



Respirație
dificilă



Umflarea
piciorilor



Oboseală cronică



Oboseală cronică



Balonare și
scăderea apetitului



Tuse persistentă



Urinări
frecvente noaptea



Tulburări
de concentrare

Zilele Insuficienței Cardiace



Aproape 50% din pacienții cu Insuficiență cardiacă mor în primii 5 ani de la diagnostic

Comunicat de presă,
Sibiu, 7 mai 2015

Fundația Română a Inimii și Societatea Română de Cardiologie celebrează, în perioada 8-10 mai 2015, Zilele Insuficienței Cardiace.

Bolile cardiovasculare sunt principala cauză de deces la nivel mondial, atât în rândul femeilor cât și al bărbaților, iar România ocupă un loc „fruntaș” în această statistică: 60% dintre români mor din cauza bolilor cardiovasculare, media europeană fiind de 48%.

Una dintre cele mai severe afecțiuni cardiace este Insuficiența cardiacă (IC), fiind chiar mai severă decât multe forme de cancer. La 5 ani de la diagnostic, 40-50% din pacienții cu IC mor!

Mai mult, potrivit statisticilor, Insuficiența cardiacă afectează 4,7% din populația generală a României. În prezent, în România sunt peste 900.000 pacienți diagnosticați cu Insuficiență cardiacă și aproape 80.000 sunt diagnosticați în fiecare an. Prognoza pentru următorii ani este cu atât mai gravă cu cât, până în 2020, prevalența IC va crește în toate țările Europene cu 60-70%.

“Nu există la ora actuală o suferință cronică cu un index de mortalitate mai mare decât al Insuficienței Cardiace. Spre deosebire de "bolile orfane", hepatita, poliartrita reumatoidă, SIDA - care beneficiază de programe guvernamentale, IC nu este luată în considerare ca și problemă națională de sănătate publică”, a declarat Dr. Ovidiu Chioncel, membru al Grupului de Lucru de Insuficiență Cardiacă, din cadrul Societății Române de Cardiologie.

Reinternările datorate IC sunt de asemenea frecvente (în medie un pacient cu IC are 2,2 reinternări/an) având o durată medie de spitalizare de 7-8 zile.

Insuficiența Cardiacă este o afecțiune în care inima este incapabilă să pompeze sângele spre organe și țesuturi, astfel că acestea primesc o cantitate mai mică de oxigen și produse nutritive din sânge, dar și să primească sângele de la



Respirație
dificilă



Umflarea
picioarelor



Oboseală cronică



Balonare și
scăderea apetitului



Tuse persistentă



Urinări
frecvente noaptea



Tulburări
de concentrare

Zilele Insuficienței Cardiace



organe. În consecință, țesuturile primesc mai puțin sânge ca urmare a incapacității inimii de a pompa, iar pe de altă parte, sângele stagnează și se acumulează în organe, ca urmare a incapacității inimii de a-l primi.

“Gradul de percepție asupra IC în rândul populației generale este limitat. Doar 1/3 din aparținătorii pacienților au cunoștințe despre IC. Educația pacienților, a aparținătorilor și a medicilor familie este aproape inexistentă”, au precizat reprezentanții Societății Române de Cardiologie.

Mediatizarea precară a Insuficienței cardiace și a simptomelor acestei afecțiuni este unul dintre motivele pentru care gradul de percepție asupra IC este limitat. Nu există spoturi TV sau articole în presă legate de IC. Populația generală și media sunt mult mai "sensibile" la infarctul miocardic acut decât la Insuficiența Cardiacă.

Pentru a putea afla care este nivelul de cunoștințe și percepția generală a publicului asupra insuficienței cardiace și a frecvenței cardiace, Fundația Română a Inimii și Societatea Română de Cardiologie au organizat un studiu cantitativ bazat pe interviuri stradale.

Obiectivul a fost acela de a atrage atenția publicului larg asupra insuficienței cardiace, de a informa publicul asupra recunoașterii simptomelor insuficienței cardiace și asupra valorilor normale ale frecvenței cardiace. Concluziile studiului au arătat că respondenții au auzit mai puțin de Insuficiență Cardiacă decât de Infarct Miocardic.

Simptomele Insuficienței Cardiace cel mai frecvent întâlnite sunt:

- **Oboseala** sau scăderea capacității de a face efort.
- **Dispneea** (senzația de sufocare sau de respirație grea). Poate apărea și ortopneea (nevoia de a respira doar stând în șezut) sau sufocarea în timpul nopții.
- **Tahicardia** pulsul accelerat, apare inițial ca mecanism compensator, ulterior devine inadaptată și determină creșterea muncii mușchilor cardiaci.
- **Tusea**, de obicei seacă și, în special, la efort sau noaptea.
- **Edeme** (umflarea picioarelor ca urmare a reținerii de lichide în organism); acestea se asociază de obicei cu creșterea în greutate.