



Nuove linee guida 2024 sulla fibrillazione atriale - Parte sesta

Data 13 ottobre 2024
Categoria cardiovascolare

Sono state pubblicate le linee guida della ESC sulla gestione della fibrillazione atriale.

In quest'ultima pillola vedremo lo screening e la prevenzione della fibrillazione atriale.

Lo screening può essere effettuato semplicemente con la palpazione del polso, con l'esecuzione dell'elettrocardiogramma standard o con l'ECG secondo Holter 24 ore, con dispositivi indossabili (come per esempio loop recorder, cerotti indossabili, ecc.) e anche con dispositivi non basati sull'ECG (come per esempio quelli che sfruttano la pletismografia e l'oscillometria), spesso associati all'intelligenza artificiale. Lo screening può essere eseguito durante una singola visita medica (per esempio con la palpazione del polso, l'auscultazione cardiaca o l'esecuzione di un ECG) oppure può essere prolungato nel tempo (per esempio con l'uso di dispositivi indossabili).

Le linee guida individuano tre popolazioni target per lo screening: soggetti con ictus embolico da sorgente ignota, persone ≥ 65 anni o a rischio di tromboembolismo, persone ≥ 75 anni. Nel primo caso è indicato uno screening basato sull'ECG sia di tipo invasivo che non invasivo con monitoraggio prolungato; nel secondo caso lo screening dovrebbe essere effettuato in occasione di un normale controllo medico e confermato da un ECG; nel terzo caso le linee guida suggeriscono la possibile implementazione di programmi di screening regionali o nazionali basati sull'esecuzione di ECG non invasivi.

Per quanto riguarda la prevenzione primaria della fibrillazione atriale, queste sono le indicazioni delle linee guida: mantenere la pressione arteriosa a livello ottimale (con aceinibitori o antagonisti del recettore dell'angiotensina come farmaci di prima scelta), curare in modo ottimale lo scompenso cardiaco, mantenere un BMI compreso tra 20 e 25 Kg/m², praticare 150-300 minuti alla settimana di attività fisica moderata o 75-150 minuti alla settimana di attività fisica intensa, moderare l'assunzione di alcolici, nei diabetici usare metformina o SGLT 2 inibitori, ridurre il peso corporeo negli obesi.

Infine a pagina 64 del testo originale vengono riportati 25 "messaggi chiave" che riassumono le indicazioni principali delle linee guida.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Van Gelder IC et al. 2024 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS): Developed by the task force for the management of atrial fibrillation of the European Society of Cardiology (ESC), with the special contribution of the European Heart Rhythm Association (EHRA) of the ESC. Endorsed by the European Stroke Organisation (ESO).
European Heart Journal, ehae176, <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae176>
Published: 30 August 2024