

4.2 La déficience cardiaque

Pour clarifier la présence de limitations fonctionnelles et persistantes chez une personne ayant une déficience cardiaque, la New York Heart Association (NYHA) nous présente à titre indicatif, un tableau comparatif des manifestations rencontrées par la personne, à différents stades de la maladie :

Classes fonctionnelles cardiaques selon la NYHA, 1994, avec capacités physiques correspondantes et exemples d'activités possibles.

Classe	Conditions/Symptômes	Capacité physique		Activités possibles -exemples-
		mets	VO ₂	
I	Évidence clinique ou paraclinique d'une anomalie cardiaque qui n'entraîne aucune limitation de la fonction cardiaque. Activités physiques ordinaires ne provoquent pas de symptôme.	≥ 7	≥ 24,5	- transporter des objets - pelleter de la neige - ski de fond - ski aquatique
II	Évidence clinique ou paraclinique d'une anomalie cardiaque qui entraîne une limitation légère de la fonction cardiaque. Activités physiques ordinaires produisent des symptômes tels fatigue, palpitations, dyspnée ou douleur angineuse.	5-6	17,5-21	- monter un escalier - bêcher un jardin - patin - équitation au trot - marche 3 - 3.5 mi/h
III	Évidence clinique ou paraclinique d'une anomalie cardiaque qui entraîne une limitation modérée de la fonction cardiaque. Activités physiques légères « less than ordinary » causent fatigue, palpitations, dyspnée ou douleur angineuse.	3-4	10,5-14	- laver des fenêtres - gazon, tondeuse légère - jardinage - natation légère - plâtrage - marche 2,5 - 3 mi/h
IV	Évidence clinique ou paraclinique d'une anomalie cardiaque qui entraîne une limitation importante de la fonction cardiaque se manifestant même au repos. Toute activité physique peut augmenter l'inconfort.	≥ 2	3,5-7	- hygiène personnelle - préparer des aliments - jeux de société - marche lente, < 2 mi/h