

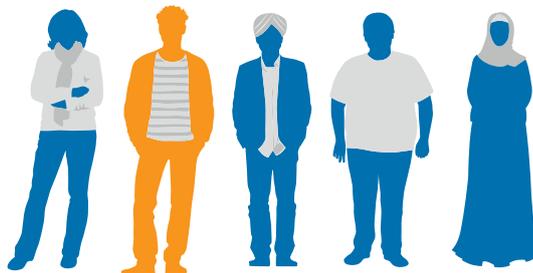
Lo scompenso cardiaco in cifre



Lo scompenso cardiaco colpisce

1 milione¹

DI PERSONE IN ITALIA



1 su 5:

PERSONE SOPRA I 40 ANNI

svilupperà scompenso cardiaco nel corso della vita^{2,3}



Il rischio di morte nei pazienti con **scompenso cardiaco** è

← **paragonabile** →

a quello di pazienti con **tumore in fase avanzata**⁹



Lo scompenso cardiaco è la **prima causa** di ricovero nelle persone sopra i 65 anni^{4,5}



1 su 25

pazienti non sopravvivono al primo ricovero per scompenso cardiaco come diagnosi primaria⁶

1 su 10

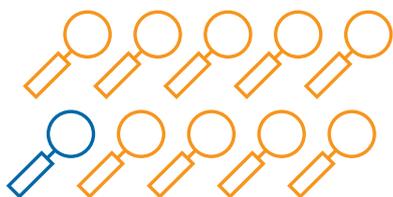
pazienti muoiono entro i **30 giorni** successivi al ricovero⁷

Fino al 30%

percentuale di pazienti che muore entro un **anno** dal ricovero^{7,8}

50%

percentuale di pazienti che muore entro **5 anni** dalla diagnosi^{7,8}



Meno di

1 su 10

persone in grado di identificare tre dei sintomi comuni dello scompenso cardiaco, i quali comprendono dispnea grave, gonfiore delle caviglie, rapido aumento di peso e difficoltà di movimento¹¹



Circa

1 su 3

persone che scambiano i sintomi dello scompenso cardiaco per normali segni di invecchiamento¹⁰

1 su 4



persone che – quando sperimentano i sintomi di scompenso cardiaco – aspettano una settimana o più prima di chiedere assistenza medica, oppure non la chiedono affatto¹¹



Ogni anno lo scompenso cardiaco costa all'economia italiana

€ 3 miliardi

La spesa media per la gestione di un paziente con scompenso cardiaco è di oltre **11.800 €/anno**¹²

Nei pazienti con scompenso cardiaco con frazione di eiezione ridotta (HFrEF), il

45%



delle morti cardiovascolari e il **36%** delle morti per tutte le cause sono improvvise¹³

Esiste l'urgente necessità di aumentare la capacità delle persone di riconoscere i sintomi dello scompenso cardiaco, nonché di aiutare i pazienti a vivere più a lungo e in modo migliore.

Riferimenti:

1. Maggioni et al; The real-world evidence of heart failure: findings from 41 413 patients of the ARNO database - European Journal of Heart Failure (2016) doi:10.1002/ejhf.471
2. Go et al, Heart Disease and Stroke Statistics–2014 Update: A Report From the American Heart Association, Circulation 2014, 4;129:e28-e292
3. Lloyd-Jones DM et al, Lifetime risk for developing congestive heart failure: the Framingham Heart Study. Circulation 2002; 106:3068–72
4. Healthcare Cost and Utilization Project 2009 (http://www.hcup-us.ahrq.gov/reports/factsandfigures/2009/pdfs/FF_2009_exhibit2_4.pdf). Ultimo accesso marzo 2017
5. Forman et al. Influence of age on the management of heart failure: Findings from Get With the Guidelines–Heart Failure (GWTG_HF). Am Heart J. 2009;157:1010-1017
6. Weintraub et al. Acute heart failure syndromes: emergency department presentation, treatment, and disposition: current approaches and future aims: a scientific statement from the American Heart Association. Circulation. 2010; 122:1975-1996
7. Loefer LR, Rosamond WD, Chang PP, Folsom AR, Chambless LE. Heart failure incidence and survival (from the Atherosclerosis Risk in Communities study). Am J Cardiol. 2008;101(7):1016-1022
8. Lloyd-Jones et al. Heart disease and stroke statistics-2010 update: a report from the American Heart Association. Circulation. 2010;121:e46-215
9. Stewart et al. More 'malignant' than cancer? Five-year survival following a first admission for heart failure Eur J Heart Fail. 2001;3:315-322
10. Remme WJ, et al. Public awareness of heart failure in Europe: first results from SHAPE, European Heart Journal 2005;26:2413-2421
11. TNS UK Limited, March 2014. Survey of 11,000 members of the public aged 50+ years old in Europe, funded by Novartis
12. Maggioni, A. P., Orso, F., Calabria, S., Rossi, E., Cinconze, E., Baldasseroni, S., Martini, N. and , (2016), The real-world evidence of heart failure: findings from 41 413 patients of the ARNO database. Eur J Heart Fail, 18: 402-410. doi:10.1002/ejhf.471
13. McMurray JJV. The Prospective Comparison of Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibitor (ARNI) With ACEI to Determine Impact on Global Mortality and Morbidity in Heart Failure (PARADIGM_HF) Trial. Abstract: American Heart Association Scientific Sessions 2014