

# FIBRILLAZIONE ATRIALE e ICTUS

**L**a farmacia come attore di un monitoraggio su larga scala che vada nella direzione di prevenire l'ictus causato da fibrillazione atriale: questo il tema trattato nell'ambito delle giornate Farmadays nel convegno "Utifar e la prevenzione dell'ictus in farmacia". Tra i relatori Mario Celebrano, responsabile territoriale di SIMG (Società Italiana di medicina Generale) e Paolo Bernuzzi, farmacista.


Gli interventi dei due esperti hanno permesso di fare un ampio excursus sia sulle patologie, ma soprattutto sulla necessità di attuare percorsi congiunti tra medico e farmacista, per la prevenzione dell'ictus attraverso il controllo della pressione arteriosa (PA) e della fibrillazione atriale (FA).

Un convegno fortemente voluto da Utifar, che ha sposato istituzionalmente un progetto di elevata valenza scientifica e culturale: la prevenzione dell'ictus in farmacia.

L'elevato numero di presenze al convegno ha testimoniato il grado di interesse verso queste tematiche, in particolare evidenziando il ruolo che il farmacista potrebbe avere nel diffondere cultura e sensibilizzazione verso la cittadinanza. Di seguito una sintesi degli argomenti trattati.

## Ictus e fibrillazione atriale: conoscerli, riconoscerli e curarli

Un ictus per il cervello equivale ad un infarto per il cuore: anche per il cervello infatti, una fitta rete di "tubature" (arterie) fornisce continuamente ad ogni parte, il sangue necessario per il corretto funzionamento. Se questo flusso viene interrotto, quella parte del cervello perde l'apporto di ossigeno e subisce un danno, anche molto grave. L'ictus rappresenta la 1° causa di invalidità e la 3° causa di morte; si crede che colpisca prevalentemente gli anziani, ma solo in Italia esistono più di 30.000 persone giovani che ne sono state colpite, anche in modo invalidante.



**Medici, farmacisti e Utifar promuovono congiuntamente lo screening della fibrillazione atriale per la prevenzione dell'ictus. E' infatti possibile evitare 3 ictus ogni 4 causati da questa disfunzione cardiaca. In questo ambito, la farmacia può rivestire un ruolo fondamentale.**

## COME PREVENIRE L'ICTUS

Con una vita sana (non fumando, facendo attività fisica, alimentandosi correttamente, non abusando di alcool e droghe) e controllando pressione arteriosa, fibrillazione atriale, colesterolo e glicemia.

Due ictus su tre potrebbero essere evitati con stili di vita adeguati ed individuando i fattori di rischio.

## LA FIBRILLAZIONE ATRIALE

La FA è un disturbo del battito cardiaco: il cuore batte in modo irregolare e perde la capacità di contrarsi in modo coordinato, causando un "ristagno" di sangue e il rischio di formazione di coaguli (grumi solidificati di sangue). I coaguli possono immettersi nella circolazione sanguigna e arrivare al cervello causando un ictus ischemico.

La FA è l'anomalia del ritmo cardiaco più comune nella popolazione adulta. In Italia colpisce circa 1.000.000 di persone, con 120.000 nuovi casi ogni anno. I dati si riferiscono solo ai casi accertati, ma quelli totali sono in realtà ben più numerosi perché molte persone che ne soffrono non presentano disturbi e ignorano di avere questo problema.

**La FA è causa di 1 ictus su 5 ed è quindi un importante fattore di rischio.**

## CHI È A RISCHIO FA

Le caratteristiche associate ad elevato rischio di FA sono:

- età oltre 65 anni
- ipertensione
- obesità
- diabete
- problemi cardiaci
- disfunzione tiroidea
- apnee notturne
- broncopatie croniche ostruttive
- insufficienza renale
- abuso di bevande alcoliche e cocaina

## I SINTOMI DELLA FA

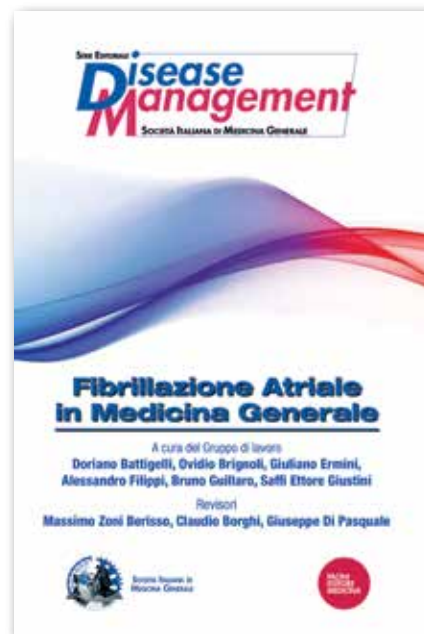
- senso di battito cardiaco "strano", irregolare e/o veloce
- difficoltà nel respirare sotto sforzo (dispnea)
- facile affaticamento (astenia).

Molte persone affette da FA non presentano sintomi (asintomatica), specialmente quando la frequenza cardiaca non è eccessiva. La FA asintomatica è però particolarmente pericolosa perché la persona che ne soffre non viene avvertita dal proprio corpo ed avvertita senza sentirla, vuol dire non curarla, aumentando notevolmente il rischio ictus.

## COME RILEVARE FIBRILLAZIONE ATRIALE ATTRAVERSO LA MISURAZIONE DELLA PRESSIONE ARTERIOSA

Iperensione e FA sono fattori di rischio spesso associati e le persone a rischio FA sono le stesse a cui viene consigliato il monitoraggio della PA. Fino ad oggi la FA veniva scoperta occasionalmente, attraverso l'auscultazione del battito o la palpazione del polso eseguita dal medico. La natura parossistica e spesso asintomatica della FA rende tuttavia insufficiente questo approccio.

In circa un terzo dei casi la fibrillazione atriale rimane asintomatica e non è diagnosticata. E' quindi indispensabile un approccio proattivo di medici, farmacisti e pazienti che permetta di generare il sospetto di FA. Le recenti evidenze scientifiche e le linee guida nazionali SIMG ([http://www.pacinimedica.it/wp-content/uploads/2013/09/DM-fibrillaz-atriale\\_digitale.pdf](http://www.pacinimedica.it/wp-content/uploads/2013/09/DM-fibrillaz-atriale_digitale.pdf)) o internazionali come quelle del Sistema Sanitario Inglese NICE-NHS (<http://www.nice.org.uk/nicemedia/live/14020/62321/62321.pdf>) raccomandano la misurazione della PA e lo screening della FA. Le linee guida raccomandano: "Con l'uscita di produzione degli apparecchi a mercurio è sempre più comune l'uso di apparecchi automatici. In questi casi, normalmente il medico non palpa il polso e non ha la valutazione del ritmo auscultando i toni di Korotkoff. Diventa quindi fondamentale dotarsi di apparecchi automatici dotati di algoritmi (validati) in grado di indicare la possibile presenza di FA." Oggi è disponibile una nuova tecnologia brevettata e con un algoritmo validato (AFIB) che permette a medici, farmacisti e pazienti di controllare regolarmente la presenza o meno della FA con un'elevata affidabilità.



Oggi è disponibile una nuova tecnologia brevettata e con un algoritmo validato (AFIB) che permette a medici, farmacisti e pazienti di controllare regolarmente la presenza o meno della FA con un'elevata affidabilità.

### VALIDAZIONI CLINICHE AFIB

LA TECNOLOGIA AFIB È STATA CLINICAMENTE VALIDATA IN DIVERSI LAVORI SCIENTIFICI, CON TIPOLOGIE DI PAZIENTI DIVERSI, SIA IN AMBITO CLINICO CHE PER USO DOMICILIARE OTTENENDO I SEGUENTI RISULTATI NEL RICONOSCIMENTO SPECIFICO DELLA FA.

DESCRIZIONE INDAGINE CLINICA	PAZIENTI	SENSIBILITÀ	SPECIFICITÀ	FORNITORE
Uso Clinico	125	100%	92%	Wiesel 2004
Uso Clinico	405	97%	89%	Wiesel 2009
Uso Clinico	72%	100%	89%	Stergiou 2009
Pazienti con ablazione	321	97%	92%	Maeda 2010
Uso domiciliare	19%	100%	91%	Wiesel 2007
Uso domiciliare	160	99%	93%	Wiesel 2013

## L'EFFICACIA DELLO SCREENING CON AFIB

L'EFFICACIA DELL'UTILIZZO DI AFIB NELLA PRATICA QUOTIDIANA È STATA TESTATA IN ESPERIENZE DI CONFRONTO TRA MEDICI CHE UTILIZZAVANO IL METODO TRADIZIONALE (AUSCULTAZIONE DEL BATTITO E PALPAZIONE DEL POLSO) E ALTRI CHE UTILIZZAVANO LA TECNOLOGIA AFIB CON I SEGUENTI RISULTATI:

LUOGO	DESCRIZIONE INDAGINE E RISULTATI	PAZIENTI	AFIB VS POLSO	FONTE
Hull Inghilterra	125 I medici che utilizzavano AFIB coprivano una popolazione di 54.000 persone su un totale di 288.000 (il 19%). Questi medici hanno generato il 44% di nuovi casi di FA. La prevalenza delle identificazioni di pazienti con FA è passata dallo 0,4% per i medici che utilizzavano il metodo tradizionale allo 0,8% in quelli che utilizzavano AFIB	288.000	+100%	Linee guida NICE-NHS (Sistema Sanitario Inglese)
Bologna	30 medici generici di Bologna, hanno testato la tecnologia AFIB su 12.294 pazienti in comparazione con 14 medici che utilizzavano il sistema tradizionale, auscultatorio e palpazione del polso. I dati hanno dimostrato come l'utilizzo di AFIB aumenta la precoce identificazione della FA passando da 1,04% per il sistema tradizionale ad 1,63% per AFIB	12.294	+56%	Ermini 2013

AFIB e gli altri metodi di screening sono stati messi a confronto con i seguenti risultati:

### METODI DI SCREENING A CONFRONTO – AFIB, ECG MONOCANALE E POLSO

METODO DI SCREENING	PAZIENTI	SENSIBILITÀ	SPECIFICITÀ
AFIB	893	94%	90%
ECG Monocanale OMRON	893	91-97%	76-97%
ECG Monocanale MERLIN	893	85-97%	76-96%
Palpazione al polso	2664	87-97%	70-81%

FONTE: OXFORD UNIVERSITY NHS (SISTEMA SANITARIO INGLESE) 2013

I risultati indicano che tutti e quattro i metodi hanno un'alta sensibilità nel rilevare la FA e questo è utile per escludere la presenza di FA.

AFIB ha dimostrato un'alta specificità con una buona percentuale di falso positivo. L'alta variabilità della specificità dell'ECG monocanale (OMRON e MERLIN WRIST) o della palpazione del polso è dipesa dall'interpretazione del medico. Da notare che il tracciato dell'ECG monocanale è stato interpretato da cardiologi; è probabile che tra i medici generici con una inferiore competenza, la specificità possa essere ulteriormente ridotta. AFIB non richiede invece una interpretazione e una competenza specifica (autodiagnostico). È quindi indicato per l'utilizzo in farmacia e domiciliare.

## IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA PREVENZIONE DELL'ICTUS

La prevenzione ictus, attraverso la misurazione della PA e lo screening della FA, viene dunque raccomandato nelle recenti linee guida sulla gestione del paziente con FA. La farmacia e il farmacista hanno in questo panorama un ruolo chiave e determinante in quanto effettua circa il 30-40% della misurazioni della PA alla popolazione (primary care) e quindi può incidere in maniera significativa nel percorso di prevenzione, coerentemente con il quadro della "Farmacia dei Servizi". Se oltre alla misurazione della PA venisse effettuato lo screening della FA si potrebbero ottenere i seguenti risultati non solo economici, ma anche e soprattutto in termini di vite umane: evitare 2.500 ictus fatali\*, far risparmiare 250.000.000 euro\*

(\* Stime pubblicate nelle linee guida NICE-NHS (Sistema Sanitario Nazionale Inglese) e applicate ai dati di prevalenza sulla FA in Italia.

# CONVEGNO FARMADAYS

fibrillazione atriale e ictus

Il consiglio del farmacista inoltre è fondamentale per l'acquisto di un misuratore della pressione idoneo e le nuove linee guida SIMG raccomandano: "Eventuali sfigmomanometri automatici usati da medico, farmacista o paziente devono essere dotati di algoritmo validato in grado di segnalare una possibile FA". Gli apparecchi dotati di algoritmo validato per lo screening della FA devono riportare chiaramente nel manuale d'uso o nella confezione questa destinazione d'uso. Il produttore è infatti obbligato per legge ad indicare la destinazione d'uso del prodotto che non può essere utilizzato o consigliato diversamente. La funzione per la rilevazione del "battito irregolare" (IHB - Irregular Heart Beat) prevista in molti misuratori della PA non è in grado, se non specificatamente documentato e previsto dal produttore, di effettuare un accurato screening della FA generando un elevato numero di falsi positivi. Tutte le informazioni sulla FA sono contenute nella campagna educativa permanente SIMG per la prevenzione dell'ictus dal titolo: "La fibrillazione atriale. Conoscerla, riconoscerla e curarla per

prevenire l'ictus". La campagna è rivolta alla popolazione e viene distribuita prevalentemente in farmacia. E' stata realizzata grazie al contributo incondizionato di Boehringer Ingelheim e patrocinata da Utifar e da tutto il mondo della farmacia.



## LA FORMAZIONE SULLA FA PER I FARMACISTI

La piattaforma [Panta.rei \(http://www.pantareionline.it\)](http://www.pantareionline.it) è dedicata a medici e farmacisti per l'aggiornamento sui temi relativi all'ipertensione e alla fibrillazione atriale. E' possibile effettuare il corso ECM FAD dal titolo "fibrillazione atriale: nuovi approcci per un vecchio problema".

**Modulo 1 - La fibrillazione atriale: definizione, epidemiologia e screening nella popolazione**

**Modulo 2 - La profilassi delle manifestazioni cardioemboliche della FA e i nuovi anticoagulanti**

**Il corso è GRATUITO e da diritto a 3 crediti formativi.**

## ARCHITETTO Chiara Esperti

☎ 328.1899316 ✉ [chiaraesperti@hotmail.com](mailto:chiaraesperti@hotmail.com)  
StudioArchCi Eur - Roma

### CONFORMITÀ CATASTALE

Variazioni e pratiche catastali per modifiche da effettuare sulle planimetrie dell'immobile, negozio o appartamento, sugli identificativi o su altri dati in seguito ad una successione, ad una ristrutturazione o per sanare lavori effettuati senza autorizzazione.

### CERTIFICAZIONE ENERGETICA DEGLI IMMOBILI

Certificazione energetica di appartamenti, negozi, edifici per uffici. L'ACE è obbligatorio in caso di compravendita ed affitto. L'attestato di certificazione energetica informa il cittadino, descrive il consumo di un immobile per il riscaldamento invernale e per la produzione di acqua calda sanitaria e consiglia soluzioni per la riqualificazione energetica.

### PRATICHE DI RICHIESTA DI AGIBILITÀ DI UN IMMOBILE O ATTIVITÀ COMMERCIALE

Il certificato di agibilità è un documento che viene presentato in sede di rogito al momento della compravendita. Tuttavia se l'immobile non ne fosse dotato la vendita è pienamente regolare. Negli ultimi anni alcune sentenze e la prassi dei notai sono indirizzati ad aumentare la richiesta del certificato di agibilità in sede di rogito. È importante che le parti dichiarino nell'atto la conoscenza riguardo l'eventuale mancanza del certificato.

### PRATICHE EDILIZIE, NULLAOSTA USL, AUTORIZZAZIONI, PERMESSI

Assistenza al rilascio di permessi per ristrutturazioni di immobili e ASSISTENZA ALL'APERTURA DI UNA NUOVA SEDE FARMACEUTICA, CON TUTTI I DOCUMENTI NECESSARI TECNICI:

- Perizia giurata attestante la distanza dalle altre farmacie ai sensi della Legge 362/91;
- Planimetria dei locali con evidenziate le vie ed i numeri civici;
- Parere igienico-sanitario preventivo sul progetto, emesso dal SISP;
- Certificato di agibilità dell'edificio o richiesta inoltrata al Comune;
- Dichiarazione che non sono state apportate modifiche strutturali all'interno dei locali della farmacia, all'entrata in vigore del D.P.R.380/01 ai sensi dell'art. 24, di cui a i commi 1 e 2 dello stesso D.P.R.;
- Dichiarazione asseverata a firma congiunta del tecnico che ha effettuato i lavori e del titolare/socio della sede farmaceutica contenente;
- Permessi e nullaosta USL.

### RISTRUTTURAZIONE E ARREDAMENTI DI INTERNI E DIREZIONE LAVORI.

**SPECIALIZZATA PER APERTURA E/O RISTRUTTURAZIONE FARMACIE E DOCUMENTAZIONI PERTINENTI: AGIBILITÀ, CONFORMITÀ, ecc..**