

Classificazione NYHA modificata dello scompenso cardiaco

Classe I	<p>L'attività fisica ordinaria* non provoca né dispnea né palpitazioni né fatica. Il soggetto riesce a portare a termine un'attività che richiede un dispendio energetico \geq a 7 Met**, come ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none">• portare una borsa da 10 Kg su una rampa di scale di 8 gradini (8 Met)• spalare la neve (7 Met), vangare (7 Met)• sciare, giocare a basket a livello non agonistico (7-10 Met)• marciare a 8 Km/h (9 Met)• fare una prova sforzo \geq 140 Watt
Classe II	<p>Benessere a riposo, comparsa di astenia, palpitazioni e dispnea durante attività fisica. Il soggetto riferisce che riesce a svolgere un'attività fisica che richiede un consumo energetico $>$ di 5 Met ma non $>$ a 7 Met, come ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none">• fare 8 scalini senza fermarsi (5-5,5 Met)• camminare in piano a 6 Km/h• eseguire lavori in giardino, rastrellare, strappare le erbacce (5,6 Met)• portare a termine un rapporto sessuale (5-5,5 Met)• fare una prova sforzo \geq 100 Watt ma \leq 140 Watt

Classificazione NYHA modificata dello scompenso cardiaco

Classe III	<p>Benessere a riposo ma comparsa di sintomi per sforzo minimo. Il soggetto riesce a svolgere in modo completo attività che richiedono più di 2 Met ma non riesce a svolgere oppure non riesce a completare attività che richiedono più di 5 Met, come ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none">• pulire i pavimenti (4,2 Met), disfare e rifare il letto (3,9-5 Met)• stendere i panni (4,4 Met), pulire le finestre (3,7 Met)• giocare a golf (4,5 Met), giocare a bocce (3-4,4 Met)• camminare in piano a 3 Km/h (2,5 Met)• fare una prova sforzo tra 40 e 100 Watt
Classe IV	<p>Dispnea a riposo. Il paziente non riesce a completare attività richiedenti più di 2 Met, come ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none">• vestirsi (1,6-2 Met)• fare una prova sforzo \leq 40 Watt

* Ordinaria nel senso di abituale per quel soggetto. È patologica quella dispnea da sforzo che compare per attività che venivano svolte con facilità.

** Il **Met** è l'equivalente metabolico. Indica l'energia per stare seduti svegli:

1 Met = 1,2 calorie/minuti = 20 Watt = 122 Kgm/min.

CLASSIFICAZIONE DI KILLIP

(correla il grado di scompenso del VS secondario ad IMA con la mortalità ospedaliera)

Classe	Caratteristiche cliniche	% degli IMA	Mortalità ospedaliera
1	Assenza di III tono e di stasi polmonare (rumori umidi polmonari)	40-50%	6%
2	Presenza di rumori umidi in < 50% dei campi polmonari con o senza III tono; rantoli alle basi	30-40%	17%
3	Presenza di rumori umidi in > 50% dei campi polmonari o Edema polmonare acuto	10-15%	38%
4	Shock cardiogeno (PA < 90 mmHg, segni di ipoperfusione periferica quali oligo-anuria, cianosi, diaforesi)	5-10%	81%

Classificazione modificata dell'angina secondo la Canadian Cardiovascular Society (CCSC)

<u>Classe I</u>	L'attività fisica abituale, come camminare o salire le scale non causa angina. L'angina si manifesta tipicamente durante esercizio strenuo, rapido o prolungato durante attività fisiche o ricreative.
<u>Classe II</u>	Lieve limitazione delle attività abituali. L'angina si manifesta tipicamente: a) camminando o salendo le scale rapidamente oppure camminando in pianura per più di 200 m o salendo più piani di scale ad andatura normale ed in condizioni ambientali normali; b) camminando o salendo le scale dopo i pasti, in ambiente freddo o ventoso; c) camminando in salita; c) durante stress emotivo.
<u>Classe III</u>	Marcata limitazione all'attività fisica abituale. L'angina si manifesta camminando per meno di 100-200 m o salendo uno o due piani di scale ad andatura normale ed in condizioni ambientali normali.
<u>Classe IV</u>	Incapacità ad eseguire qualsiasi attività fisica senza angina. L'angina può essere presente a riposo.