



Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

Costruiamo il Futuro dell'Italia in Salute
Creiamo Insieme il Percorso Migliore per il Paziente

SINTESI



Le Malattie delle Valvole Cardiache rappresentano una minaccia sommersa: si stima infatti che il numero di persone che vivono in Europa con la malattia della valvola cardiaca raddoppierà entro il 2040 e triplicherà entro il 2060 a causa dell'invecchiamento della popolazione^{[i][ii]}.

Si tratta di patologie correlate all'età con una storia naturale che include un lungo periodo iniziale asintomatico; pertanto, le persone non sono consapevoli dell'insorgenza delle malattie se non sottoposte a controlli periodici (auscultazione con stetoscopio). All'insorgere dei sintomi, il rischio di morte è di circa il 50% a 2 anni e sale al 75% a 3 anni^[iii] e la qualità di vita diminuisce dopo l'insorgenza dei sintomi con riduzione del funzionamento fisico, della salute generale, della vitalità, del funzionamento sociale e del benessere emotivo^[iv].

Le cardiopatie valvolari sono trattabili grazie a cure e trattamenti salvavita e pertanto affrontare le lacune nell'individuazione, riconoscimento e diagnosi è diventato urgente.

[i] d'Arcy J, Prendergast B, Chambers J, et al. 2011. Valvular heart disease: the next cardiac epidemic. *Heart*: 10.1136/hrt.2010.205096

[ii] Danielsen R, Aspelund T, Harris TB, et al. 2014. The prevalence of aortic stenosis in the elderly in Iceland and predictions for the coming decades: The AGES-Reykjavík study. *Int J Cardiol* 176(3): 916-22

[iii] Orlando, *Health Technol Assess.* 2013 Aug;17(33):1-86; Carabello, *Lancet.* 2009 Mar 14;373(9667):956-6)

[iv] Van Geldorp, *Neth Heart J.* 2013 Jan;21(1):21-7



Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

Costruiamo il Futuro dell'Italia in Salute
Creiamo Insieme il Percorso Migliore per il Paziente



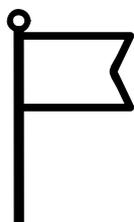


Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

Il percorso ideale del paziente con patologie delle valvole cardiache in 5 tappe

1. SENSIBILIZZAZIONE



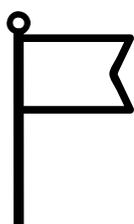
Il paziente è consapevole dei sintomi e si presenta al medico di famiglia o suo medico curante di fiducia

2. RICONOSCIMENTO PATOLOGIA

Il medico di medicina generale utilizza uno stetoscopio per verificare la presenza di un soffio al cuore



3. DIAGNOSI



Al paziente viene prescritto un ecocardiogramma per confermare la diagnosi (idealmente in una clinica per le valvole cardiache/specialista)



Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

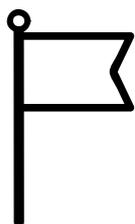
Il percorso ideale del paziente con patologie delle valvole cardiache in 5 tappe

4. TRATTAMENTO

Si decide se il paziente sia idoneo alla riparazione o sostituzione della valvola cardiaca attraverso un approccio chirurgico o trans catetere; oppure si attiva un attento monitoraggio della progressione della malattia. Nel caso in cui non fosse possibile effettuare l'intervento, le opzioni di trattamento, comprese le cure palliative per aiutare ad alleviare i sintomi, vengono discusse con il paziente e la famiglia.



5. FOLLOW UP E MONITORAGGIO



Viene offerto un follow-up multidisciplinare al paziente per garantire il recupero e il ritorno alla normale funzione cardiaca.



Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

Raccomandazioni Specifiche Prioritarie nei Punti Chiave del Percorso di Cura

1. SENSIBILIZZAZIONE



**Campagna di awareness sulla popolazione al fine di un cambio culturale
Educazione sul percorso ideale al fine di preservare lo stato di salute**

2. RICONOSCIMENTO PATOLOGIA

**Formazione specifica MMG al fine di avviare lo screening (auscultazione con stetoscopio) sul target over 65 in maniera sistemica
Disponibilità di risorse economiche e tecnologiche al fine di ottimizzare i percorsi diagnostici**



3. DIAGNOSI



**Monitoraggio attuazione tempistiche di visite di primo accesso ed esami diagnostici. Potenziamento di figure professionali a supporto.
Definizione di modelli organizzativi-gestionali integrati sul territorio**



Cuore Italia

MALATTIE VALVOLARI CARDIACHE

Raccomandazioni Specifiche Prioritarie nei Punti Chiave del Percorso di Cura

4. TRATTAMENTO



Affrontare le cause profonde delle disuguaglianze nell'accesso a tutti i livelli della cura della valvola cardiaca
Contributo nel potere decisionale basato sui dati clinici e non solo economici
Approccio multidisciplinare e potenziamento di figure professionali a supporto (infermieri specializzati)
Definizione di modelli organizzativi-gestionali finalizzati al miglioramento del Heart Team

5. FOLLOW UP E MONITORAGGIO



Allocazione di risorse al fine di creare percorsi di specializzazione adeguate (territorio e ospedali)
Supporto psicologico come parte integrante della riabilitazione cardiaca