



Maura Sticco
26 Ottobre 2019

**Iperensione nei pazienti pediatrici obesi e
parametri di rischio cardiovascolare**



*Sticcò M, Cuccurullo I, Giacometti P, La Rocca A, Mobilia S,
Buongiovanni C, Franzese A*

Centro Regionale di Diabetologia Pediatrica del Dipartimento di Scienze
Mediche Traslazionali dell'Università e dell'Azienda Federico II, Napoli

**L'ipertensione arteriosa in età pediatrica è in continuo
aumento e l'obesità rappresenta uno dei più comuni ed
importanti fattori di rischio per il suo sviluppo.**



*Sticcò M, Cuccurullo I, Giacometti P, La Rocca A, Mobilia S,
Buongiovanni C, Franzese A*

Centro Regionale di Diabetologia Pediatrica del Dipartimento di Scienze
Mediche Traslazionali dell'Università e dell'Azienda Federico II, Napoli

Bambini e adolescenti obesi sono considerati da tutte le linee guida internazionali come una delle categorie nelle quali è fortemente raccomandato lo screening per la ricerca di alti livelli pressori.



La misurazione della pressione arteriosa è raccomandata ogni anno in tutti i bambini obesi a partire dall'età di 3 anni





Iperensione e obesità impattano con il rischio cardiovascolare. Semplici misure per valutare il rischio cardiovascolare possono essere **l'indice vita/altezza e indice vita/fianchi** anche in età pediatrica.



Sono stati selezionati 55 pazienti, 18 con Pressione arteriosa sistolica (PAS) >130 mm Hg e Pressione arteriosa diastolica (PAD) >85 mm Hg definiti ipertesi;

37 con P.A.S <130 mm Hg e PAD <85 mm Hg definiti non ipertesi.

I due gruppi sono confrontabili per sesso (33 femmine e 22 maschi), età (media 12.5 anni, range 10-15), ed eccesso ponderale (BMI-z score medio 2,14)



Sono stati calcolati l'indice vita/altezza considerato patologico per valore $> 0,5$ e l'indice vita/fianchi considerato patologico per valore $> 0,8$ per le ragazze e $> 0,95$ per i ragazzi.

I risultati sono espressi come media e deviazione standard. I dati sono stati analizzati mediante il *T Test di Student* per dati appaiati, considerando statisticamente significativo un valore $p < 0,05$.



N° PAZIENTI	VITA/ALTEZZA	VITA/FIANCHI
18 IPERTESI	0,6* +/- 0,09	0,89 +/- 0,05
37 NON IPERTESI	0,5 +/- 0,06	0,88 +/- 0,06

* $p > 0,02$



Dai risultati ottenuti si evidenzia che il rapporto vita/altezza è maggiore nei soggetti ipertesi rispetto ai soggetti non ipertesi con differenza statisticamente significativa ($p < 0,02$); mentre il rapporto vita/fianchi non si presenta statisticamente differente.



Il rapporto vita/altezza può essere un utile parametro di valutazione del rischio cardiovascolare per il pediatra.



*...Grazie per
l'attenzione*