

CHI

necessita di un programma di
Cardiologia Riabilitativa?



► I pazienti eleggibili per il programma di **Cardiologia Riabilitativa** includono coloro che hanno presentato una o più delle seguenti condizioni :

- ◆ **Sindrome coronarica acuta/angina/angioplastica coronarica**
- ◆ **Post chirurgia cardiaca**
Coronarica, by-pass, valvolare, trapianto cardiaco, correzione di cardiopatie congenite
- ◆ **Scopenso cardiaco**
- ◆ **Procedure interventistiche e impianto di dispositivi**
TAVI, mitra-clip, pace-maker, defibrillatore, cuore artificiale
- ◆ **Arteriopatia obliterante agli arti inferiori**

I dati attualmente disponibili dimostrano che il tasso di partecipazione ai programmi di


Cardiologia Riabilitativa

è insoddisfacente in tutta Europa.



Cardiologia Riabilitativa

Dal Cardiac Rehabilitation Matters Group rappresentato da A Abreu (PT), M Ambrosetti (IT), A Castro Conde (SP), A Cohen-Solal (FR), R Dalmau (SP), F Edelmann (GE), D Gaita (RO), P Lancellotti (BE), M Mendes (PT), P Meurin (FR), M F Piepoli (IT)

Con il contributo educazionale non condizionante di 

Cardiologia Riabilitativa

Scheda informativa

PERCHÉ la Cardiologia Riabilitativa è importante

- Le malattie cardiovascolari sono la più comune causa di morte in Europa (4 milioni di morti all'anno).
- Tasso di ospedalizzazione elevato (2.5 su 100,000 abitanti all'anno).

Completivamente le malattie cardiovascolari costano all'economia europea quasi 196 miliardi di euro all'anno.



PERCHÉ un percorso di Cardiologia Riabilitativa dovrebbe essere prescritto a tutti i tuoi pazienti



► **Migliora la qualità di vita**



► **Riduce la mortalità per infarto del miocardio del 27%**



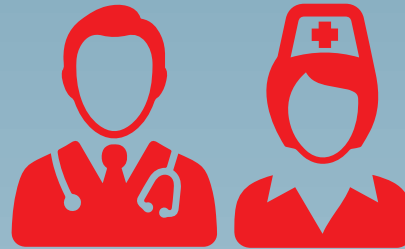
► **Riduce il tasso di ospedalizzazione del 20%**

COS'È la Cardiologia Riabilitativa?



- ▶ La **Cardiologia Riabilitativa** è il primo e più importante intervento per una efficace prevenzione secondaria.
- ▶ La **Cardiologia Riabilitativa** è un programma personalizzato completo dedicato alla modifica dello stile di vita, al controllo dei fattori di rischio, all'educazione del paziente e all'aderenza alla terapia.
- ▶ **Componenti principali della Cardiologia Riabilitativa:**
 - Valutazione del paziente e stratificazione del rischio,
 - Promozione di attività fisica/ esercizio fisico,
 - Dieta/consulenza nutrizionale, controllo del peso corporeo,
 - Controllo e gestione dell'assetto lipidico,
 - Controllo della pressione arteriosa,
 - Eliminazione del fumo,
 - Supporto psicologico (gestione dell'ansia, dello stress e della depressione),
 - Intervento sulle tematiche del lavoro e occupazionali,
 - Educazione del paziente e dei familiari,
 - Ottimizzazione del trattamento ed aderenza alla terapia.

DOVE E PER QUANTO TEMPO le persone partecipano al programma di Cardiologia Riabilitativa?



- ▶ I programmi di **Cardiologia Riabilitativa** sono generalmente strutturati come segue:
 - **Programmi di Cardiologia Riabilitativa precoce:**
 - ◆ Programma in ospedale (durante l'evento acuto):
 - Promuove fin da subito la mobilitazione, l'autonomia personale e la conoscenza della malattia.
 - ◆ Dopo la dimissione ospedaliera per evento acuto:
 - Cardiologia Riabilitativa residenziale (generalmente in trasferimento diretto dalla struttura per acuti o dopo breve intervallo temporale dalla dimissione): un programma che fornisce servizi intensivi di prevenzione e riabilitazione in regime di degenza ordinaria. La sua durata è solitamente inferiore ai 30 giorni;
 - Cardiologia Riabilitativa non residenziale (day-hospital o ambulatorio): un programma che fornisce servizi riabilitativi intensivi a pazienti non ricoverati, eventualmente anche a domicilio, della durata complessiva di circa 3-6 mesi.
 - **Programmi strutturati di prevenzione secondaria a lungo termine:**
 - ◆ Prevede la fornitura a lungo termine di servizi preventivi e riabilitativi in pazienti ambulatoriali.

COSA è menzionato nelle nuove Linee Guida ESC 2016?



▶ **Linee guida sulla prevenzione cardiovascolare:**

La partecipazione ad un programma di Cardiologia Riabilitativa è raccomandata nei pazienti ospedalizzati per un evento coronarico acuto, rivascolarizzati e in quelli con scompenso cardiaco al fine di migliorare lo stato di salute (Classe I, Livello A).



▶ **Linee guida sullo scompenso cardiaco:**

Si raccomanda che i pazienti con scompenso cardiaco siano inviati a un programma multidisciplinare di gestione delle cure per ridurre il rischio di ospedalizzazione e mortalità. (Classe I, Livello A).