

Dott Luigi Sena UOC Cardiologia — UTIC UOS Elettrofisiologia/Cardiostimolazione PO Santa Maria della Pietà, NOLA

Prevalenza e incidenza della FA e del Flutter Atriale in Europa

Numero totale di persone con FA e AFL (Prevalenza)

11.062.761 EUROPA"

788Tasso* per AF & AFL

per 100.000 persone

1.001.409 FRANCIA

814

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone 1.453.541 GERMANIA

833

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone 1.014.483

ITALIA

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone

753

1.232.144

REGNO UNITO

1094

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone

Number of new people diagnosed with AF & AFL per year (Incidence)

886.500 EUROPA"

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone

77.837 FRANCIA

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone 116.468 GERMANIA

Tasso* per AF & AF per 100.000 persone 81.907 ITALIA

Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone

97.555 REGNO UNITO

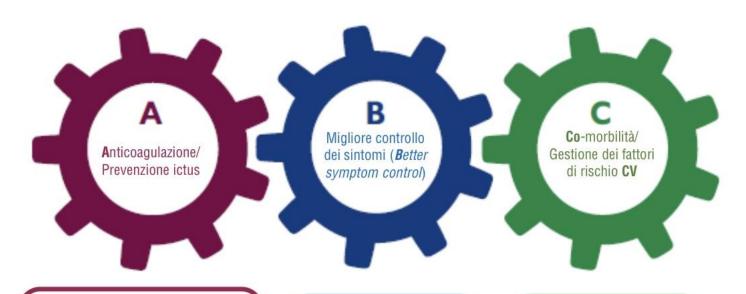
Tasso* per AF & AFL per 100.000 persone

Fonte: Global Burden of Disease Collaborative Network (2016).

^{*}Valori standardizzati per età.

^{**}Per l'Europa, parte della categoria Four World Regions nel Tool online GBD.





- Identificare i pazienti a basso rischio CHA₂DS₂-VASc 0(m), 1(f).
- Proporre una terapia preventiva per l'ictus se CHA₂DS₂-VASc ≥1(m), 2(f). Valutare il rischio emorragico, intervenendo sui fattori di rischio modificabili.
- Utilizzare la terapia
 anticoagulante (NAO o VKA,
 qualora il TTR sia sotto controllo).

- Valutare i sintomi, la qualità della vita e le preferenze del paziente.
- Ottimizzare il controllo della frequenza cardiaca.
- Valutare una strategia di controllo del ritmo cardiaco (cardioversione, utilizzo di farmaci antiaritmici o ablazione).
- Valutare le comorbilità e i fattori di rischio cardiovascolare.
- Proporre variazioni degli stili di vita (diminuzione del grado di obesità, esercizio fisico regolare, diminuzione del consumo di alcolici, ecc....).