



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SICILIA  
**DISTRETTO OSPEDALIERO TP2**  
**P.O. - PAOLO BORSELLINO- MARSALA**  
**U.O.C. DI CARDIOLOGIA – UTIC**  
**Direttore F.F.: Dott. G. Rubino**  
E-mail: [cardiologia.marsala@asptrapani.it](mailto:cardiologia.marsala@asptrapani.it)  
[Tel:0923753124-081](tel:0923753124-081) Fax:0923753124

Prot. N°49 /Card.2017

Marsala 28.11.2017

Al Commissario Straordinario  
Dr. Giovanni Bavetta  
ASP 09 Trapani-Sede  
Al Direttore Sanitario  
P.O. Marsala

Oggetto: risultati del progetto di informazione e prevenzione della Fibrillazione Atriale **“LA VOCE DEL CUORE”**

Il sottoscritto Dr. Gaspare Rubino nella qualità di Direttore F.F. dell’UOC di Cardiologia con UTIC del P.O. “Paolo Borsellino” di Marsala con la presente trasmette i risultati del Progetto “LA VOCE DEL CUORE” .

La nostra U.O.C. in collaborazione con l’Associazione Batticuore...Batti onlus ha realizzato il 18 Marzo 2017 a Marsala e il 25 Marzo 2017 a Mazara del Vallo una campagna di informazione e prevenzione della Fibrillazione Atriale

### **“LA VOCE DEL CUORE”**

#### **Razionale**

Nel nostro Paese, dei 200 mila di casi di ICTUS mediamente stimati ogni anno, circa 36 mila sarebbero imputabili alla Fibrillazione Atriale. I risultati della survey italiana sui percorsi diagnostici e terapeutici per la cura della fibrillazione atriale, realizzata dall’Area Aritmie dell’Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri (ANMCO) con la Società Italiana di Medicina Generale (SIMG), sono che la prevalenza della FA è circa il doppio di quanto riportato negli ultimi anni. Colpisce circa l’1-2 % della popolazione. Il rischio di svilupparla aumenta considerevolmente con l’età. Rara nei giovani, colpisce il 5% delle persone con più di 65 anni di età e il 10% delle persone dopo gli 80 anni. A parità di età è maggiore nei maschi rispetto alle femmine. Studio pubblicato nel 2013 sull’American Journal of Cardiology (studio ISAF: Italian Survey of Atrial Fibrillation)

**La FA può e deve essere considerata una endemia:** soprattutto nella popolazione con più di 65 anni la prevalenza della FA è destinata ad aumentare. Si stima che se oggi in Europa su 500 milioni di persone circa 10 milioni hanno la FA, nel 2030 saranno 15-20 milioni più o meno. Da questi pronostici deriva la constatazione che i costi sanitari della FA andranno continuamente aumentando. Il costo medio della gestione del paziente con FA è di 3.000-3.200 euro all’anno. Ma

il problema della gestione della FA non è solo economico; è ancor prima un problema di tipo organizzativo che dobbiamo valutare alla luce di queste previsioni. La gestione della FA richiede strutture e personale qualificato. Mentre sono in aumento gli accessi al Pronto soccorso e i ricoveri ospedalieri per attacchi di FA ed i casi di ICTUS per FA non diagnosticate e non trattate in modo adeguato.

Diventa, dunque, fondamentale impostare strategie che riducano incidenza e impatto sociale di questa patologia e ne migliorino la gestione per assicurare le cure appropriate e ridurre gli sprechi.

Purtroppo le cure riservate ai pazienti affetti da FA non sono adeguate a fronteggiare questa “endemia”, un limite e correlato alla profilassi farmacologica finora utilizzata (gli antagonisti della vitamina K).

La grande novità degli ultimi anni e la disponibilità dei nuovi anticoagulanti orali (NAO), più maneggevoli e sicuri, impatta significativamente sulla qualità di vita dei pazienti e favorisce l'intesa tra questi e i loro medici di riferimento. Il Sud è il fanalino di coda nella cura per la FA; nel meridione sono circa 170 mila i pazienti ad alto rischio che non ricevono la prescrizione di una cura adeguata, pari a circa un caso su due. I pazienti delle Regioni del Sud ricevono più antiplastrinici e meno anticoagulanti orali rispetto al resto d'Italia.

La quota di trattati risulta fortemente disomogenea, con un valore massimo del 52,5% in Veneto ed un minimo del 22,9% in Sicilia.

La campagna di informazione e prevenzione “La Voce del Cuore” cerca di dare un contributo in tale direzione. Invitando gli operatori sanitari e tutta la popolazione ad attuare una precoce diagnosi di FA nel monitorare ed porre attenzione alla variabilità della frequenza cardiaca durante il controllo della pressione che potrebbero rappresentare il primo campanello di allarme di una FA.

Nelle giornate di informazione e prevenzione della FA i dati dello screening saranno raccolti, in modo volontario, dai medici e infermieri dell'UOC di Cardiologia con UTIC del P.O. “Paolo Borsellino” di Marsala. Tutti i pazienti meritevoli di ulteriori accertamenti o a cui sarà diagnosticata ex novo la Fibrillazione Atriale saranno indirizzati presso l'Ambulatorio di FA presente nel nostro reparto.

**Criteri di inclusione:** età pari o superiore ai 65 anni e presenza di almeno uno dei seguenti fattori di rischio: diabete, ipertensione, cardiopatia ischemica, insufficienza cardiaca, malattie delle valvole cardiache, abuso cronico di alcool, obesità, tabagismo, familiarità per fibrillazione atriale.

**Dall'analisi dei dati è emerso quanto segue:**

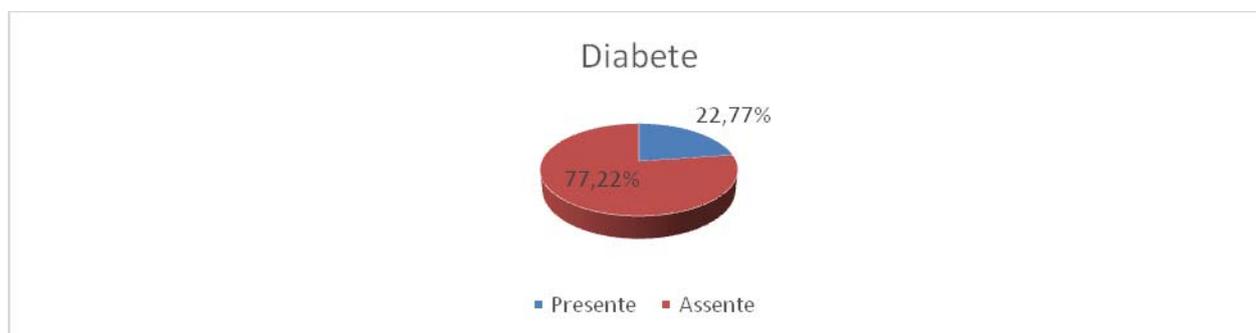
Numero complessivo di pz:**334** di cui il **54%** di Marsala e il **46%** di Mazara del Vallo. Età media: $72,63\pm 6,03$  (calcolata su 330 pz, causa dati mancanti). Altezza media: $166,74\pm 9,36$ . Peso medio:  $75,21\pm 11,93$

Numero pz Marsala**180** di cui l'**85%** (**153/180**) sono uomini e il **15%** (**27/180**) sono donne. Il nostro campione di popolazione ha un età media di **72,02 $\pm$  5,53** valore minimo **65**, valore massimo **90** (età media calcolata su 179 pz, causa dati mancanti), un'altezza media di cm **168,05 $\pm$  6,84** e un peso medio di kg **75,98 $\pm$  10,03** con un **BMI :26,9 (sovrappeso)**

Numero pz Mazara del Vallo**154** di cui il **78%** (**120/154**) sono uomini e il **34%** (**22/154**) sono donne. Il nostro campione di popolazione ha un età media di **72,92 $\pm$  6,55** valore minimo **60** (un solo utente), valore massimo **93** (età media calcolata su 152 pz, causa dati mancanti), un'altezza media di cm **165,21 $\pm$ 11,49** (altezza media calcolata su 153,pz causa dati mancanti) e un peso medio di kg **74,29 $\pm$  13,84** (peso media calcolato su 151 pz, causa dati mancanti), **con un BMI:27,2 (sovrappeso)**

### **Dati anamnestici** sul campione di popolazione di **MARSALA**

I 180 pz intervistati hanno dichiarato di presentare le seguenti patologie:

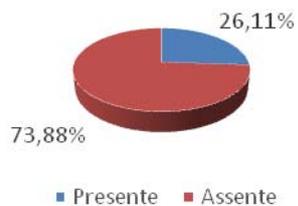


-DIABETE lo accusa il 22,77% (41/180) mentre il 77,22% (139/180) ha dichiarato di non averlo.



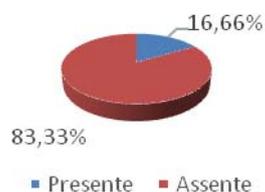
-IPERTENSIONE ne soffre il 58,33% (105/180) invece il 41,66% (75/180) non lo presenta.

### Cardiopatia Ischemica



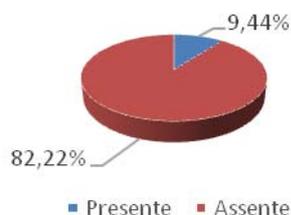
-CARDIOPATIA ISCHEMICA ne è affetto il 26,11% (47/180) mentre non lo è la maggioranza rappresentata dal 73,88% (133/180).

### Insufficienza cardiaca



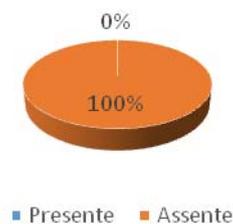
-INSUFFICIENZA CARDIACA solo una piccola percentuale ovvero il 16,66% (30/180) ha affermato di presentarla invece l'83,33% (150/180) no ne soffre.

### Malattie delle Valvole Cardiache



-MALATTIE DELLE VALVOLE CARDIACHE la percentuale dei soggetti che afferma di presentare tale patologia ovvero il 9,44% (17/180) è poco rilevante rispetto all'82,22% (148/180) che dichiara di non esserne affetto.

### Abuso cronico da alcol



-ABUSO CRONICO DI ALCOL il 100% (180/180) del campione intervistato non abusa cronicamente di alcol.

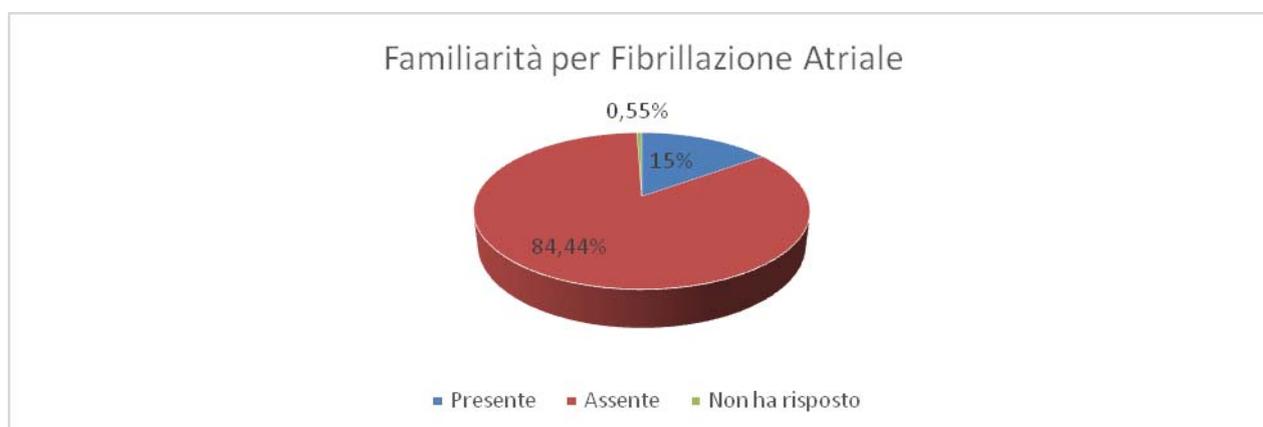


-OBESITA' il 17,77% (32/180) ritiene di essere obeso, bensì l'82,22% (148/180) non lo è.



-TABAGISMO l'8,33% (15/180) dei soggetti intervistati riferisce di essere dipendente dal fumo di tabacco al contrario la maggioranza ovvero il 92,77 (167/180) nega di essere affetto da tabagismo.

Abbiamo inoltre chiesto a questo 8,33% dei soggetti il **numero di sigarette fumate** al giorno, ed è emerso una media di  $8,68 \pm 7,05$ , un solo soggetto non ha risposto in merito al n° di sigarette fumate.



-FAMILIARITA' PER FIBRILLAZIONE ATRIALE confermata solo dal 15% (27/180) dei soggetti, l'84,44% (152/180) smentisce e un solo individuo ovvero lo 0,55% non ha risposto.

Lo screening prevedeva la misurazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica, la frequenza cardiaca e qualora il medico lo riteneva necessario i pz sono stati sottoposti ad ECG.

Dei 180 utenti registrati e per i quali è stata raccolta l'anamnesi, il 13,88% (25/180) non ha completato lo screening. Il nostro campione si riduce quindi a 155 soggetti.

Dall'**analisi dei dati** è emerso quanto segue:

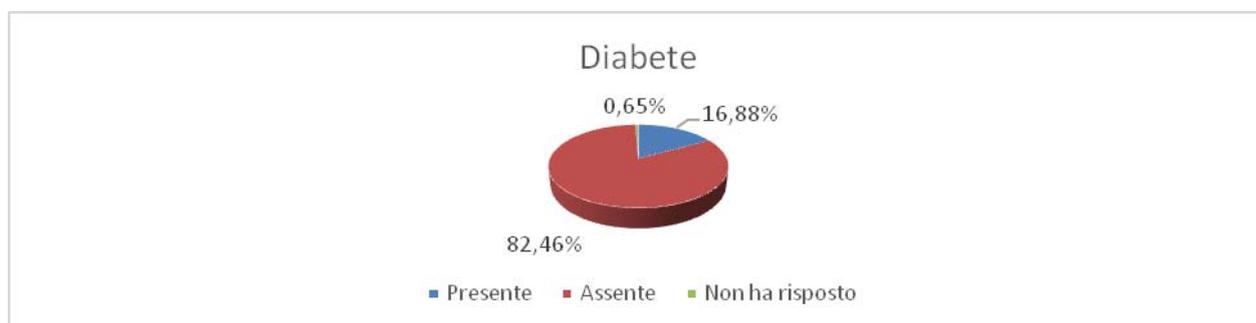
la media della **PAS** è di  $144,4581 \pm 18,54627$

la media della **PAD** è di  $81,76129 \pm 12,26339$

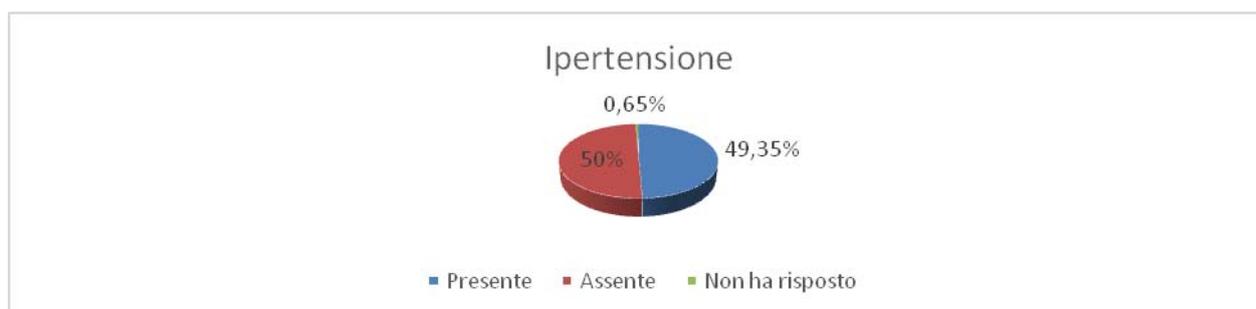
la media della **FC** è di  $73,15033 \pm 10,63619$

### **Dati anamnestici** sul campione di popolazione di **MAZARADEL VALLO**

I 154 pz intervistati hanno dichiarato di presentare le seguenti patologie:

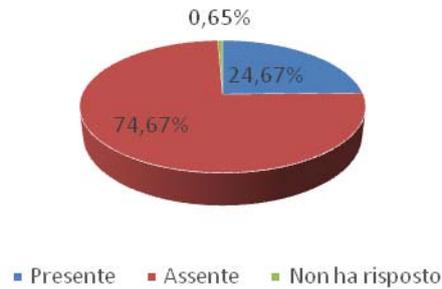


-DIABETE lo accusa il 16,88% (26/154) mentre l'82,46% (127/154) ha dichiarato di non averlo e un solo individuo, ovvero lo 0,65% non ha risposto.



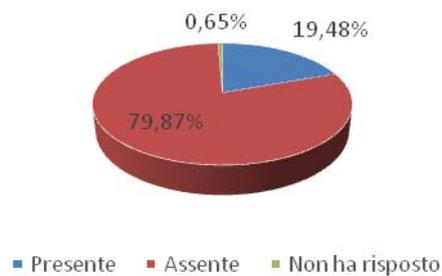
-IPERTENSIONE ne soffre il 49,35% (76/154) invece il 50% (77/154) non lo presenta e un solo soggetto ovvero lo 0,65% non ha risposto.

### Cardiopatia ischemica



-CARDIOPATIA ISCHEMICA ne è affetto il 24,67% (38/154) mentre non lo è la maggioranza rappresentata dal 74,67% (115/154) e un solo soggetto ovvero lo 0,65% non ha risposto.

### Insufficienza cardiaca

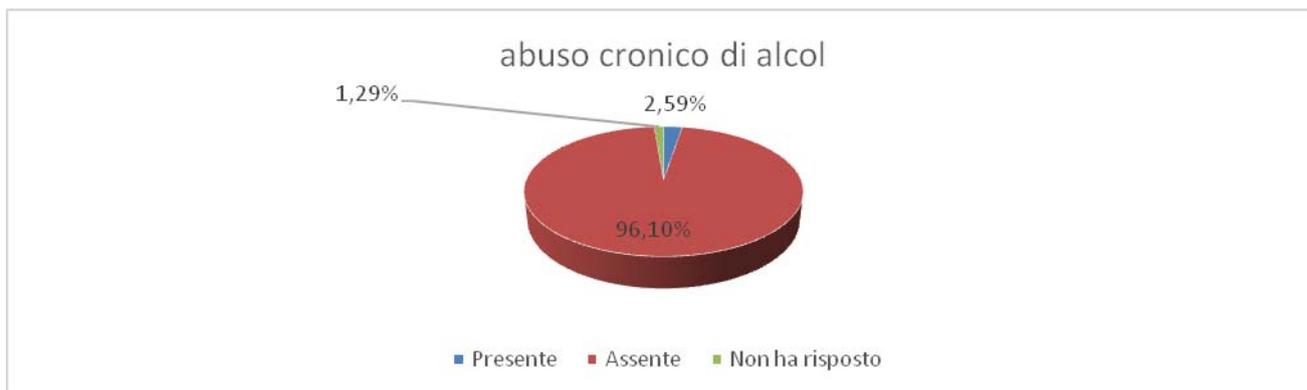


-INSUFFICIENZA CARDIACA solo una piccola percentuale ovvero il 19,48% (30/154) ha affermato di presentarla invece il 79,87% (123/154) non ne soffre e un solo soggetto ovvero lo 0,65% non ha risposto

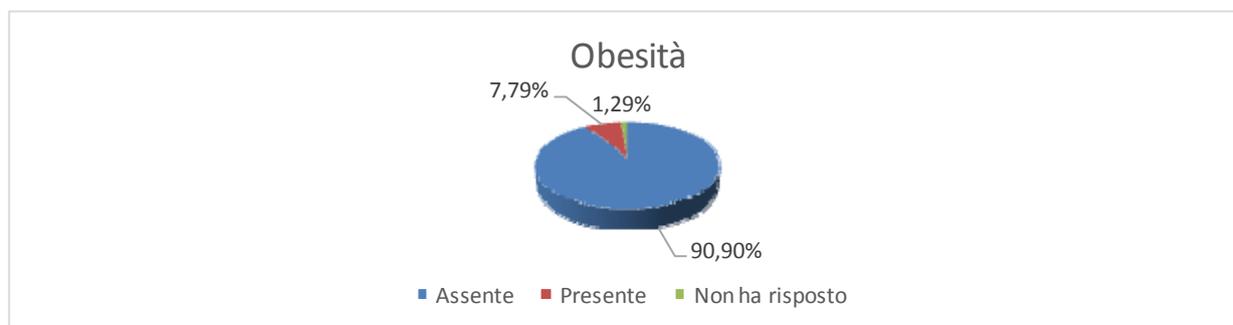
### Malattie delle valvole cardiache



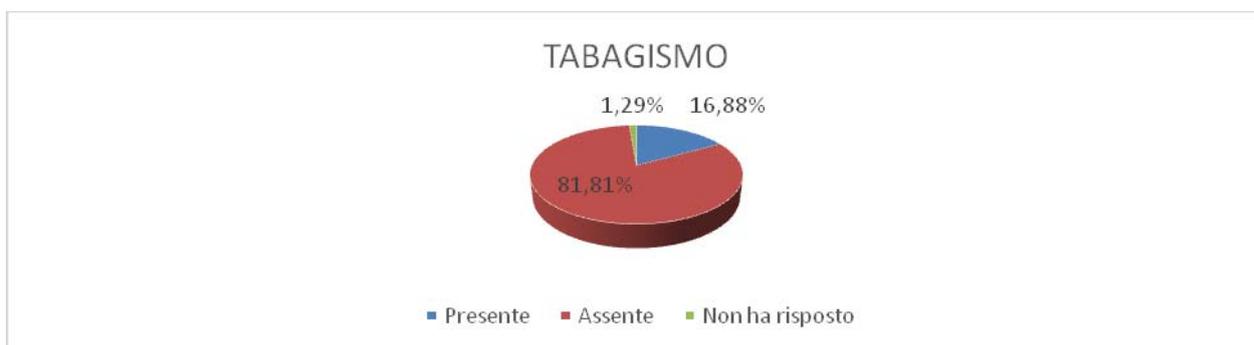
-MALATTIE DELLE VALVOLE CARDIACHE la percentuale dei soggetti che afferma di presentare tale patologia ovvero il 5,84% (9/154) è poco rilevante rispetto all'79,44% (143/154) che dichiara di non esserne affetto e due soggetti ovvero l'1,29% non hanno risposto.



-ABUSO CRONICO DI ALCOL il 2,59% (4/154) assume alcol in maniera cronica mentre la maggioranza rappresentata dal 96,10% (148/154) del campione intervistato non abusa cronicamente di alcol e due soggetti ovvero l'1,29% non hanno risposto.



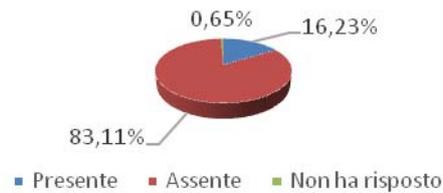
-OBESITA' il 7,79% (12/154) ritiene di essere obeso, bensì il 90,90% (140/180) non lo è, e due soggetti ovvero l'1,29% non hanno risposto.



-TABAGISMO il 16,88% (26/154) dei soggetti intervistati riferisce di essere dipendente dal fumo di tabacco al contrario la maggioranza ovvero il 81,81 (126/154) nega di essere affetto da tabagismo e due soggetti ovvero l'1,29% non hanno risposto.

Abbiamo inoltre chiesto a questo 16,88% dei soggetti il **numero di sigarette fumate** al giorno, ed è emerso una media di  $14,18 \pm 9,04$  solo 4 soggetti non ha risposto in merito al n° di sigarette fumate.

### Familiarità per fibrillazione atriale



-FAMILIARITA' PER FIBRILLAZIONE ATRIALE confermata solo dal 16,23% (25/154) dei soggetti, l'83,11% (128/154) smentisce e un solo individuo ovvero lo 0,65% non ha risposto.

Lo screening prevedeva la misurazione della pressione arteriosa sistolica e diastolica, la frequenza cardiaca e qualora il medico lo riteneva necessario i pz sono stati sottoposti ad ECG.

Dei 154 utenti registrati e per i quali è stata raccolta l'anamnesi, il 7,14% (11/154) non ha completato lo screening. Il nostro campione si riduce quindi a 143 soggetti.

Dall'**analisi dei dati** è emerso quanto segue:

la media della **PAS** è di  $142,9091 \pm 20,39363$

la media della **PAD** è di  $87,14685 \pm 54,6805$

la media della **FC** è di  $72,32867 \pm 12,75046$

### Conclusioni

La popolazione di Marsala si caratterizza per la presenza di:

Iperensione Arteriosa: 58,83 %

Cardiopatìa Ischemica: 26,11 %

Diabete Mellito: 22,77 %

Obesità: 17,77 %

Insufficienza Cardiaca: 16,66 %

Familiarità F.A.: 15,00 %

Malattia Valvolare: 09,44 %

Tabagismo: 08,33%

Abuso cronico Alcool 00,00%

PAS media:  $144,5 \pm 18$

PAD media:  $81,8 \pm 12$

FC media :  $73 \pm 11$

La popolazione di Mazara del Vallo si caratterizza per la presenza di:

Ipertensione Arteriosa: 49,35 %

Cardiopatìa Ischemica: 24,67 %

Insufficienza Cardiaca: 19,48 %

Diabete Mellito: 16,88 %

Tabagismo: 16,88%

Familiarità per F.A.: 16,23 %

Obesità : 07,79 %

Malattia Valvolare: 05,84 %

Abuso cronico Alcool 02,59%

**PAS** media: 142,9±20

**PAD** media: 87,1±55

**FC** media: 72±13

La popolazione studiata presenta una età di over 65 anni

Nella popolazione di Marsala prevalgono percentualmente l'Ipertensione Arteriosa, la Cardiopatìa Ischemica e il Diabete Mellito.

Mentre per la popolazione di Mazara in valori percentuali più alti prevalgono l'Ipertensione Arteriosa, la Cardiopatìa Ischemica e l'Insufficienza Cardiaca

Da segnalare che nella popolazione di Marsala l'Obesità è percentualmente il doppio di quella di Mazara.

In entrambe le popolazioni si rilevano valori elevati di PAO e di FC media

Ringrazio i soci ed il direttivo dell'Associazione "Batticuore...Batti" onlus per il supporto logistico ed organizzativo e tutti i Medici e gli infermieri dell'UOC per il loro contributo professionale e volontario che hanno permesso la realizzazione dello studio.

Il Direttore F.F.  
Gaspare Rubino