatella Placidi

Dipartimento di Specialità Medico-Chirurgiche, Scienze Radiologiche e Sanità Pubblica

# Laura e Maurizio

Età 45-50 anni

Infermieri in reparto ospedaliero da >20 anni, 3 turni

2014 - sorveglianza sanitaria periodica

Familiarità per ipertensione

Nessuna terapia né precedente valutazione cardiologica o internistica

...

Giudizio clinico: ipertensione arteriosa di 2° grado, obesità di 1° grado

Giudizio di idoneità: idoneo/a, da rivalutare al termine degli accertamenti programmati

# Classificazione dell'ipertensione arteriosa secondo le Linee guida 2018 ESC/ESH

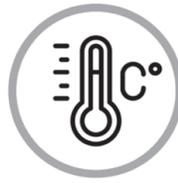
Categoria	Pressione sistolica (mmHg)	Pressione diastolica (mmHg)
Ottimale	<120	<80
Normale	120-129	80-84
Normale - Alta	130-139	85-89
Ipertensione di grado 1	140-159	90-99
Ipertensione di grado 2	160-179	100-109
Ipertensione di grado 3	$\geq 180$	$\geq 110$
Ipertensione sistolica isolata	$\geq 140$	$\leq 90$



NO FUMO, CIBO,  
O CAFFÈ  
NELLA MEZZ'ORA  
PRECEDENTE



AMBIENTE  
TRANQUILLO



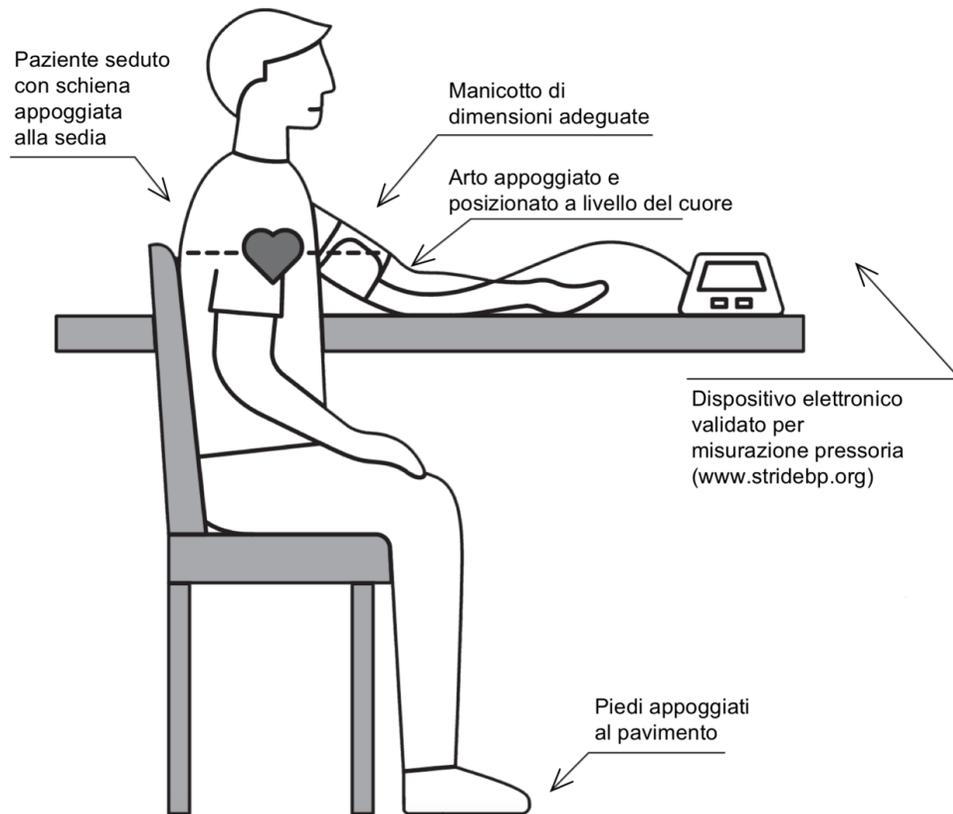
TEMPERATURA  
CONFORTEVOLE



3-5 MIN  
DI RIPOSO



NON PARLARE  
DURANTE O  
TRA LE MISURAZIONI



## 2021-Linee guida Pratiche della Società Europea di Ipertensione per la Misurazione della Pressione Arteriosa Clinica ed Out-of-Office

la pressione arteriosa clinica viene misurata utilizzando diversi metodi (auscultatorio, automatizzato, unattended in assenza del medico),

la pressione out-of office utilizzando il monitoraggio ambulatoriale, il monitoraggio domiciliare, oltre a misurazioni in altri differenti contesti (farmacie, luoghi pubblici).

Considerati i target di PA più bassi attualmente raccomandati dalle Linee Guida per l'ipertensione, l'accuratezza nella misurazione della PA riveste un ruolo ancor più importante per ottenere un controllo ottimale e prevenire gli effetti indesiderati di un trattamento eccessivo.

PA clinica	Alta	<b>Ipertensione da camice bianco</b> 15-25%	<b>Ipertensione stabile</b>
	Bassa	<b>Normotensione</b>	<b>Ipertensione mascherata</b> 10-20%
		Bassa	Alta
		<b>PA domiciliare o ambulatoriale</b>	

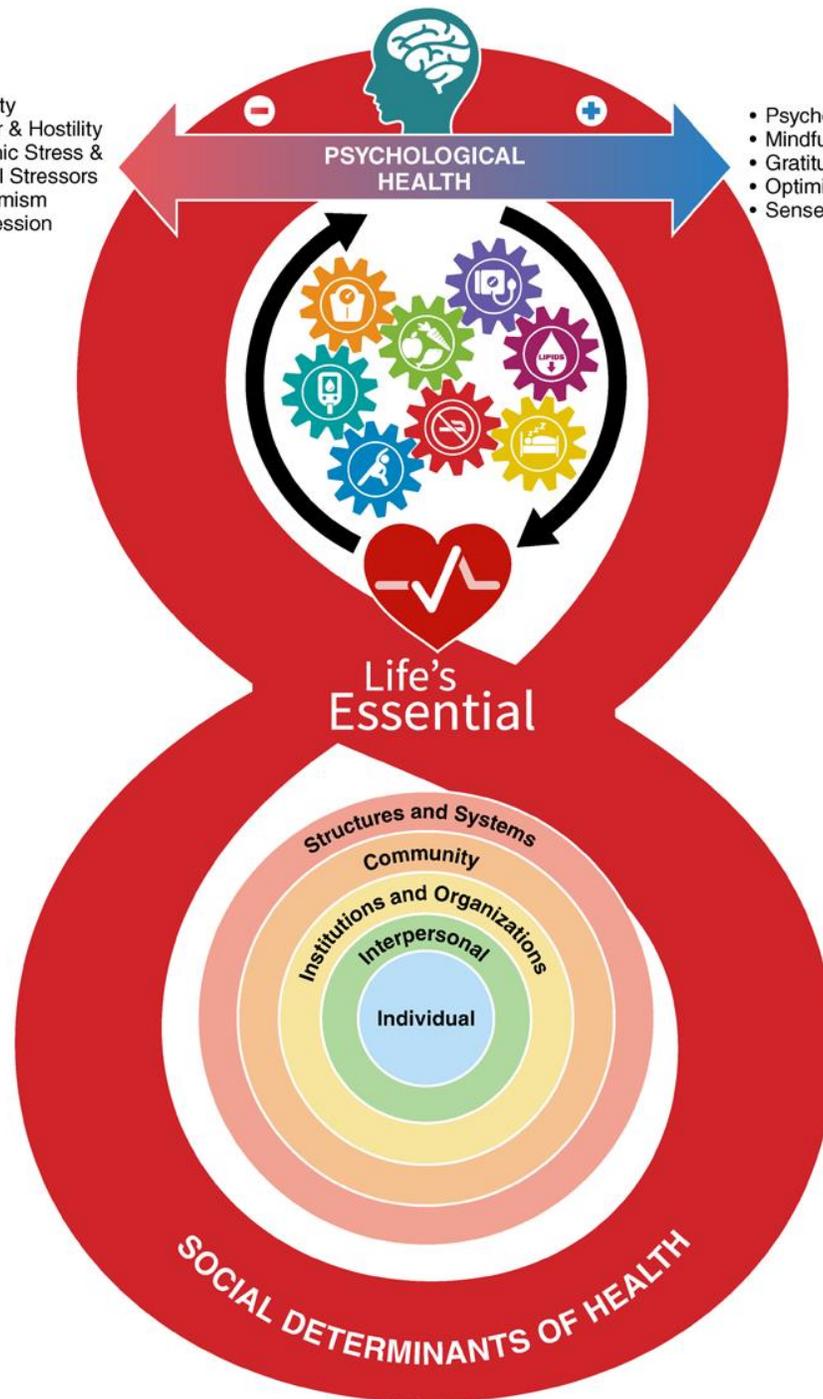
"We still need to understand how we can best collect lifestyle data such as sleep and diet accurately and include it in our electronic health records to be able to track progress. Wearable technology can help but integrating it into existing EHR is a struggle"



AMERICAN HEART ASSOCIATION

- Anxiety
- Anger & Hostility
- Chronic Stress & Social Stressors
- Pessimism
- Depression

- Psychological Well-being
- Mindfulness
- Gratitude
- Optimism
- Sense of Purpose



# PCR alta sensibilità (HS-CRP/PCR)

Proteina C-reattiva → biomarker di infiammazione

**HS-PCR** → test per valutazione nel sangue periferico dei livelli di PCR

Alti livelli (>10 mg/L): processi infiammatori acuti (infezioni ecc.)

Medi livelli (2-10 mg/L): basso grado sistemico di infiammazione (subclinica), associata a malattie cronicodegenerative non infettive, incluso cancro, diabete, pat. cardiovascolare

La natura e la relazione tra infiammazione e condizioni croniche non è completamente chiarita

Livelli di PCR sono significativamente associate solo con mortalità CV e tromboembolismo venoso e con cardiopatia ipertensiva, non è fattore di rischio nè target di terapia ma biomarcatore clinico di patologia

Ben correlate con aderenza a LF7

Markozannes, G.; Koutsioumpa, C.; Cividini, S.; Monori, G.; Tsilidis, K.K.; Kretsavos, N.; Theodoratou, E.; Gill, D.; Ioannidis, J.P.; Tzoulaki, I. Global assessment of C-reactive protein and health-related outcomes: An umbrella review of evidence. from observational studies and Mendelian randomization studies. *Eur. J. Epidemiol.* **2021**, 36, 11–36.

# Laura e Maurizio

Età >50 anni

Laura: coordinatore reparto, no turni

Maurizio: infermiere nello stesso reparto ospedaliero, 3 turni

2019 - sorveglianza sanitaria periodica

Terapia per ipertensione (2-3 farmaci), follow up cardiologico

