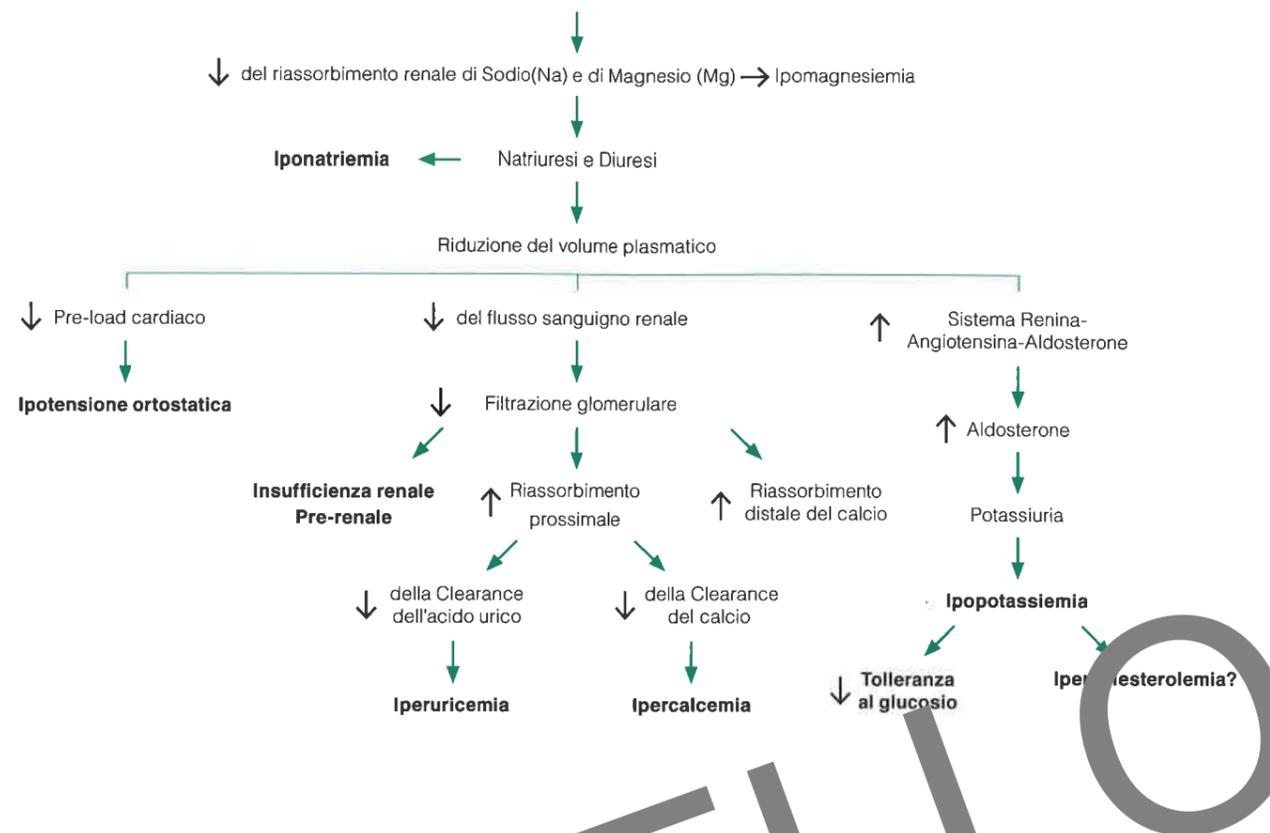


RISPOSTA FISIOLGICA A UNA TERAPIA CON UN DIURETICO TIAZIDICO



IPERTENSIONE ET DIURETICI

Prof. Dr. med. Antoinette Pechère
 Prof. Dr. med. Belén Ponte
 PD Dr. med. Grégoire Wuerzner

Raccomandazioni per i medici



Società Svizzera dell'Ipertensione
www.swisshypertension.ch

I diuretici sono raccomandati come terapia di prima linea per l'ipertensione arteriosa (HT) dalle linee guida europee e americane, soprattutto in combinazione con altre classi di farmaci. Riteniamo utile riassumere le indicazioni (tabella) e possibili effetti collaterali (grafico) per diversi classi di diuretici per poterli utilizzare in modo mirato.

Classe	Sostanza attiva (nome commerciale)	Dose (mg/die)	Emivita (Ore)	Meccanismo di azione	Effetti collaterali	Commenti, indicazioni speciali
Tiazidici	Idroclorotiazide (Esidrex®)	12.5–25 (50)	3–10	Inibisce NCC nel tubulo distale	Ipotassiemia, iponatriemia, gotta, ipercalcemia, IRA, reazioni allergiche, tumori della pelle non-melanoma	Pazienti sodio-sensibili (discendenza afro-americana), diabetici, anziani, IRC, insufficienza cardiaca, non-dipper, donne in perimenopausa e ipertensione post-preeclampsia)
Tiazidici-like	Indapamide (Fludex®)	0.625–2.5	15	Inibisce NCC distale	Ipotassiemia, iponatriemia, gotta, ipercalcemia, IRA	Effetto sull'anidasi carbonica e NO; Effetto neutro sul metabolismo rispetto ai tiazidici
	Chlorthalidon (Hygrolon®)	12.5–25 (50)	40–60	Inibisce NCC nel tubulo distale	Ipotassiemia, iponatriemia, gotta, ipercalcemia, IRA	Riduzione della mortalità in analisi post-hoc (rispetto ai tiazidici)
	Metolazon (Zaroxolyn®)	2.5–20	11	Inibisce NCC nel tubulo distale	Ipotassiemia, iponatriemia, gotta, ipercalcemia, IRA	Aumenta la diuresi (effetto sinergico con altre classi di diuretici)
Diuretici dell'ansa	Furosemide (Lasix®)	20–250 (secondo GFR)	1	Inibisce NKCC2 nel tubulo dell'ansa	Ipotassiemia, IRA	Aumenta l'escrezione renale di calcio; GFR <30 ml/min/1.73 m², edemi
	Torsemide (Torem®)	2.5–200	4	Inibisce NKCC2 nel tubulo dell'ansa	Ipotassiemia, IRA	Aumenta l'escrezione renale di calcio; GFR <30 ml/min/1.73 m², Edemi
Diuretici risparmiatori di potassio	Spironolactone (Aldactone®)	12.5–200	1.5	Blocca i recettori per l'aldosterone nel tubulo collettore	Ipercalcemia, acidosi metabolica, IRA, Ginecomastia, Disturbi della funzione sessuale	Iperaldosteronismo primario, Ipertensione a bassa renina, Ipertensione difficile da trattare
	Eplerenone (Inspra®)	25–100 (suddiviso in 2 dosi)	5	Blocca i recettori per l'aldosterone nel tubulo collettore	Ipercalcemia, acidosi metabolica, IRA	Iperaldosteronismo primario, Ipertensione a bassa renina, Ipertensione difficile da trattare Non ha effetto sui recettori degli ormoni sessuali
	Amiloride ** (Midamor®)	2.5–10	8.5	Blocca ENaC	Ipercalcemia, acidosi metabolica, IRA	Iperaldosteronismo primario, Ipertensione a bassa renina, Ipertensione difficile da trattare

* Clorotiazide und Bendroflumetiazide: non disponibili in Svizzera
 ** Amiloride è disponibile in Svizzera solo in combinazione con un diuretico tiazidico

Abbreviazioni:

ENaC: canali epiteliali del sodio a livello dei tubuli terminali.
 GFR: filtrato glomerulare.
 IRA: insufficienza renale acuta.
 IRC: insufficienza renale cronica.
 NCC: Co-trasportatore di sodio e cloruro.
 NKCC 2: Co-trasportatore del sodio-potassio-2-cloruro

© Copyright 2021 – Avviso sul copyright

Tutti i contenuti di questa brochure, in particolare testi e grafica, sono protetti da copyright. Tutti i diritti sono riservati. Il copyright appartiene, se non contrassegnato in altro modo, alla Società Svizzera dell'Ipertensione. Perizie senza responsabilità.

In queste raccomandazioni, la forma maschile è usata esclusivamente per ragioni di migliore leggibilità. Si riferisce a persone di entrambi i sessi.

Società Svizzera d'Ipertensione
 Dufourstrasse 30, CH-3005 Bern, Svizzera

info@swisshypertension.ch
www.swisshypertension.ch

