

GESTIONE DI TRE ESPERIENZE CLINICHE IN BASE ALLA FLOW-CHART DIAGNOSTICO TERAPEUTICA

Caso clinico: A volta non è come sembra

Giulia Rivasi



Lia, 75 anni

Valutata presso la Syncope Unit nel 2023, alla valutazione iniziale diagnosi di episodi (pre)sincopali a genesi riflessa (4 episodi, con prodromi, non traumi). Rivalutazione nel 2025 per tre recidive sincopali (nonostante terapia comportamentale), in ortostatismo, una con prodromi fugaci e trauma cranico (mobilio)

Anamnesi

- Sindrome ansioso-depressiva (sertralina)
- Ipercolesterolemia
- Ipotiroidismo (Hashimoto)



Terapia antipertensiva

Nessuna



Lia, 75 anni

Esame obiettivo nella norma, non soffi, non segni di stasi

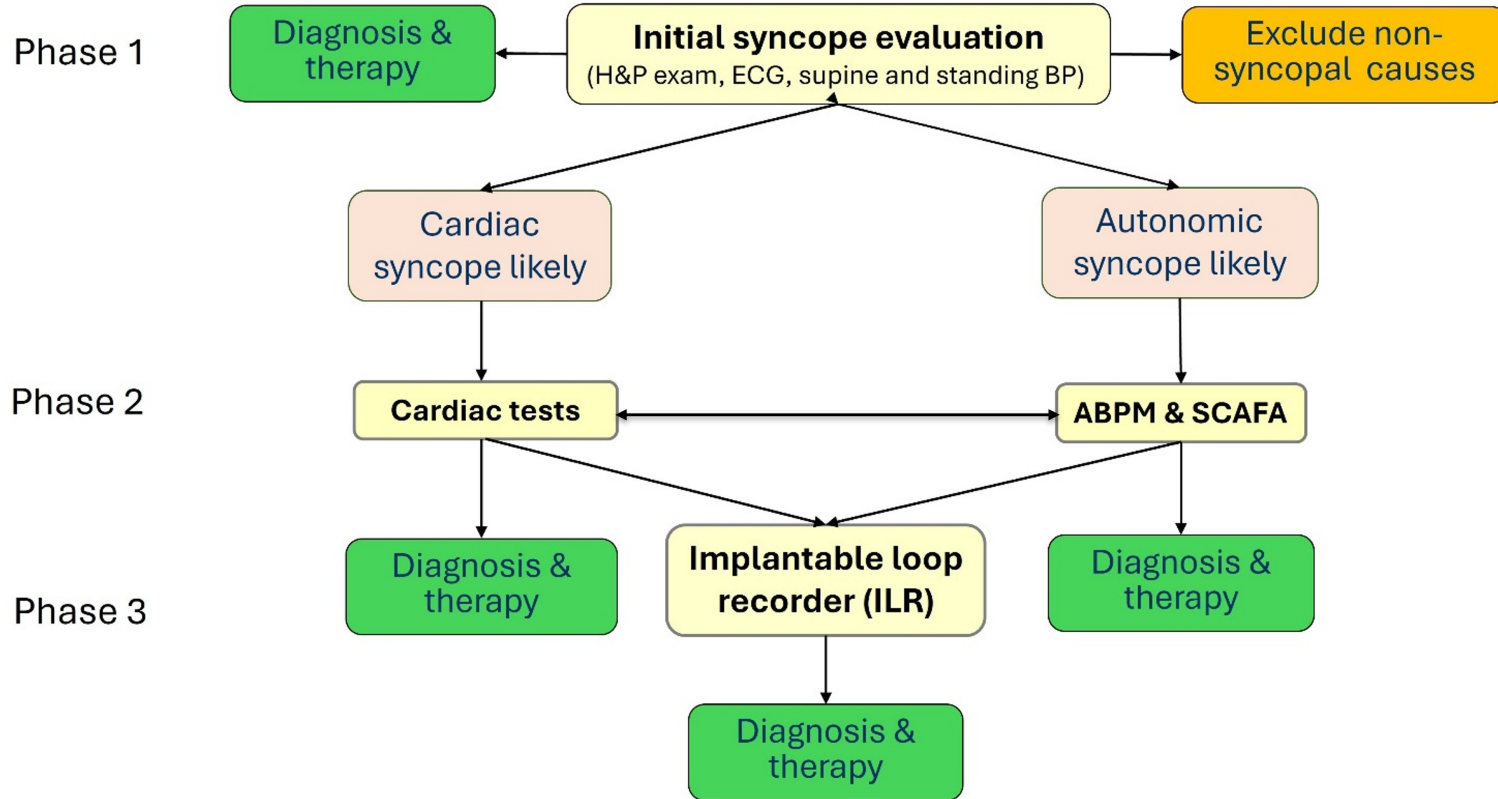
ECG: nella norma

Active standing test: non ipotensione ortostatica

PA clinostatismo 116/65 mmHg

PA min in ortostatismo (T1) 114/70 mmHg





Lia, 75 anni: SCAFA



- **MSC (clino- e ortostatismo)** negativo
- **3-min standing test** non ipotensione ortostatica
- **Tilt Testing** sincope, con prodromi riconosciuti come tipici, con risposta di tipo vasodepressivo (VASIS 3, PA min 65/35 mmHg, FC min 55 bpm)



Lia, 75 anni: monitoraggio pressorio 24h

	Media oraria	Dev. std.	Min.	Max.
Riepilogo complessivo – Riuscito: 71,79% (56 di 78), Media: 113/63 mmHg				
Sistolica sopra i limiti: 5,36%, diastolica sopra i limiti: 0,00%				
Sistolica (mmHg)	113	14,06	85 (04:42 ven)	142 (17:42 gio)
Diastolica (mmHg)	63	9,41	41 (04:42 ven)	83 (19:30 gio)
PAM (mmHg)	80	11,32	56 (04:42 ven)	115 (07:27 ven)
Pressione differenziale (mmHg)	51	8,00	30 (08:27 ven)	69 (20:27 gio)
Frequenza cardiaca (bpm)	63	13,16	44 (04:42 ven)	92 (17:57 gio)
Riepilogo periodi di veglia – Riuscito: 64,52% (40 di 62), Media: 119/67 mmHg				
Sistolica > 135 mmHg: 7,50%, diastolica > 85 mmHg: 0,00%				
Sistolica (mmHg)	119	12,79	95 (21:57 gio)	142 (17:42 gio)
Diastolica (mmHg)	67	7,75	54 (14:42 gio)	83 (19:30 gio)
PAM (mmHg)	84	10,50	65 (14:42 gio)	115 (07:27 ven)
Pressione differenziale (mmHg)	52	8,63	30 (08:27 ven)	69 (20:27 gio)
Frequenza cardiaca (bpm)	70	10,56		
Riepilogo periodi di sonno – Riuscito: 100,00% (16 di 16), Media: 103/54 mmHg				
Sistolica > 120 mmHg: 0,00%, diastolica > 70 mmHg: 0,00%				
Sistolica (mmHg)	103	9,42		
Diastolica (mmHg)	54	6,29	41 (04:42 ven)	66 (06:42 ven)
PAM (mmHg)	71	6,67	56 (04:42 ven)	79 (06:42 ven)
Pressione differenziale (mmHg)	49	5,61	40 (01:42 ven)	61 (01:12 ven)

PA media 24h

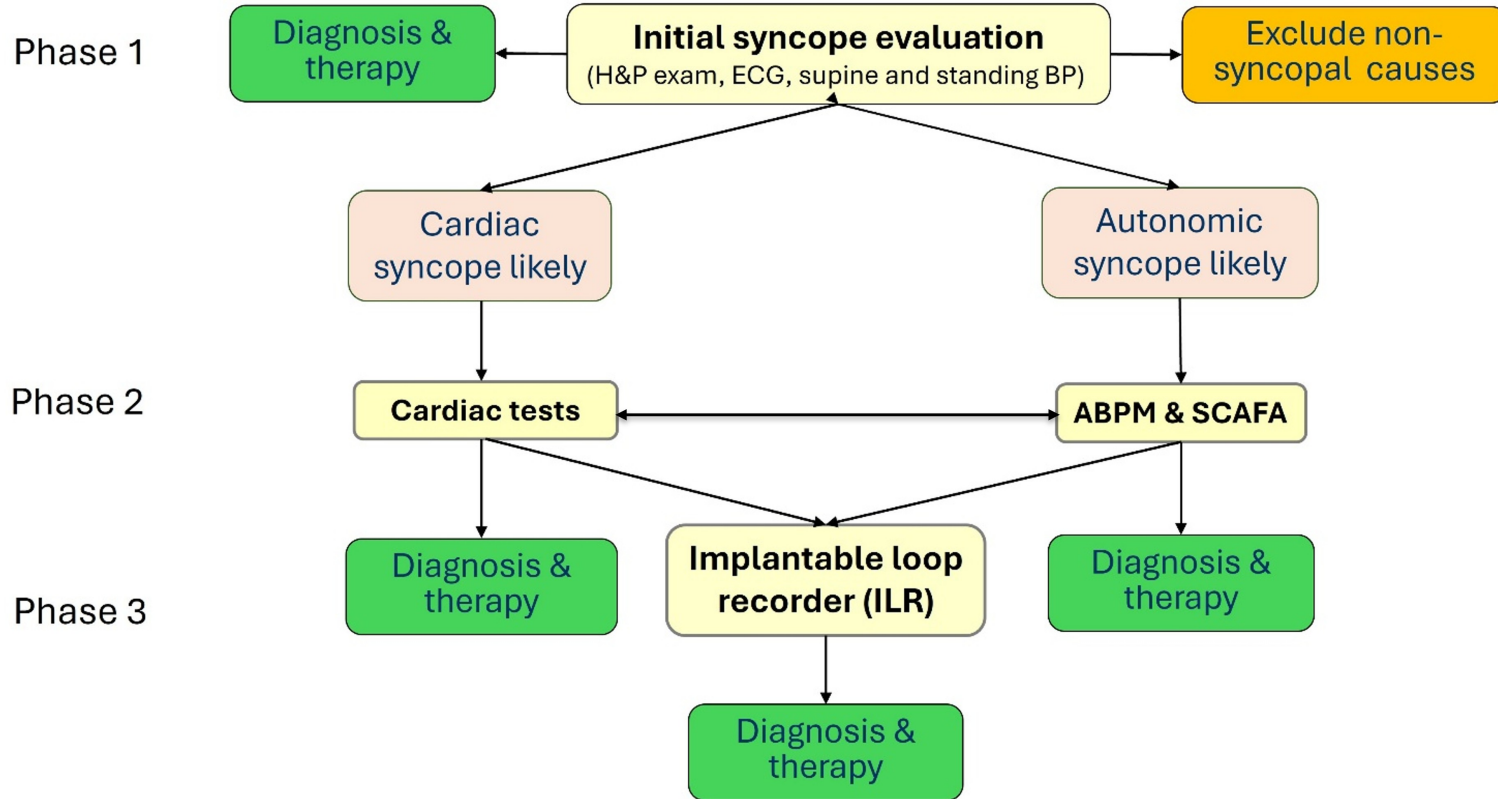
PA media
diurna

Singolo rilievo PAS <100 mmHg.
Non episodi ipotensivi. Non sintomi



Fenotipo ipotensivo: criteri diagnostici

Diagnosis	Definition	Test	Blood pressure cut-offs
Constitutional hypotension	Persistently low BP in the absence of hypotensive medications, independent of triggering events	Office BP 24-h ABPM	Persistent SBP <110 mmHg (males) or <100 mmHg (females) <i>Males</i> 24 h SBP <105 mmHg Daytime SBP <115 mmHg Nighttime SBP <97 mmHg <i>Females</i> 24 h SBP <98 mmHg Daytime SBP <105 mmHg Nighttime SBP <92 mmHg
Drug-related persistent hypotension	SBP values persistently below the recommended target in patients receiving hypotensive medications	Office BP 24-h ABPM	Age <65: persistent SBP <120 mmHg Age ≥65: persistent SBP <130 mmHg 24 h SBP <120 mmHg
Hypotensive (intermittent) episodes	Orthostatic hypotension	Office BP and tilt testing	Symptomatic SBP fall ≥20 mmHg or standing SBP <90 mmHg within 3 min of active standing during the initial evaluation or during passive standing while performing SCAFA. This latter includes both the classical form (during the first 3 min of the test) and the delayed form (onset after 3 min of the test) ^a
	Post-prandial hypotension	24-h ABPM	Symptomatic SBP fall >20 mmHg within 75 min of eating meals, compared to the mean of the last three BP measurements before the meal
	Hypotensive drops	24-h ABPM	≥1 episode of daytime SBP <90 mmHg ≥2 episodes of daytime SBP <100 mmHg
Hypotensive reflex syncope	(1) Induction of syncope during tilt testing	Tilt testing	Typical haemodynamic pattern of mixed or vasodepressor vasovagal syncope with hypotension and bradycardia but without asystolic pauses >3 s
	(2) Reproduction of (pre)syncope during carotid sinus massage (method of symptoms)	Carotid sinus massage	Reproduction of spontaneous (pre)syncope, recognized by the patient itself, with fall in SBP >50 mmHg or below 85 mmHg ^b and the absence of asystolic pause/s > 3 s



Cosa consigli?

- 1) Misure comportamentali
- 2) Introduzione di fludrocortisone
- 3) Deprescribing dei farmaci antipertensivi
- 4) Impianto di pacemaker
- 5) Impianto di pacemaker e deprescribing
- 6) Impianto di pacemaker e fludrocortisone



Lia, 75 anni

☐ **Diagnosi: Sincope autonoma con fenotipo ipotensivo**

☐ **Trattamento**

- Fludrocortisone 0.1 mg, 1 cp la mattina
- Monitoraggio pressorio per rivalutazione ad un mese



Lia, 75 anni: rivalutazione in corso di fludrocortisone 0.1

ma

	Media oraria	Dev. std.	Min.	Max.
Riepilogo complessivo – Riuscito: 93,67% (74 di 79), Media: 129/73 mmHg				
Sistolica sopra i limiti: 50,00%, diastolica sopra i limiti: 16,22%				
Sistolica (mmHg)	129	16,39	96 (00:36 mar)	168 (19:36 lun)
Diastolica (mmHg)	73	10,51	50 (00:36 mar)	91 (19:51 lun)
PAM (mmHg)	94	12,49	65 (05:36 mar)	118 (19:36 lun)
Pressione differenziale (mmHg)	57	8,76	40 (12:51 lun)	82 (16:51 lun)
Frequenza cardiaca (bpm)	54	9,40	39 (00:06 mar)	79 (17:51 lun)
Riepilogo periodi di veglia – Riuscito: 93,65% (59 di 63), Media: 138/79 mmHg				
Sistolica > 135 mmHg: 57,63%, diastolica > 85 mmHg: 20,34%				
Sistolica (mmHg)	138	14,11	110 (12:51 lun)	168 (19:36 lun)
Diastolica (mmHg)	79	7,79	63 (22:51 lun)	91 (19:51 lun)
PAM (mmHg)	101	9,91	79 (12:51 lun)	118 (19:36 lun)
Pressione differenziale (mmHg)	59	8,81	40 (12:51 lun)	82 (16:51 lun)
Frequenza cardiaca (bpm)	58	8,70	43 (22:51 lun)	79 (17:51 lun)
Riepilogo periodi di sonno – Riuscito: 93,75% (15 di 16), Media: 112/60 mmHg				
Sistolica > 120 mmHg: 20,00%, diastolica > 70 mmHg: 0,00%				
Sistolica (mmHg)	112	9,07	96 (00:36 mar)	128 (23:06 lun)
Diastolica (mmHg)	60	6,52	50 (00:36 mar)	70 (23:36 lun)
PAM (mmHg)	79	6,81	65 (05:36 mar)	92 (23:06 lun)

PA media 24h

PA media
diurna

Non rilievi diurni PAS <100 mmHg.

Non sintomi.



Lia, 75 anni

Al controllo di gennaio 2026

Recidiva sincopale avvenuta a dicembre 2025, durante la deambulazione in ambiente esterno. Non ricorda prodromi. Non traumi maggiori (ematoma di spalla).

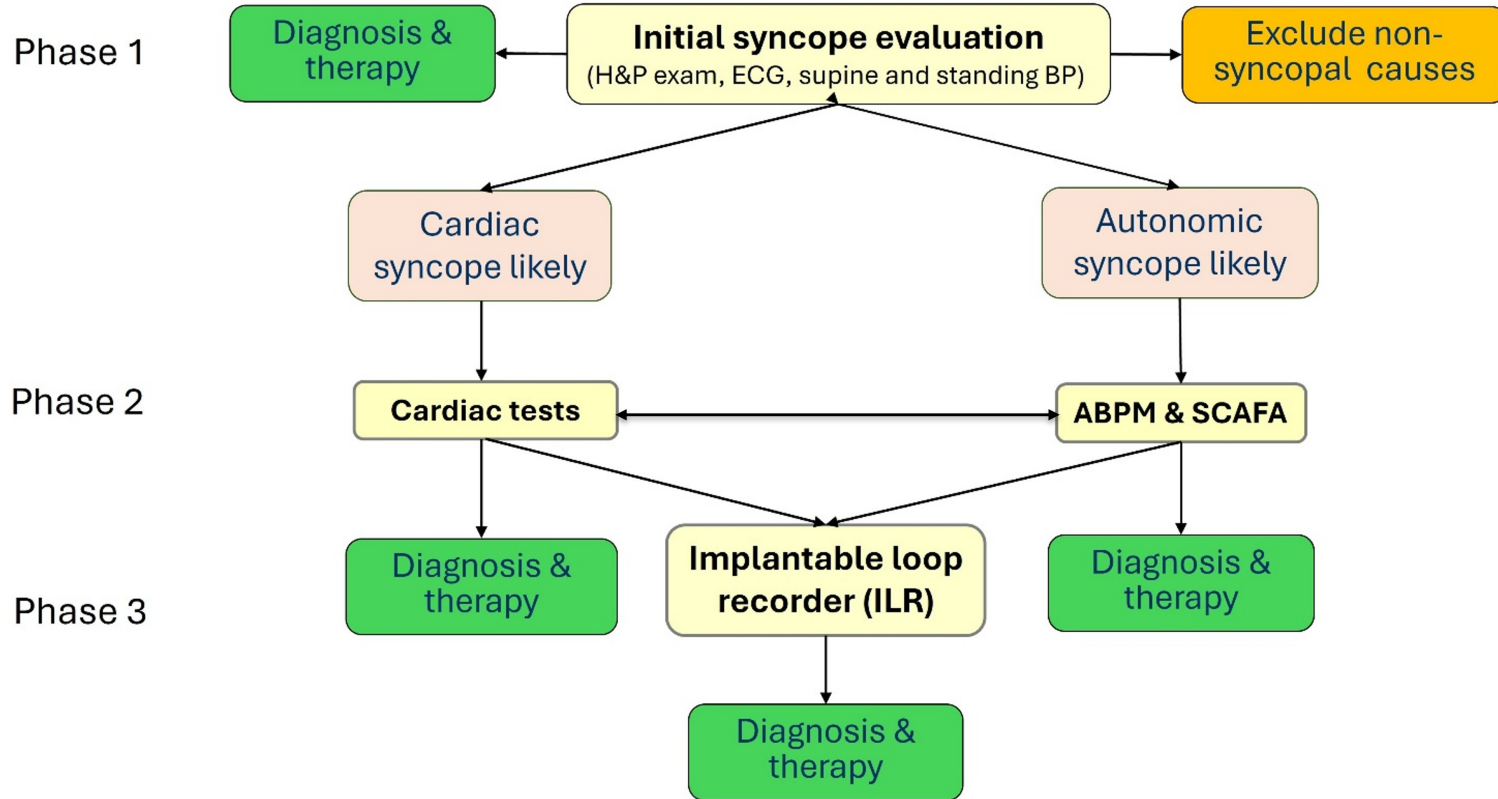
Segnala inoltre sospensione di fludrocortisone per circa una settimana a novembre 2025, per rilievo di elevati valori pressori alle misurazioni domiciliari (180/90 mmHg)



Cosa consigli?

- 1) Ripetizione Tilt Test
- 2) Impianto di loop recorder
- 3) Elettroencefalogramma
- 4) Altro (specificare)





Sul piano terapeutico, cosa consigli?

- 1) Misure comportamentali
- 2) Titolazione fludrocortisone
- 3) Introduzione di midodrina
- 4) Introduzione di terapia antipertensiva
- 5) Nessun provvedimento



Lia, 75 anni

❑ Conclusioni

Recidiva sincope senza prodromi, in assenza di situazioni scatenanti, in paziente con noto fenotipo ipotensivo già in trattamento con misure comportamentali e fludrocortisone.

❑ Indicazioni

- Impianto di loop recorder
- monitoraggio pressorio 24h per rivalutazione del profilo PA in corso di fludrocortisone



Lia, 75 anni: rivalutazione in corso di fludrocortisone 0.1 mg

	Media oraria	Dev. std.	Min.	Max.
Riepilogo complessivo – Riuscito: 98,67% (74 di 75), Media: 128/84 mmHg				
Sistolica sopra i limiti: 29,73%, diastolica sopra i limiti: 52,70%				
Sistolica (mmHg)	128	10,03	105 (03:38 mar)	161 (16:53 lun)
Diastolica (mmHg)	84	6,67	68 (03:38 mar)	100 (08:38 mar)
PAM (mmHg)	97	7,11	81 (14:38 lun)	116 (12:46 lun)
Pressione differenziale (mmHg)	44	6,82	26 (13:08 lun)	66 (16:53 lun)
Frequenza cardiaca (bpm)	83	9,57	68 (05:38 mar)	111 (09:08 mar)
Riepilogo periodi di veglia – Riuscito: 98,31% (58 di 59), Media: 129/84 mmHg				
Sistolica > 135 mmHg: 15,52%, diastolica > 85 mmHg: 41,38%				
Sistolica (mmHg)	129	10,40	111 (14:23 lun)	161 (16:53 lun)
Diastolica (mmHg)	84	7,00	69 (14:38 lun)	100 (08:38 mar)
PAM (mmHg)	97	7,54	81 (14:38 lun)	116 (12:46 lun)
Pressione differenziale (mmHg)	45	6,76	26 (13:08 lun)	66 (16:53 lun)
Frequenza cardiaca (bpm)	88	9,25	71 (07:38 mar)	111 (09:08 mar)
Riepilogo periodi di sonno – Riuscito: 100,00% (16 di 16), Media: 126/83 mmHg				
Sistolica > 120 mmHg: 81,25%, diastolica > 70 mmHg: 93,75%				
Sistolica (mmHg)	126	8,51	105 (03:38 mar)	145 (03:08 mar)
Diastolica (mmHg)	83	5,44	68 (03:38 mar)	91 (00:08 mar)
PAM (mmHg)	98	5,48	82 (03:38 mar)	105 (02:38 mar)
Pressione differenziale (mmHg)	43	7,03	28 (00:08 mar)	61 (03:08 mar)
Frequenza cardiaca (bpm)	75	3,89	68 (05:38 mar)	82 (00:08 mar)

PA media 24h

PA media
diurna



Discussione

- **Rivalutazione e approfondimento mediante loop recorder** in caso di persistenza dei sintomi
- Necessità di **monitoraggio** del trattamento con fludrocortisone
- Gestione effetti avversi? Quando sospendere?

