

• Il CardioRehab registry

- Registro nazionale, multicentrico, prospettico.

- Obiettivi:

PRIMARIO

- Valutare l'efficacia della RC al termine del programma e fino a 12 mesi nel raggiungimento dei target di prevenzione secondaria e nel miglioramento della qualità della vita (QoL).

SECONDARI

- Descrivere modalità di erogazione del percorso di cura in RC nei pazienti con CAD e HF, fornendo una fotografia epidemiologica aggiornata.
- valutare l'aderenza alle linee guida per la stratificazione del rischio
- identificare predittori di maggiore risposta alla CR
- Analizzare esiti clinici maggiori (mortalità, ospedalizzazioni, MACE).

23 CENTRI:
15 ATTIVI + 8 IN FASE DI
EMENDAMENTO



- 1) FDG – IRCCS S. Maria Nascente, (MI)
- 2) ASST Crema, (CR)
- 3) IRCCS Ospedale San Raffaele, (MI)
- 4) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, (MI)
- 5) IRCCS Maugeri – Istituto di Montescano (PV)
- 6) IRCCS Maugeri – Istituto di Pavia (PV)
- 7) IRCCS Maugeri – Istituto di Lumezzane (BS)
- 8) IRCCS Maugeri – Istituto di Veruno (NO)
- 9) U.O.C. Cardiologia – ASL 3 Genovese, (GE)
- 10) FDG, (PR)
- 11) IRCCS Don Gnocchi – (FI)
- 12) U.O.S. Riabilitazione Cardiologica – Osp. Cecina (LI)
- 13) S.O.D. Riabilitazione Cardiologica – AOU Careggi, (FI)
- 14) UOSD Cardiologia Riabilitativa – AO S. G Addolorata, (RM)
- 15) AORN Sant'Anna e San Sebastiano – (CE)
- 16) SC Riabilitazione Cardiologica, Sarzana (SP)
- 17) ASST Brianza - (MB)
- 18) UOS Cardiologia Riabilitativa ULSS 3 Serenissima (VE)
- 19) UO Riabilitazione Specialistica, Villa Gemma, (GR)
- 20) Riabilitazione del Cardiopatico, SC, (TS)
- 21) Motta di Livenza ORAS, (TV).
- 22) Cardiologia Riabilitativa, Tagliacozzo (AQ).
- 23) PO Umberto I, (SA)

- Raccolta dati: 2025 -2027
- Stima di 1600 pz in 2 aa; arruolamento consecutivo >in modo tale da consentire piena rappresentatività pop. nella pratica reale clinica.
- Dati acquisiti mediante Software REDCap.
- L'architettura del registro si articola in un percorso strutturato e multidimensionale > 4 Fasi :

*work
in
progress*

6 e 12 mesi

1: FASE ACUTA

RACCOLTA DATI ANAGRAFICI

- anno nascita, sesso, età
- Struttura
- gg/mm/aa evento indice

TIPO EVENTO CARDIACO INDICE

- SCA con/senza rivascolarizzazione
- SCA con PCI/BPAC
- PCI in elezione
- AOC, TAVR, altro

COMPLICANZE IN FASE ACUTA

- Aritmie, neurologiche, renali, epatiche, ecc.

TERAPIA ALLA DIMISSIONE

- Ace-inibitori, beta-bloccanti, ARNI, SGLT2i, ecc.
- Antiaggreganti, anticoagulanti, statine

2. FASE RIABILITATIVA (AVVIO/SVOLGIMENTO)

DATI CLINICI E STRUMENTALI

- PA, FC, BNP, ecoTT, ritmo, BMI
- parametri ematochimici (NTProBNP, Fg, LDL ecc.).
- Comorbidità, fattori di rischio CV

VALUTAZIONE FUNZIONALE

- Classe NYHA, CPET, 6MWT, SPPB
- Pressioni respiratorie (MIP/MEP)

VALUTAZIONE PSICO/NEUROPSICO

- GAD-7, PHQ-9, EQ VAS, KANSAS/HEARTQOL
- MoCA

PROTOCOLLO RIABILITATIVO

- Tipologia training (ECT, HIIT, MIIT, RT, IMT)
- Intensità aerobica e di forza

COMPLICANZE E PROCEDURE IN FASE RIAB.

- SCA, scompenso, aritmie, infezioni, ecc
- Coronarografia, rivascolarizzazione, infusioni, ecc.

3. FASE RIABILITATIVA (OUTCOME)

DATI CLINICI E STRUMENTALI

- PA, FC, BMI, ecoTT, ritmo
- parametri ematochimici (NTProBNP, LDL ecc.)

VALUTAZIONE FUNZIONALE

- Classe NYHA, CPET, 6MWT, SPPB
- Pressioni respiratorie (MIP/MEP).

VALUTAZIONE PSICO/NEUROPSICO

- GAD-7, PHQ-9, EQ VAS
- MoCA

TERAPIA E TARGET RAGGIUNTI

- Classi farmacologiche attive
- cessazione fumo.

4. FOLLOW-UP

OUTCOME CLINICI

- MAC E, nuove ospedalizzazioni, mortalità

TARGET TERAPEUTICI

- PA, LDL, HbA1c, BMI, cessazione fumo

QUESTIONARI

- GAD-2, PHQ-2, EQ-VAS, ecc.
- Aderenza a terapia (A-Son-A SE, MGLS).



Si raccomanda raccolta BNP /
NT-proBNP, LDL-C in ingresso-
uscita.

- **VALUTAZIONI PSICOLOGICHE E NEUROPSICOLOGICA:**

- monitoraggio di ansia e depressione (GAD-7; PHQ-9), Stato di Salute percepito (EQ VAS), QoL (KCCQ/HeartQoL).

AMMISSIONE e/o DIMISSIONE

Scala	Cosa valuta
GAD-7	Ansia
PHQ-9	Depressione
EQ VAS	Stato Salute percepito
HeartQoL	Qualità di vita (malattia coronarica)
KCCQ	Qualità di vita (scompenso cardiaco)
MoCA	Funzionamento cognitivo
3D-CAM	Delirium

FOLLOW-UP (6,12 mesi).

Scala	Cosa valuta
GAD-2	Ansia
PHQ-2	Depressione
MGLS-4	Aderenza terapeutica
ASonA (Self-Efficacy)	Aderenza Terapeutica
Interventions	Interventi psicologici e/o nutrizionali singoli e/o gruppo.
EQ VAS	Stato salute percepito

- **ClinicalTrials.gov**

☐ NCT07094737 **Recruiting** **New**

The Italian Alliance for Cardiovascular Rehabilitation and Prevention (ITACARE-P) Registry: An Observational Study on Cardiac Rehabilitation in Patients With Coronary Disease or Heart Failure

Conditions

Cardiac Rehab

Cardiac Rehabilitation

Coronary Disease

Heart Conditions

Heart Failure

Rehabilitation

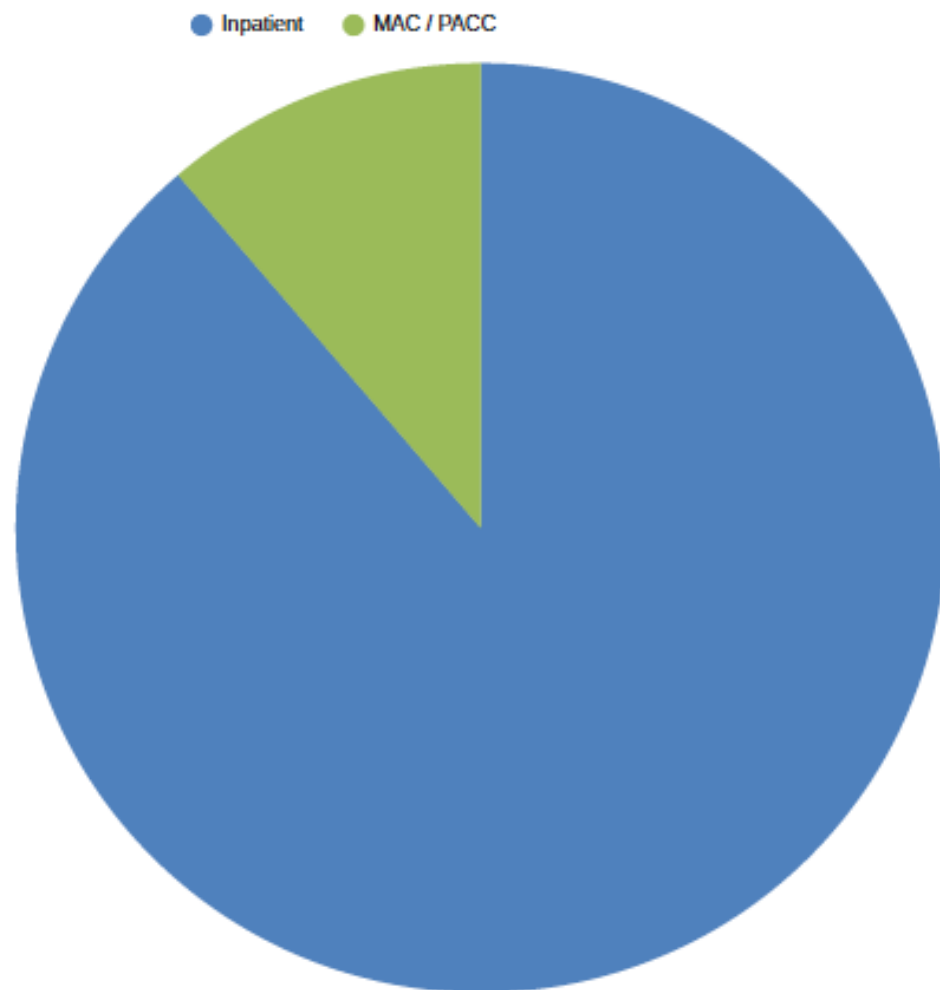
[Show fewer conditions](#)

Locations

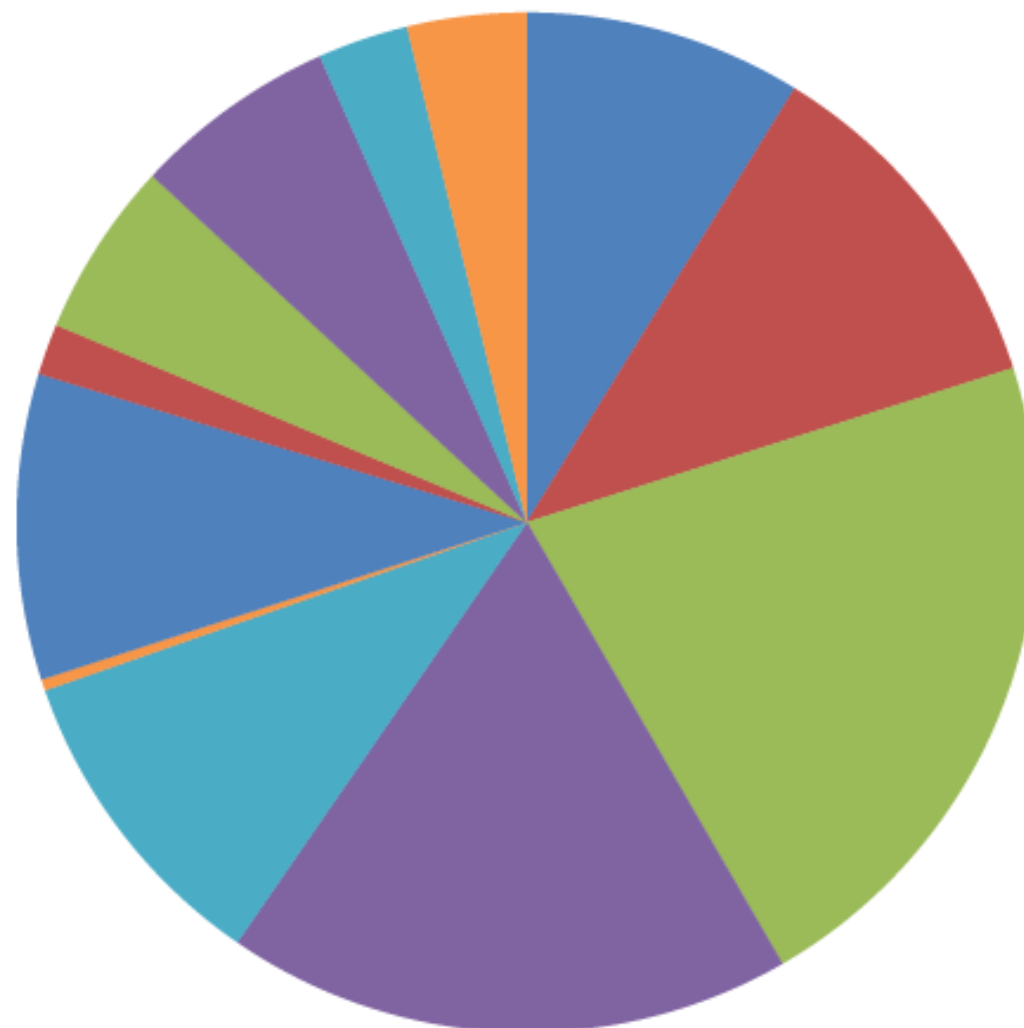
 Milan, Italy



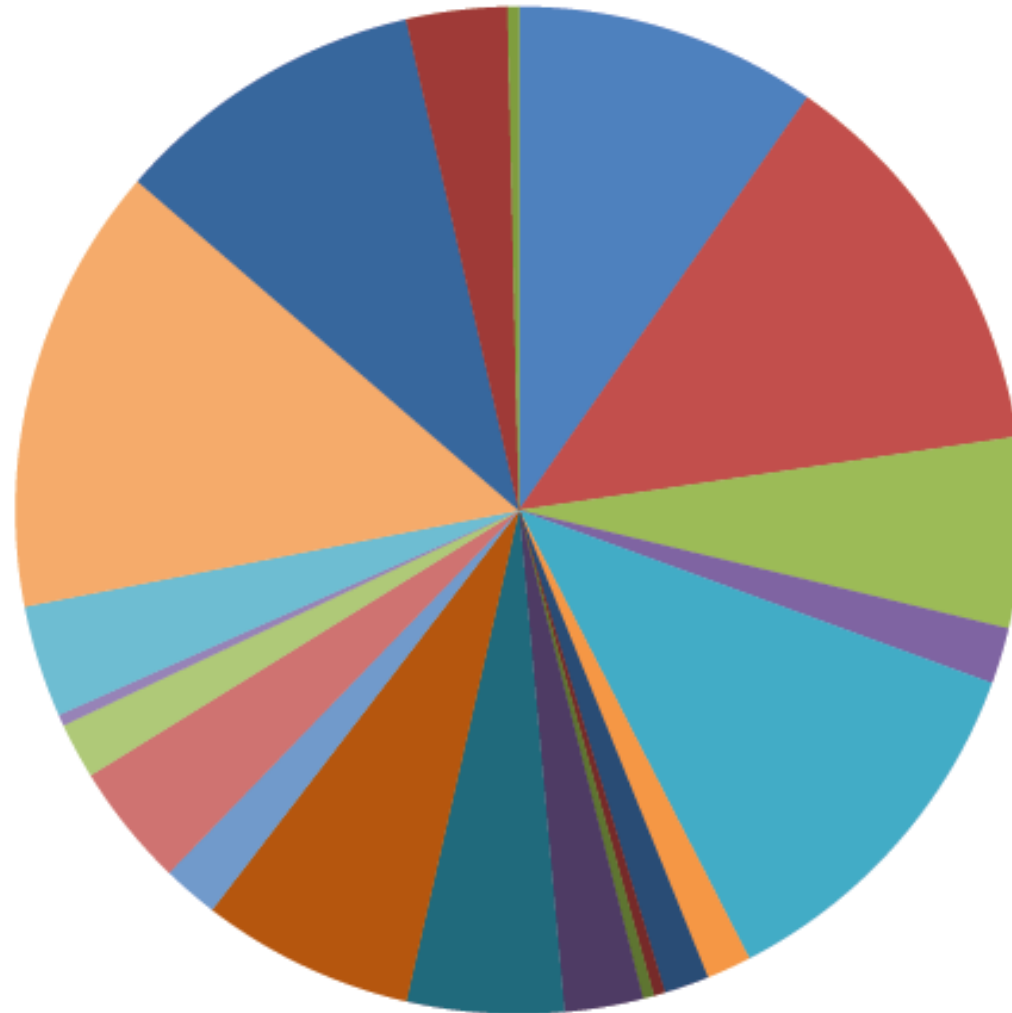
Primi dati... 238 pazienti



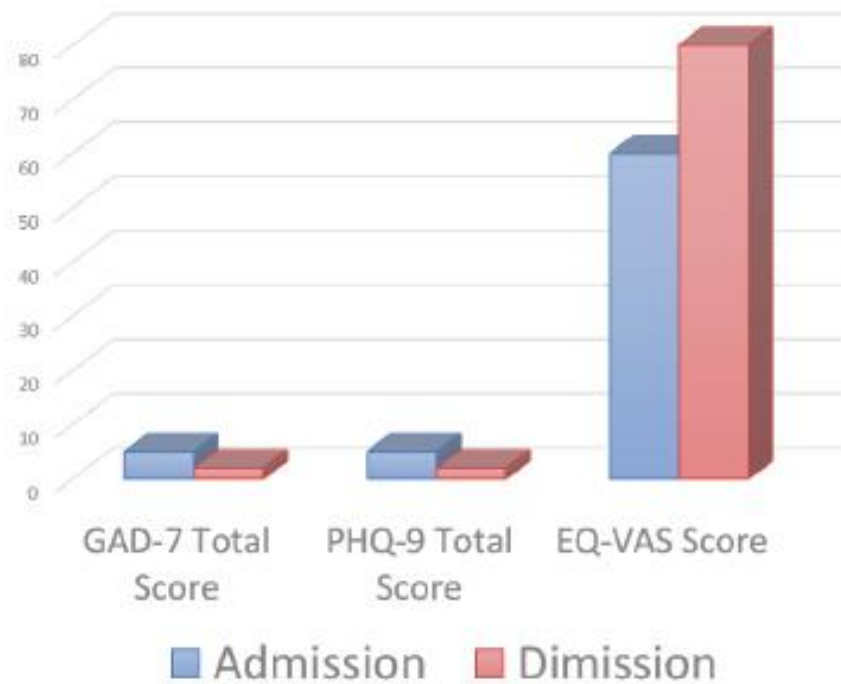
- Active smoker
- Former smoker
- Arterial hypertension
- Hypercholesterolemia
- Hypertriglyceridemia
- Type 1 diabetes
- Type 2 diabetes
- Hyperuricemia
- Obesity (BMI >30)
- Reduced physical activity
- Poor dietary habits
- Psychosocial factors



- Previous ACS
- Previous coronary revascularization
- Previous valvular cardiac surgery
- Previous PAD
- Permanent/Paroxysmal AF
- Previous TIA
- Previous stroke
- Previous DVT
- Previous PE
- TSA vasculopathy
- COPD/Chronic respiratory failure
- Chronic kidney failure
- Sleep disorders
- Chronic anemia
- Chronic liver disease
- Neurological cognitive deficits
- Gastroesophageal disease
- Oncology diseases
- Orthopedic/joint/rheumatic diseases
- Sepsis
- Severe COVID



Psychological Questionnaires



LDL Cholesterol, mg/dL

