

Abstract:

L'**aldosteronismo primario** (AP) è la più diffusa causa endocrina di ipertensione arteriosa. Esso dipende da un'aumentata produzione di aldosterone da parte del surrene. Questa patologia è spesso causata da un adenoma della corteccia surrenale, che può essere chirurgicamente guarito nella totalità dei casi.

Le attuali linee guida raccomandano la misurazione del **rapporto aldosterone-renina (ARR)** per lo screening dei casi di aldosteronismo primario, seguito da un **test di conferma** per escludere falsi positivi da ulteriori indagini diagnostiche. Nella pratica clinica il test è considerato positivo quando il suo valore supera un dato limite di concentrazione di aldosterone e di renina plasmatica, comunemente posizionato tra 20 e 40 [ng / dL] / [ng / mL all'ora].

Questo ampio studio prospettico ha valutato l'ipotesi che il test di conferma potrebbe non essere necessario in pazienti con un elevato valore di ARR, poiché l'ARR fornisce **informazioni quantitative** che, se utilizzate correttamente, possono semplificare il percorso diagnostico, con conseguente risparmio di denaro e di risorse, e, in ultima analisi, l'identificazione di un numero assai maggiore di pazienti ipertesi, che possono essere definitivamente guariti dall'ipertensione.