

# L'esperienza del centro AISC itinerante

Dott. Cristopher Bartoli, Medico Specializzando in Medicina d'Emergenza-Urgenza,  
Università degli studi di Roma "La Sapienza" - Ospedale Sant'Andrea - Roma



## La clinica mobile

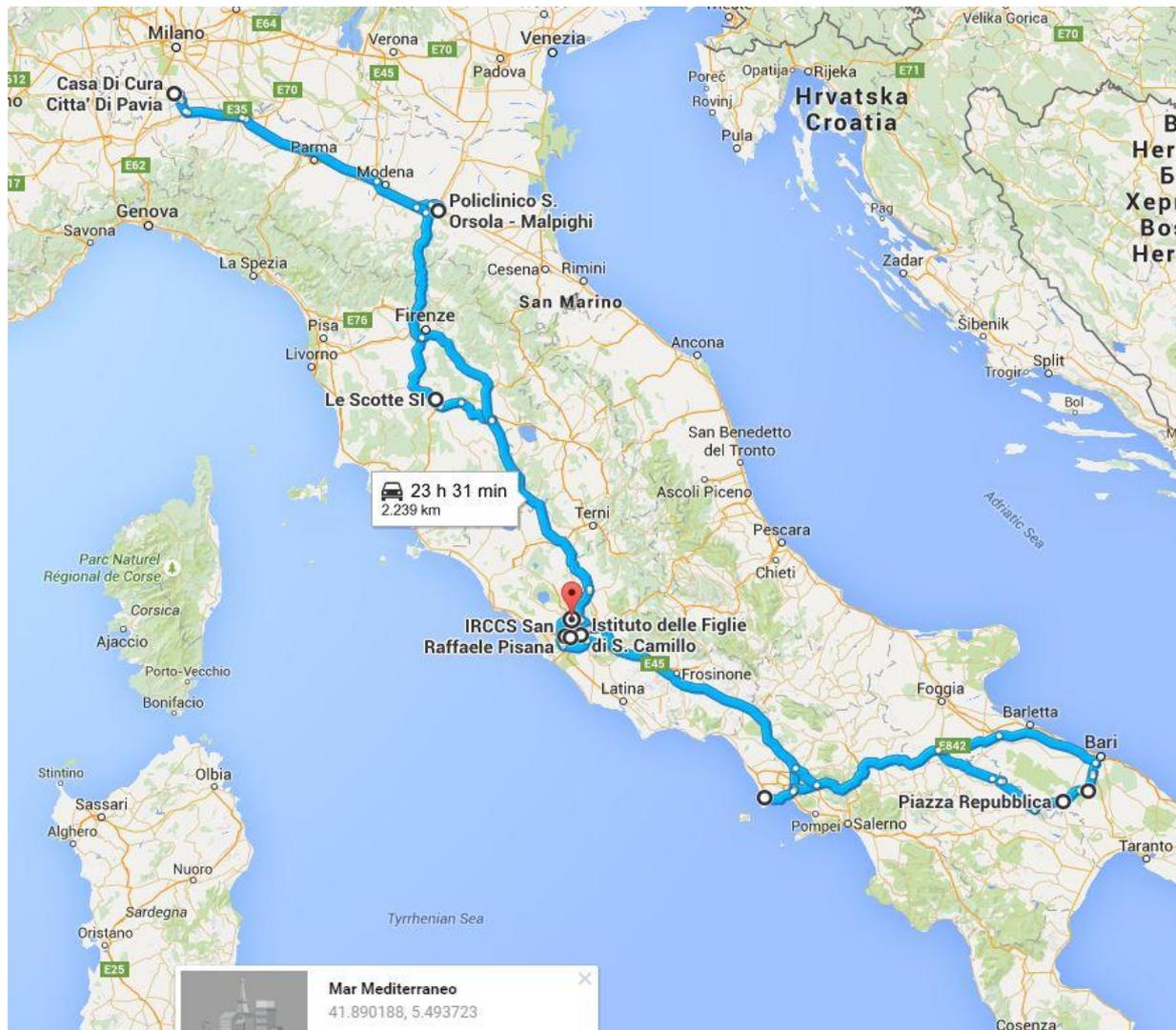


# Obiettivi dell'iniziativa

- **Promuovere l'informazione** sullo scompenso cardiaco per accrescere la consapevolezza sulla patologia e garantirne la migliore prevenzione
- **Svolgere una funzione educativa** rivolta a sviluppare la capacità di riconoscere la patologia e seguire le cure corrette, per migliorare la qualità di vita dei pazienti
- **Migliorare gli obiettivi della ricerca medica** anche alla luce delle esigenze pratiche dei pazienti
- **Creare una rete nazionale di riferimento** per i pazienti, per assicurare su tutto il territorio la possibilità di condividere informazioni e ricevere sostegno
- **Portare l'attenzione delle Istituzioni e dell'opinione pubblica** sulla patologia e i pazienti, per migliorare gli interventi di prevenzione, tutela e cura
- **Favorire il contatto** con associazioni pazienti a livello internazionale e di altre patologie

Sono stati percorsi  
più di 2500 km in  
camper  
percorrendo il  
territorio  
nazionale da Nord  
a Sud

## Promuovere l'informazione



# Svolgere una funzione educativa

**Vuoi tutto scom cardi**

Contatta A Associazione Scompensa



AI Associazione Scompensa



Associazione Italiana Scompensati Cardiaci

[www.associazioneaisc.org](http://www.associazioneaisc.org)



**SCOMPENSO CAR**

Conoscerlo Conviverci

**Dieta Mediterranea: E Cardiaco e su un Sano**

Paola Antonini, M.D., Ph.D.  
Michael F. Murphy, M.D., F

**AI SC**  
Associazione Itali Scompensati Car

**WORLDWIDE CLINICAL TRI**

**APPENDICE:**  
SCHEDE PER LA REGISTRAZIONE QUOTIDIANA DI PARAMETRI, SINTOMI E TERAPIA

Le raccomandazioni sulla Dieta Mediterranea seguita dai partecipanti del PREDIMED includevano quanto segue:

Dieta Mediterranea nello studio PREDIMED	
CIBI E BEVANDE RACCOMANDATI	CIBI E BEVANDE SCONSIGLIATI
Olio d'oliva. Almeno 4 cucchiaini/giorno (Dieta Mediterranea con olio)	Bevande gassate – assumerne meno di 1 bevanda al giorno
Nocchie, ed altri frutti oleosi. Almeno 3 porzioni/settimana (Dieta Mediterranea con frutti oleosi)	Prodotti da forno commerciali, caramelle e dolci assumerne meno di 3 porzioni/settimana
Frutta fresca. Almeno 3 porzioni/giorno	Grassi da spalmare ( esempio formaggi morbidi assumerne meno di 1 porzione/giorno
Verdure – Almeno 2 porzioni/giorno	Carni rosse e quelle dalla cottura elaborata – meno porzione/giorno
Pesce (specialmente pesce grasso) – almeno 3 porzioni/settimana	
Legumi – almeno 3 porzioni/settimana	
Soffritto – Almeno 2 porzioni/settimana	
Carne bianca - Al posto della carne rossa	
Vino rosso ai pasti (1 bicchiere)	

# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica

Ai pazienti e fu proposta una visita medica nella clinica mobile che includeva:

- Raccolta dei dati anagrafici del paziente
- Misurazione di peso e altezza
- Misurazione dei parametri vitali: frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, saturazione e pressione arteriosa
- Misurazione BIVA (Bioelectrical Impedance Vector Analysis) per valutare in modo non invasivo lo stato di idratazione corporea.
- Misurazione del BNP (Brain Natriuretic Peptide), importante biomarcatore dello scompenso cardiaco, mediante strumentazione fornita da Alere.
- Breve questionario sulla qualità di vita

# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica

Ai pazienti e fu proposta una visita m

- Raccolta dei dati anagrafici del paz
- **Misurazione di peso e altezza**
- Misurazione dei parametri vitali: fr respiratoria, saturazione e pressio
- Misurazione BIVA (Bioelectrical Im modo non invasivo lo stato di idrat
- Misurazione del BNP (Brain Natriu dello scompenso cardiaco, median
- Breve questionario sulla qualità di



# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica

Ai pazienti e fu proposta una visita medica nella clinica mobile che includeva:

- Raccolta dei dati anagrafici del paziente
- Misurazione di peso e altezza
- Misurazione dei parametri vitali: frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, saturazione e pressione arteriosa

- Misura
- modo i
- Misura
- dello s
- Breve c



trical Impedance Vector A  
 o di idratazione corporea.  
 n Natriuretic Peptide), im  
 , mediante strumenazione  
 ualità di vita



are in  
 atore

# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica

Ai pazienti e fu proposta una visita medica: va:

- Raccolta dei dati anagrafici del paziente
- Misurazione di peso e altezza
- Misurazione dei parametri vitali: frequenza respiratoria, saturazione e pressione
- Misurazione BIVA (Bioelectrical Impedance Vector Analysis) per valutare in modo non invasivo lo stato di idratazione corporea.
- Misurazione del BNP (Brain Natriuretic Peptide), importante biomarcatore dello scompenso cardiaco, mediante strumentazione fornita da Alere.
- Breve questionario sulla qualità di vita



# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica



Ai

- 
- 
- 
- 

- Misurazione del BNP (Brain Natriuretic Peptide), importante biomarcatore dello scompenso cardiaco, mediante strumentazione fornita da Alere.
- Breve questionario sulla qualità di vita

medica nella clinica mobile che includeva:

ente

equenza cardiaca, frequenza  
e arteriosa

pedance Vector Analysis) per valutare in  
azione corporea.

# Migliorare gli obiettivi della ricerca medica

Ai pazienti e fu proposta una visita medica nella clinica mobile che includeva:

- Raccolta dei dati anagrafici del paziente
- Misurazione di peso e altezza
- Misurazione dei parametri vitali: frequenza cardiaca, frequenza respiratoria, saturazione e pressione arteriosa
- Misurazione BIVA (Bioelectrical Impedance Vector Analysis) per valutare in modo non invasivo lo stato di idratazione corporea.
- Misurazione del BNP (Brain Natriuretic Peptide), importante biomarcatore dello scompenso cardiaco, mediante strumentazione fornita da Alere.
- Breve questionario sulla qualità di vita

# Obiettivi dell'iniziativa

Diffondere la **conoscenza della patologia dello scompenso cardiaco**, sensibilizzando la popolazione all'attenzione dei sintomi, ad affrontare l'emergenza della malattia, ma ancor più importante alla sua prevenzione, adottando in via prioritaria un corretto stile di vita e la rigorosa pratica delle cure mediche.

Dare **voce ai pazienti** che attraverso la condivisione del loro vissuto possono dare un utilissimo supporto ad altri pazienti e far arrivare in modo efficace e diretto l'informazione al pubblico.

## L'impatto mediatico dell'iniziativa

ATTUALITÀ

### GIORNATE EUROPEE DELLO SCOMPENSO CARDIACO, A POZZUOLI LA TAPPA CAMPANA DELL'AISC PER INFORMARE SU UN MALE CHE COLPISCE 6000 PERSONE NEI CAMPI FLEGREI



08/05/2015Pozzuoli 8 maggio 2015 - Le stime epidemiologiche fanno ritenere che siano circa 6000 i cittadini che nei Campi Flegrei soffrono di scompenso cardiaco, a volte senza averne sintomi; patologia questa che nelle forme più gravi può portare a infarti, ricoveri continui e, se non trattata correttamente, essere causa di morte. Proprio a causa della grande diffusione dello scompenso

cardiaco, è essenziale assicurare una buona informazione, utile a facilitare una diagnosi precoce e ad affiancare i pazienti già conclamati con percorsi terapeutici e psicologici adatti a loro. L'ASL Napoli 2 Nord, diretta dal Commissario Straordinario Agnese Iovino, partecipa alle giornate europee dello Scompenso Cardiaco (in programma dal 2 al 10 maggio) con un'attività promossa il 9 maggio presso l'ospedale Santa Maria delle Grazie di Pozzuoli che rappresenterà, tra l'altro, l'unica tappa campana del camper dell'Associazione Italiana Scompensati Cardiaci.

Nel corso dell'evento dalle 9.00 alle 13.00, presso il Reparto di Cardiologia diretto dal Prof. Gerolamo Sibillo, il dottor Luciano Ioffredo parlerà con pazienti, familiari e quanti vogliono avere maggiori informazioni circa lo scompenso cardiaco. In particolare saranno illustrati i percorsi ai fini della prevenzione, della diagnosi precoce e della terapia mirata. Dice il prof Sibillo: "Lo scompenso cardiaco è la causa più frequente di ricovero per i pazienti con più di 65 anni. Pur ricorrendo ai nuovi farmaci, i ricoveri ospedalieri di tali pazienti sono molto frequenti, con elevati costi sociali ed economici. Oggi, nuovi sofisticati test ematici, effettuabili anche a Pozzuoli, ci permettono di individuare i cardiopatici a maggior rischio di recidive, così da poter calibrare con accresciuta accuratezza la terapia per il paziente."

Nell'ottica di una presa in carico globale del paziente scompensato, nel corso della giornata del 9 maggio la dr.ssa Maria Rosaria Cucinotta presenterà l'attività di sostegno psicologico a quanti vivono il disagio di questa patologia. Inoltre, grazie anche al supporto dell'Associazione Italiana Scompensati Cardiaci, saranno effettuate alcune misurazioni diagnostiche (peso, altezza, pressione e valutazione non invasiva dello stato di idratazione corporea), utili ad attuare importanti pratiche di prevenzione.

ADD THIS

NOTIZIE CORRELATE

**ENTI E ASSOCIAZIONI**

**UNA PATOLOGIA CHE IN ITALIA COLPISCE OLTRE UN MILIONE DI PERSONE**  
**Scompenso cardiaco, il 7 e l'8 giornate di prevenzione**

di redazione | maggio - 5 - 2015



Il 7 e l'8 maggio, alla Casa della salute Pintor-Molinetto volontari dell'Aisc - Associazione Italiana Scompensati Cardiaci - di Parma sono a disposizione dei cittadini per dare utili informazioni sullo **scompenso cardiaco**. Negli stessi giorni, dalle 10 alle 12, due cardiologi della struttura Mario De Elasi e Anna Rita Maurizio **garantiscono visite gratuite**.

L'Azienda UsI aderisce così all'iniziativa **Giornate europee dello scompenso cardiaco**, promossa dall'Aisc su tutto il territorio nazionale. L'obiettivo è di diffondere la conoscenza di questa patologia, evidenziare l'importanza di seguire corretti e sani stili di vita, sia per prevenirla che per gestirla al meglio.

Sono oltre **1 milione** le persone che, in Italia, convivono con lo scompenso cardiaco. Ogni anno c'è un progressivo aumento di nuovi casi, stimati in circa 20 per ogni 1000 individui tra i 65 e i 69 anni, e in più di 80 per 1000 individui fra coloro che hanno dagli 85 anni in su. **Lo scompenso cardiaco è la più comune causa di ricoveri tra gli ultra-sessantacinquenni**. Si calcola che entro il 2020 diverrà la terza causa di decessi al mondo.

**CALCIO GOL**





Associazione Italiana  
Scompensati Cardiaci

# L'impatto mediatico dell'iniziativa

**PARMATODAY**

## Giornate europee scompenso cardiaco: volontari al centro Pintor

L'azienda Ausl aderisce alle giornate dello scompenso cardiaco con iniziative il 7 e 8 maggio alla Casa Salute Pintor Molinetto con la presenza di volontari per fornire informazioni utili sul tema

 Redazione - 5 Maggio 2015



Il 7 e l'8 maggio, alla Casa della salute Pintor-Molinetto volontari dell'AISC - Associazione Italiana Scompensati Cardiaci - di Parma sono a disposizione dei cittadini per dare utili informazioni sullo scompenso cardiaco. Negli stessi giorni, dalle 10 alle 12, due cardiologi della struttura Mario De Blasi e Anna Rita Maurizio forniranno informazioni utili in merito. L'Azienda USL aderisce così all'iniziativa Giornate europee dello scompenso cardiaco, promossa dall'AISC su tutto il territorio nazionale. L'obiettivo è di diffondere la conoscenza di questa patologia, evidenziare l'importanza di seguire corretti e sani stili di vita, sia per prevenirla che per gestirla al meglio.

## Presentate le iniziative per le giornate europee dello scompenso cardiaco

Posted By [Salvatore Pappalardo](#) On 6 maggio 2015 @ 17:40 In [Attualità, Salute & Benessere](#) | [Comments Disabled](#)



[1]

Diffondere la conoscenza dello scompenso cardiaco sensibilizzando la popolazione all'attenzione ai sintomi, ad affrontare l'emergenza della malattia, ad adottare ogni misura di prevenzione partendo da un corretto stile di vita, a seguire rigorose cure mediche. E' per tale ragione che stamane nella sala riunioni dell'ospedale Umberto I di Siracusa, in occasione delle Giornate europee dello Scompenso Cardiaco dal 5 al 9 maggio, l'Associazione italiana scompensati cardiaci ha presentato le iniziative che si stanno svolgendo in tutta Italia con punti di informazione itineranti, nelle piazze, conferenze e ambulatori aperti al pubblico. "E' fondamentale mettere in campo tutte quelle azioni - ha detto il direttore generale dell'Asp di Siracusa Salvatore Brugaletta - che servono ad evitare le patologie che risultano poi essere responsabili dello scompenso cardiaco. E' evidente che se oggi parliamo di scompenso, lo facciamo in maniera differente rispetto al passato, a causa della crescita della popolazione anziana con un progressivo aumento di nuovi casi di scompenso ed oltre 15 mila ricoveri l'anno in Sicilia. Stile di vita, alimentazione, prevenzione dell'ipertensione arteriosa, del diabete, della gestione degli infarti in maniera ottimale, sono tutte azioni che vanno affrontate adeguatamente affinché non si arrivi allo scompenso. Ma quando ciò avviene dobbiamo garantire qualità di vita ai cittadini che affrontano la patologia assicurando tutte le forme più appropriate di trattamento e di cura. In tutto ciò ritengo fondamentale il supporto delle Associazioni dei pazienti cui va il nostro ringraziamento". A presentare l'associazione e ad illustrarne le finalità atte a diffondere informazioni adeguate sulla patologia, per accrescere la consapevolezza e garantire la migliore prevenzione e cura, è stata nel corso della conferenza, aperta dal saluto del direttore sanitario dell'Umberto I Giuseppe D'Aquila, la delegata Relazioni esterne dell'Aisc Maria Rosaria Di Somma: "Noi siamo la voce del paziente - ha detto. Il nostro slogan è "saperne di più", conoscere lo scompenso cardiaco per fare rete, testimonianza, assistenza ma, soprattutto, per fare sentire alle istituzioni quali sono le necessità del paziente. L'associazione è nata lo scorso anno, ma la sua eco è stata così forte che oggi contiamo già 300 iscritti in tutta Italia. Per le giornate dello scompenso europeo siamo partiti con queste iniziative che ci vedono su tutto il territorio nazionale affinché si diffonda la conoscenza, aiutando non soltanto il paziente ma anche coloro che se ne prendono cura". Il direttore della Cardiologia e Utic dell'ospedale Umberto I di Siracusa Eugenio Vinci, nel suo ruolo di referente aziendale per lo scompenso cardiaco, ha parlato della Rete regionale per lo scompenso, che rappresenta un percorso, con riferimento al dato problematico della riospedalizzazione, che segue il paziente dal momento della dimissione dell'ospedale in un'ottica di integrazione ospedale-territorio, con il coinvolgimento dei medici di base e degli ambulatori specialistici territoriali, secondo le linee guida regionali. Enrico Valvo, responsabile della Medicina e Emergenza, ha illustrato gli aspetti clinici della patologia, le sue caratteristiche, la diffusione e la possibilità di cura anche grazie a nuovi farmaci in campo con la testimonianza diretta, a conclusione della conferenza, di un pazienti 85enne.

Sono stati  
 arruolati 100  
 pazienti (M/F ;  
 56/44) con età  
 media di circa 67  
 anni.

## Risultati ottenuti

Variables	Media±DS
Age (years)	67.6±13.1
Sex (M/F)	56/44
Weigth (Kg)	74.6±13.6
Height (cm)	166.5±8.1
BCM (Kg)	30.6±7.9
BCM min (Kg)	19.5±2.8
HR (bpm)	75.8±15.3
RT (n/min)	16.4±1.9
Goal (L)	-0.87±1.25
PA (deg)	5.51±1.16
DBP (mmHg)	76.7±10.3
SBP (mmHg)	126.7±18.8
SatO <sub>2</sub> (%)	95.9±1.7
Rz (ohm)	423.5±73.4
Xc (ohm)	40.6±10.6
Hydration (%)	76.4±4.3
BNP (pg/ml)	207.5±209.4

# Risultati ottenuti

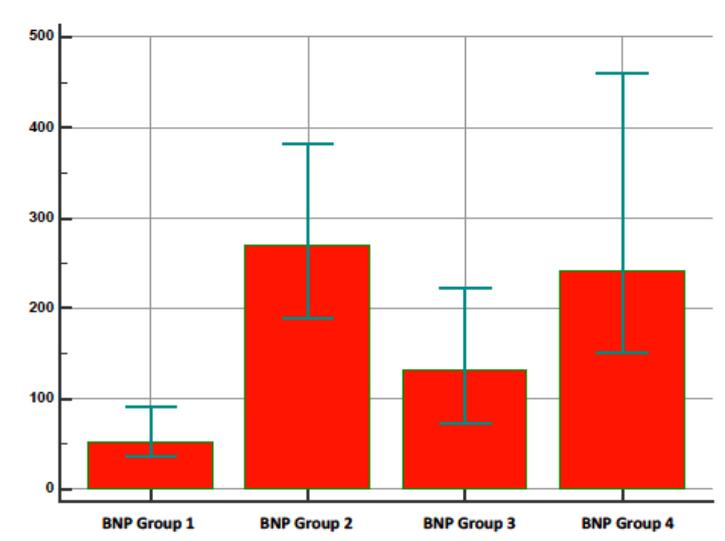
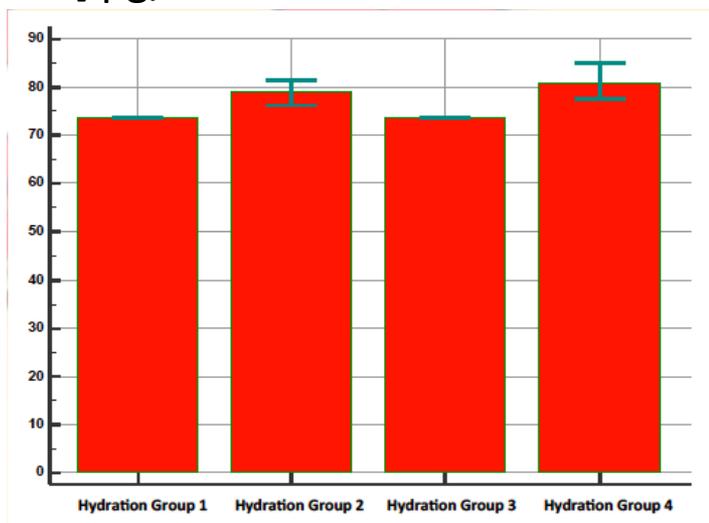
Sulla base dei dati registrati i pazienti sono stati suddivisi in 4 gruppi:

- **Gruppo 1** Pazienti non scompensati (36%)
- **Gruppo 2** Pazienti che non sapevano di essere scompensati (21%)
- **Gruppo 3** Pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico ben controllato con la terapia (19.4%)
- **Gruppo 4** Pazienti affetti da scompenso cardiaco cronico non ben controllato dalla con la terapia (23.6%)

Variables	Group 1 (n 26/72)	Group 2 (n 15/72)	Group 3 (n 14/72)	Group 4 (n 17/72)
BNP (pg/ml)	52 [35-91]	270 [189.7-383]	132.5 [73-221]	241 [151.7-460.2]
Hydration (%)	73.7 [73-73.9]	79 [76.3-81.5]	73.7 [73.5-73.8]	80.9 [77.6-84.9]

## Risultati ottenuti

Nel gruppo 1 la mediana [IRQ] del BIVA era 73.7% [73-73.9] e del BNP 52 [35-91] pg/ml; nel gruppo 2 BIVA 79% [73.6-81.5], e BNP 270 [189.7-383] pg/ml; nel gruppo 3 BIVA 73.3% [73.5-73.8], e BNP 132.5 [73-221] pg/ml; nel gruppo 4 BIVA 80.9% [77.6-84.9], e BNP 241 [151.7-460.2] pg/ml.



Sono state riscontrate differenze statisticamente significative tra i seguenti gruppi: gruppo 1 vs gruppo 2 ( $p < 0.0001$ ); gruppo 1 vs gruppo 4 ( $p < 0.0001$ ); gruppo 2 vs gruppo 3 ( $p < 0.0001$ ); gruppo 3 vs gruppo 4 ( $p < 0.0001$ ).

# Risultati ottenuti

Inoltre abbiamo riscontrato

Una correlazione statisticamente significativa direttamente proporzionale tra i valori di BNP e dell'idratazione ( $r=0.34$ ,  $p<0.003$ )

**BNP  $\alpha$  Idratazione**

Una correlazione statisticamente significativa inversamente proporzionale tra i valori di BNP e reattanza ( $r=-0.38$ ,  $p=0.001$ )

**BNP  $1/\alpha$  Reattanza**

## Conclusioni

- ✓ La prevenzione basata su visite di controllo sul territorio a coloro che hanno fattori di rischio per lo scompenso cardiaco potrebbe essere utile ad identificare i soggetti apparentemente asintomatici o non consapevoli di essere affetti dallo scompenso
- ✓ Questa iniziativa potrebbe essere utilizzata per la prevenzione e un miglior controllo delle complicanze nei pazienti affetti da tale patologia al fine di evitare nuovi ricoveri e riospedalizzazioni
- ✓ Infine è importante ricordare che questo progetto è stato il primo studio sullo scompenso cardiaco condotto in collaborazione con una associazione di pazienti

## Grazie per l'attenzione!!!

*“Il paziente è il cuore dell’iniziativa”*

