



TURIN, 20TH—21ST NOVEMBER 2008

GREAT INNOVATIONS IN CARDIOLOGY

4TH JOINT MEETING WITH MAYO CLINIC

4TH TURIN CARDIOVASCULAR NURSING CONVENTION



ABSTRACT SESSION (PART II)

Chairmen

D. Casalucci (Torino), M. Dalmaso (Ivrea—TO)

Il BLITZ 3 in Piemonte: epidemiologia dei ricoveri nelle UTIC e confronto con la realtà nazionale

Alessandra Chinaglia, Maurizio Dalmaso,
Giampaolo Scorcu, Francesco Chiarella, Maria
Rosa Conte, Giuseppe Fradella, Gianni Casella,
Luigi Oltrona, Matteo Cassin, Salvatore Pirelli



Descrizione dei dati, limitatamente a:

- ◆ Epidemiologia dei ricoveri
- ◆ Principali aspetti gestionali
- ◆ Risorse utilizzate nella diagnosi, terapia e gestione dei pazienti ricoverati
- ◆ Outcome dei pazienti in UTIC
- ◆ Percorsi organizzativi
- ◆ Frequenza delle più importanti co-morbidità

Popolazione e metodi dello studio

- ◆ **Popolazione**
Tutti i pazienti ricoverati
Nessun criterio di esclusione
- ◆ **Centri invitati**
Tutte le 409 UTIC italiane
- ◆ **Metodi**
Raccolta dati per 14 giorni
(dal 7 al 20 Aprile 2008)
- ◆ **Raccolta Dati**
Scheda su web
CRF "essenziale"

Studio Blitz-3
Scheda raccolta dati

000000 OSPEDALE
00 REPARTO - CITTA'

DATI ANAGRAFICI Sesso: _____ Data di nascita: ____/____/____ N° cartella clinica: _____
ARRIVO in UTIC da (possibile una sola risposta) data ingresso in UTIC: ____/____/____
 Stesso ospedale: PS-DEA Cardiologia degenza Reparto medico
 Reparto intensivo non cardiologico Reparto chirurgico Altro reparto
 Altro ospedale: _____
 Direttamente dal territorio con 118:

Trasporto con 118 ECG-teletrasmissione

Alla DIMISSIONE dall'UTIC data dimissione dall'UTIC: ____/____/____
 Deceduto per causa: Cardiovascolare Non cardiovascolare
 Vivo trasferimento in: Cardiologia degenza Cardiocirurgia Chirurgia vascolare
 Altro ospedale Medicina/Geriatria Riabilitazione Altro reparto
 Altro: Struttura riabilitativa RSA Dimesso a domicilio

DIAGNOSI PRINCIPALE alla DIMISSIONE dall'UTIC (una sola diagnosi)
 STEMI NSTEMI/IAI Dolore toracico Embolia polmonare
 Scompenso cardiaco FA/Flutter atriale/TPSV TV/FV Aritmia ipocinetica
 Arresto cardiocircolatorio Sincope Shock non legato a sindrome coronarica acuta Endocardite
 Tamponamento cardiaco Dissecazione aortica Miocardite/Pericardite
 Osservazione post-PTCA Altro: _____

COMORBIDITA (possibili più risposte)
 Pregresso IMA Pregresso BPAC Pregressa PCI Diabete noto
 BPCO Valvulopatia Cardiomiopatia Cardiomiopatia congenita
 Pregresso stroke Arteriopatia periferica FA Naftalina
 Nessuna delle comorbidity indicate

Creatinina all'ingresso in UTIC (mg/dl): ____ Hb all'ingresso in UTIC (g/dl): ____

USO di RISORSE DURANTE la DEGENZA in UTIC (possibili più risposte)
 Coronarografia PCI primaria PCI rescue Altre PCI
 Cateterismo destro IABP B/CPAP Ventilazione invasiva
 Ultrafiltrazione Eco TT Eco TEE Eco stress
 CVE ostesa PM temporaneo PM definitivo Impianto ICD
 CRT SEF TAC Risonanza Magnetica
 TAC cardiaca RM cardiaca Scintigrafia miocardica Scintigrafia polmonare
 Nessuna delle procedure indicate

TERAPIA FARMACOLOGICA DURANTE la DEGENZA in UTIC (possibili più risposte)
 Trombolitici ospedalieri Trombolitici preospedalieri ASA Clopidogrel
 Altri antiaggreganti orali Inibitori GpIIb/IIIa TAO Eparina non frazionata
 Eparina basso peso molecolare Statine Beta-bloccanti ACE-inibitori
 Sartani Nitrogli ev Inotropi ev Antiaritmici
 Diuretici Insulina sc Insulina ev Nutrizione parenterale
 Trasfusioni

COMPLICANZE DURANTE la DEGENZA in UTIC (possibili più risposte)
 IMA Angina Embolia polmonare FA/Flutter atriale/TPSV TV/FV
 BAV Sverda Scompenso Arresto cardiocircolatorio Sepsi
 Altro: _____

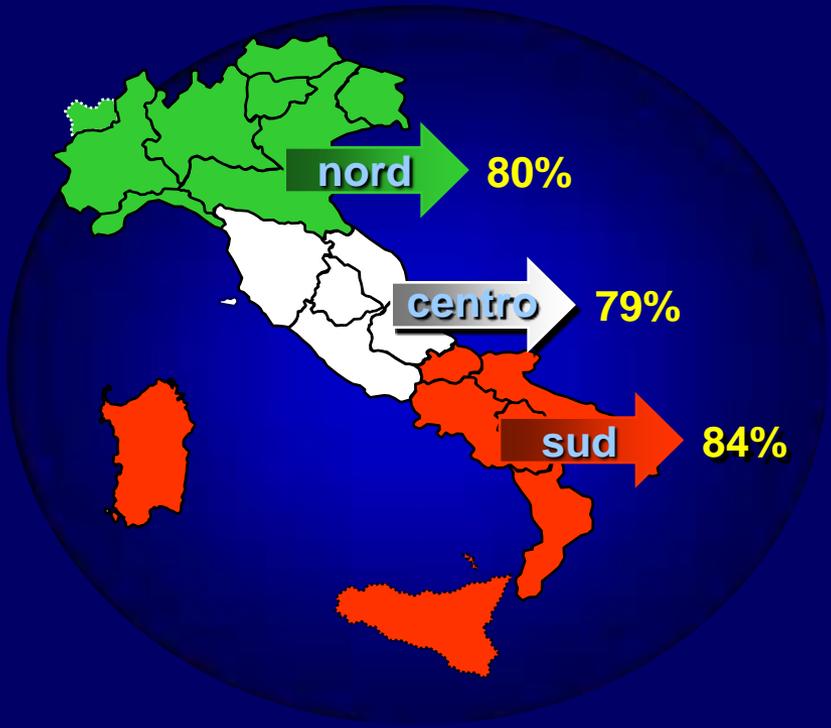
Killip massima: ____
 Creatinina massima (mg/dl): ____ Hb minima (g/dl): ____ Glicemia massima (mg/dl): ____

versione del 25 marzo 2008

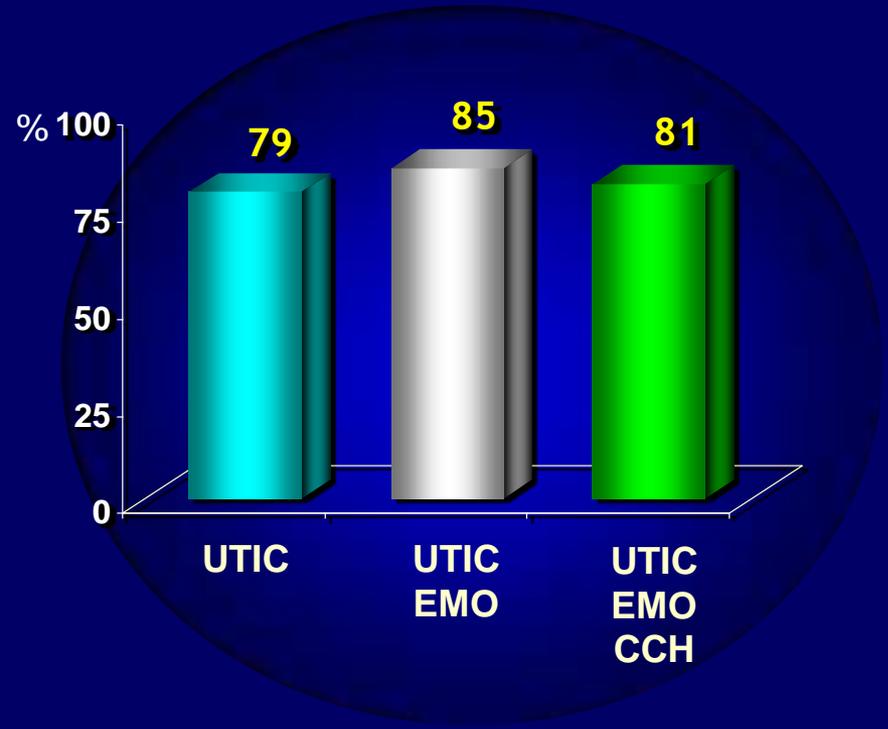
Risultati dello studio

Centri invitati	409	31
Centri partecipanti	332 (81%)	26 (84%)

Centri partecipanti per area geografica



Centri partecipanti per tipologia della struttura

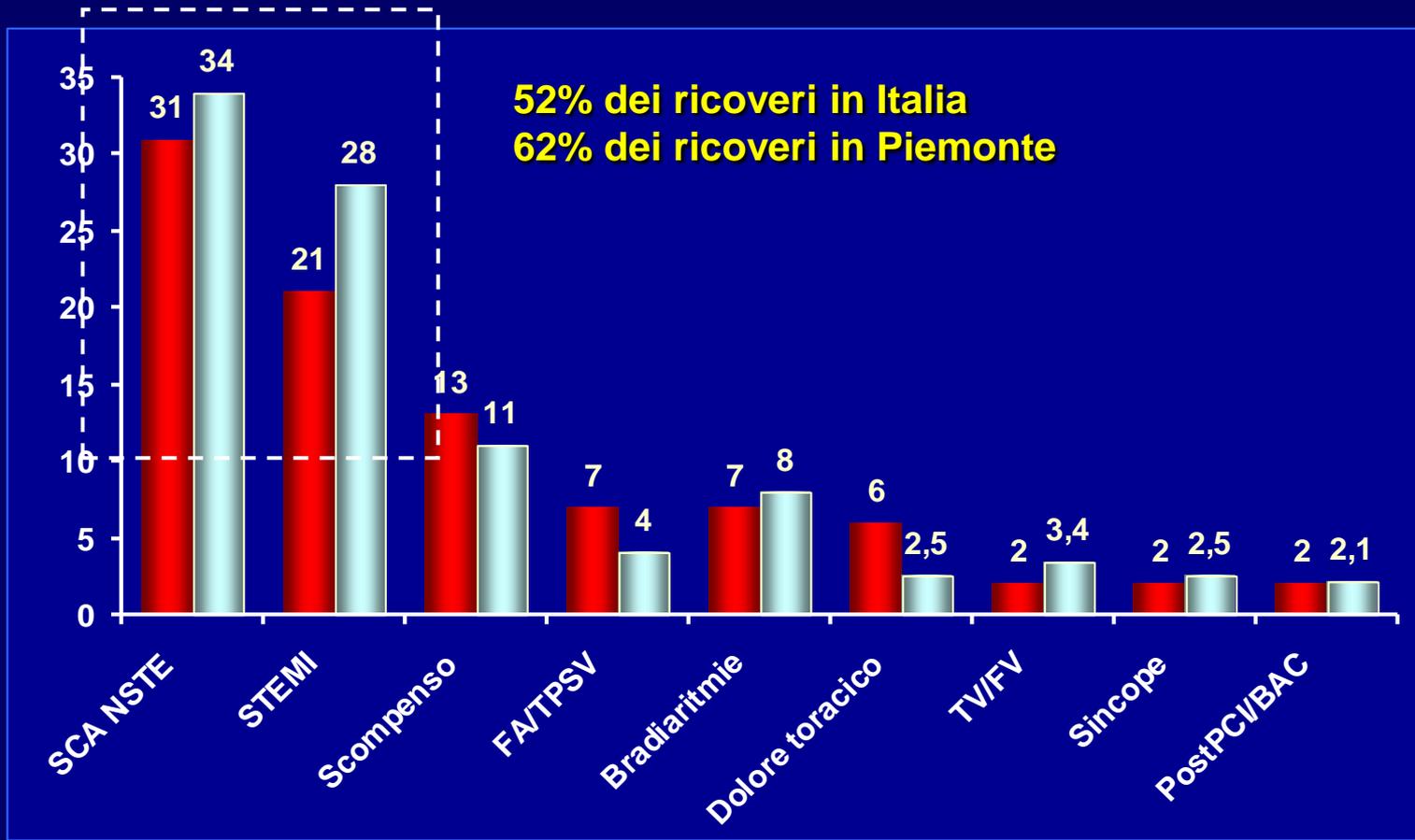


Regione Piemonte: caratteristiche della popolazione

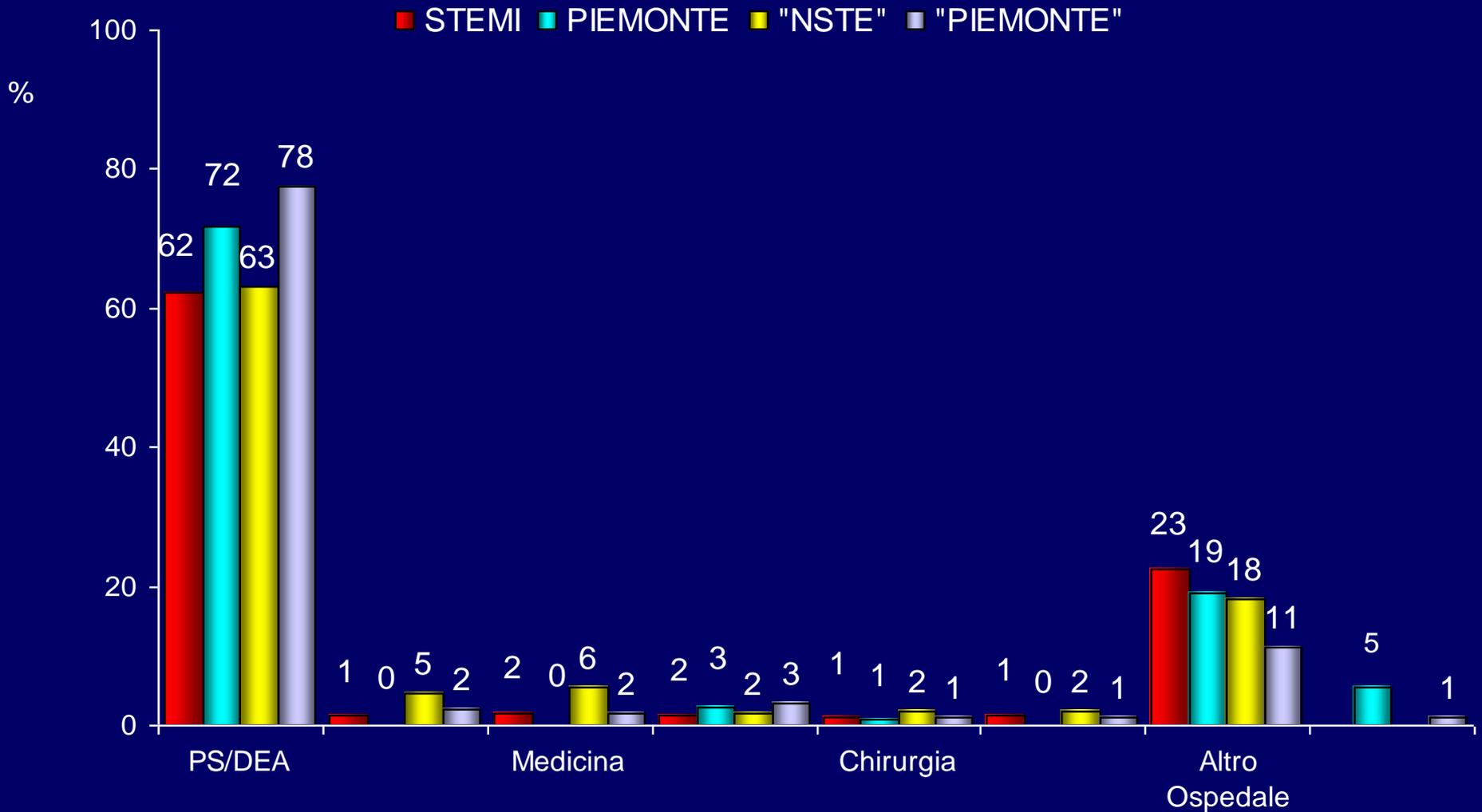


470 ricoveri 6986 (19 per centro)		
Femmine	33 %	36,4%
Età media (\pm DS)	70 \pm 12	69,8\pm13
Mediana (25-75° p)	73 (64-80)	
Età >75 anni	39.8 %	38,8%

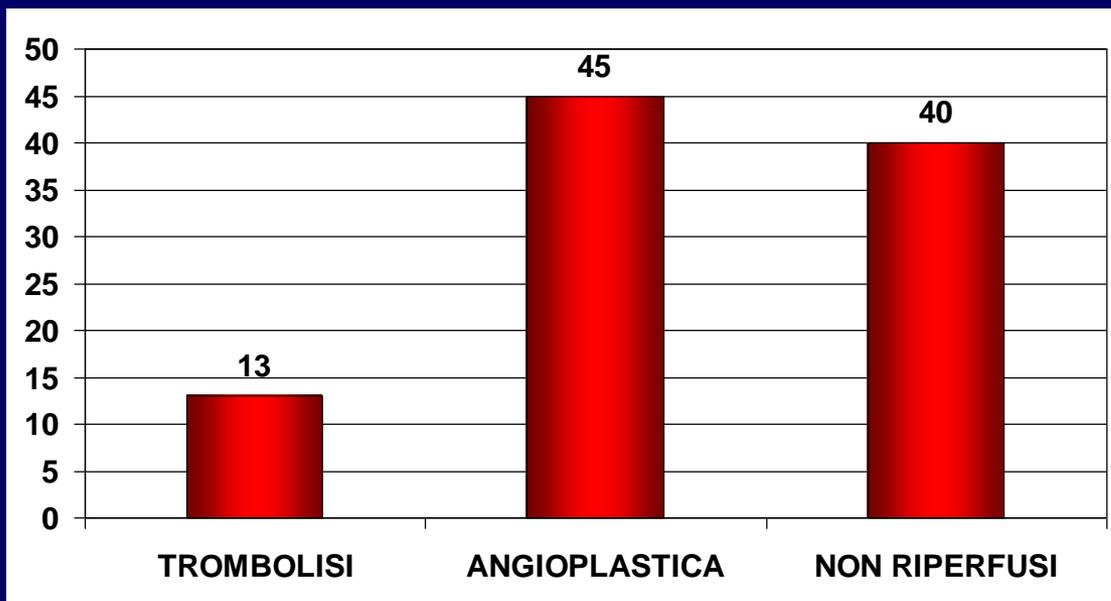
Diagnosi alla dimissione



SCA: provenienza (%)

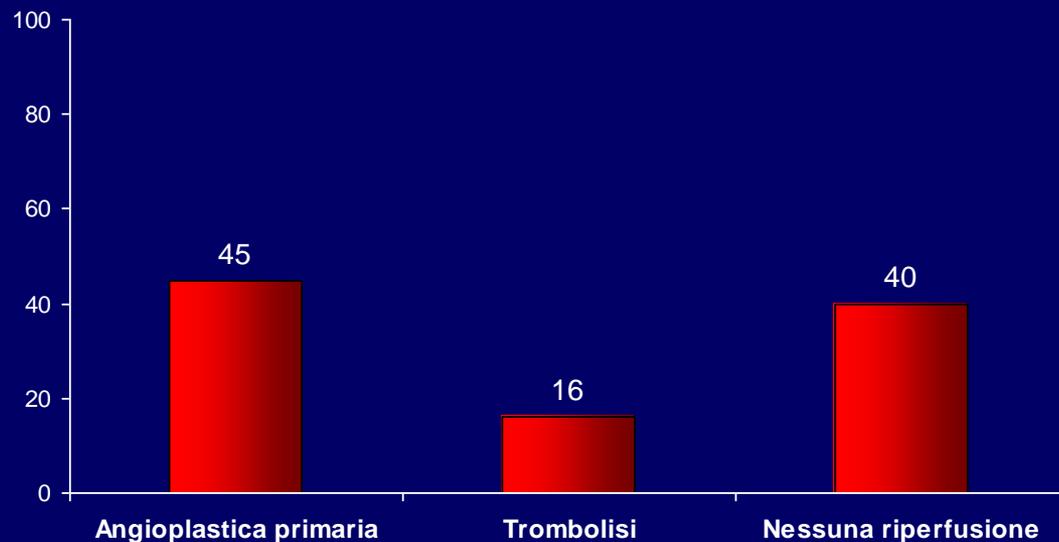


STEMI: TERAPIA RIPERFUSIVA

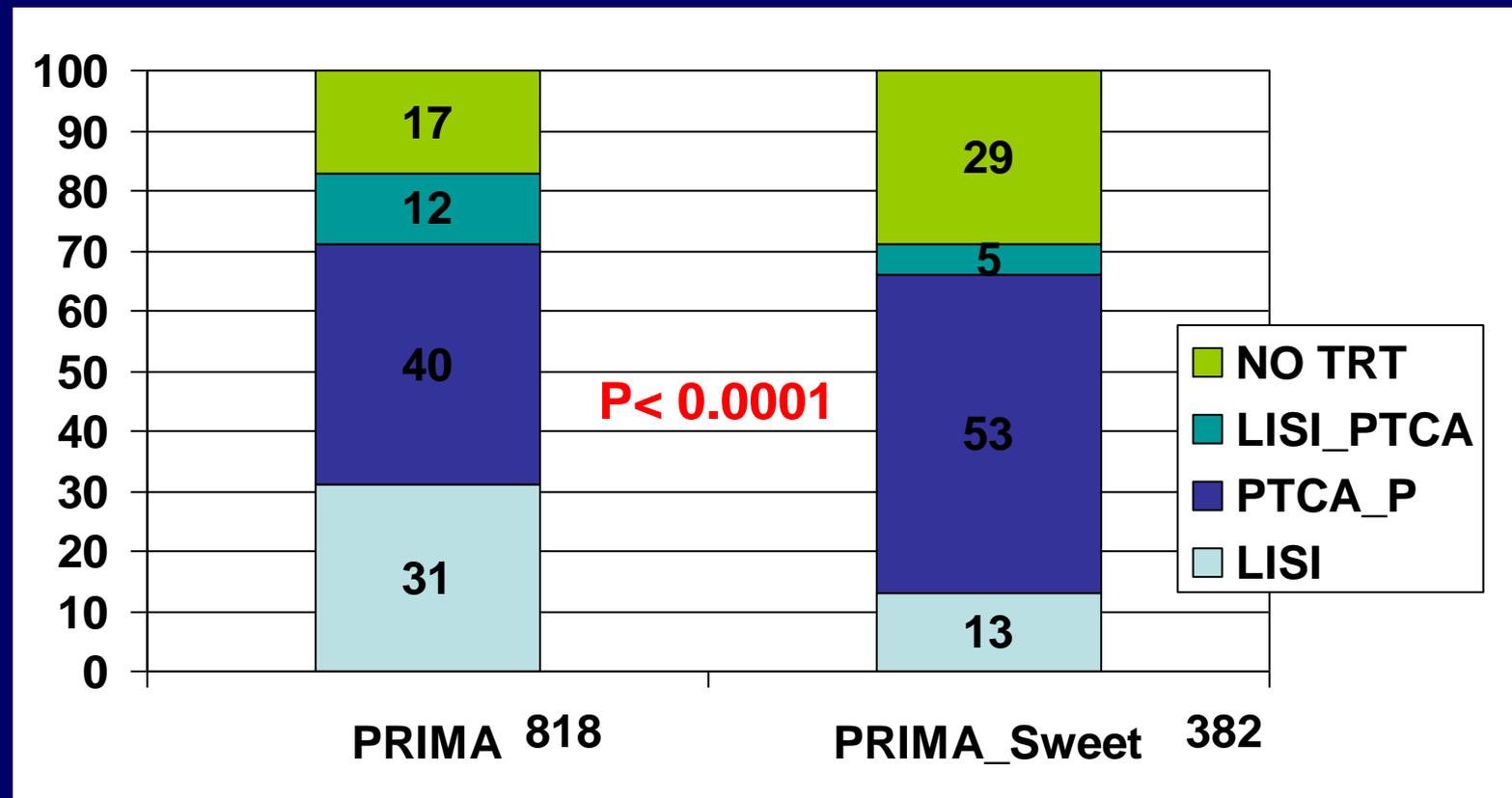


Piemonte

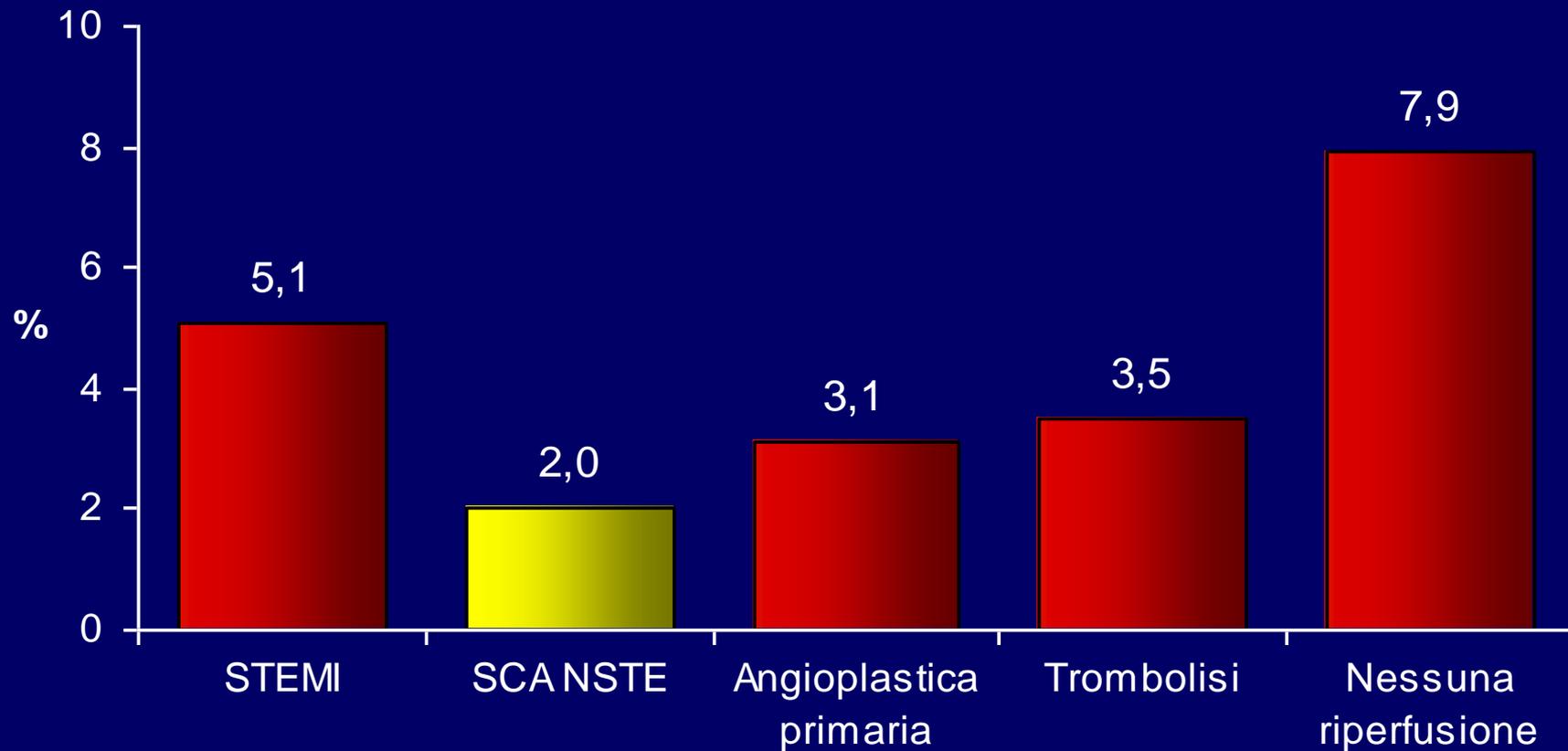
Italia



DISTRIBUZIONE TRATT RIPERF x STEMI PRIMA vs PRIMA_Sweet (<12h)



SCA: mortalità in UTIC (%)



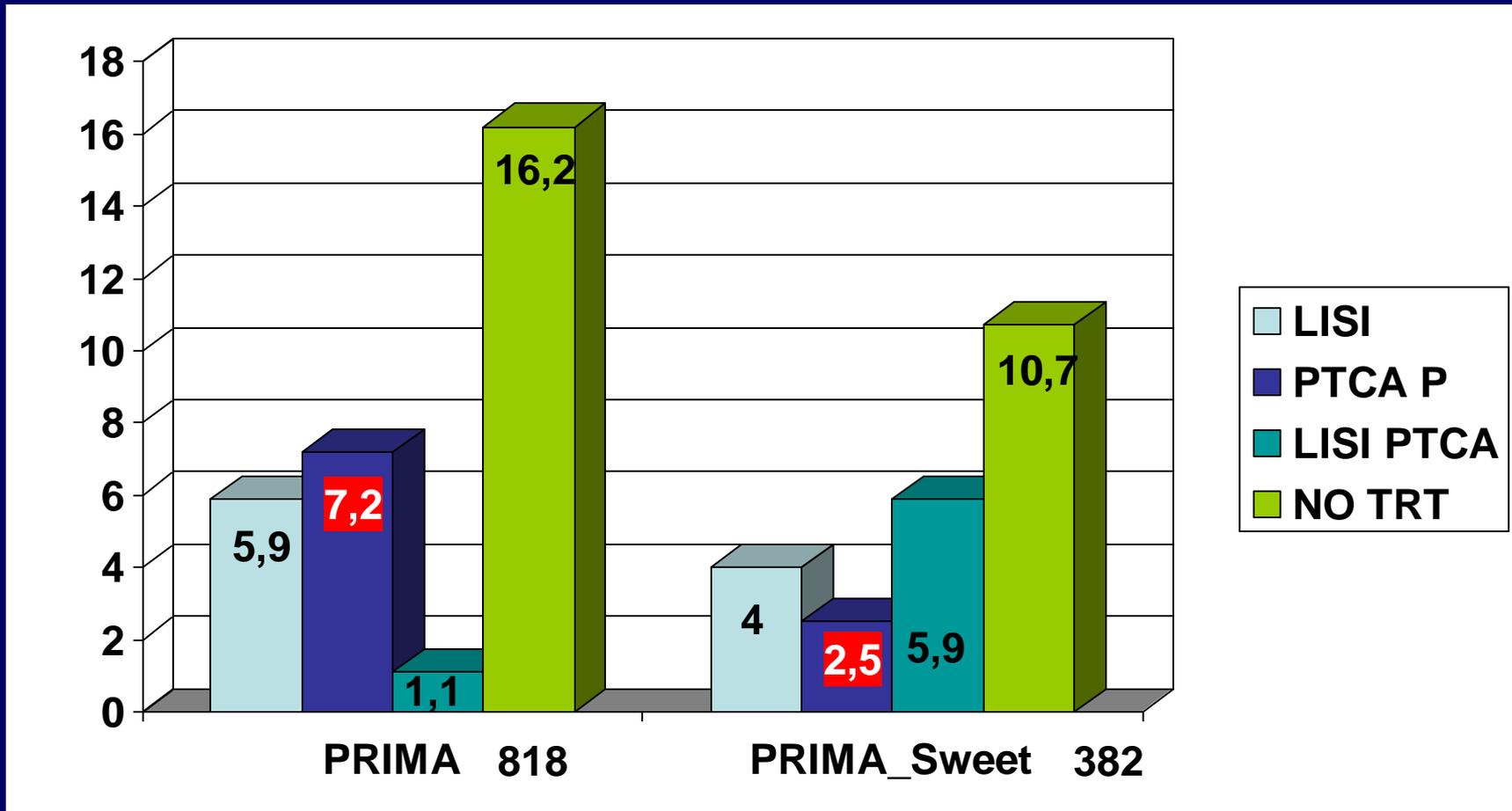
STEMI: mortalità Piemonte



Mortalità 2.73 % (3/110)

Pct riga	Percentuale			
Pct col	No riperc fusione	PTCA pri maria	Tromboli si	Totale
Morti	3	0	0	3
	2.73	0.00	0.00	2.73
	100.00	0.00	0.00	
	6.67	0.00	0.00	
Vivi	42	50	15	107
	38.18	45.45	13.64	97.27
	39.25	46.73	14.02	
	93.33	100.00	100.00	
Totale	45	50	15	110
	40.91	45.45	13.64	100.00

MORTALITA' x TRATT RIPERF x STEMI PRIMA vs PRIMA_Sweet (<12h)



STEMI: Trattamento riperfusivo per

TRATTAMENTO RIPERFUSIVO PER CLASSE DI ETÀ'

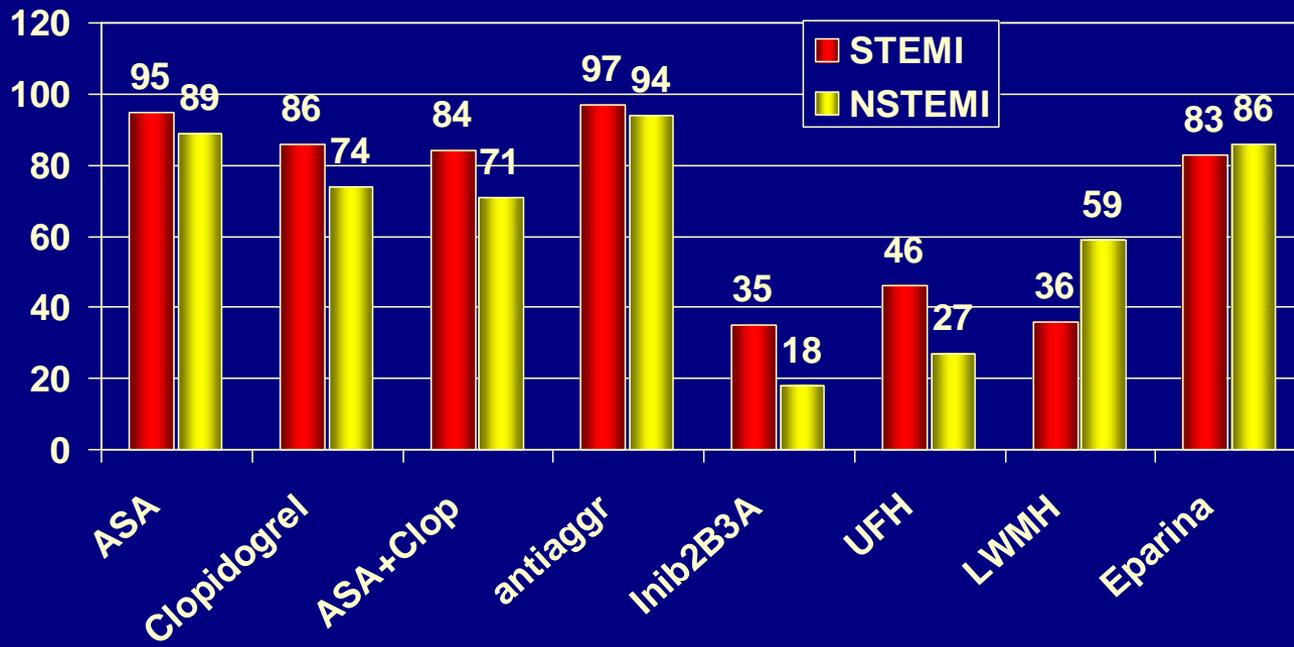
Classe di età	lisi		ptca		lisi_ptca		no_lisi_no_ptca		missing	p
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Totale	50	13,1	203	53,1	17	4,5	112	29,3	10	
< 75 anni	38	13,4	170	59,9	15	5,3	61	21,5		<.0001
≥ 75 anni	12	12,2	33	33,7	2	2,0	51	52,0		<.0001
p	0,7845		<.0001		0,182		<.0001			

TRATTAMENTO RIPERFUSIVO PER PROFILO DI RISCHIO

Timi risk index	lisi		ptca		lisi_ptca		no_lisi_no_ptca		missing	p
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Totale	50	13,2	203	53,6	17	4,5	109	28,8	13	
≤33	43	14,9	169	58,7	15	5,2	61	21,2		<.0001
>33	7	7,7	34	37,4	2	2,2	48	52,8		<.0001
p	0,0752		0,0005		0,3821		<.0001			

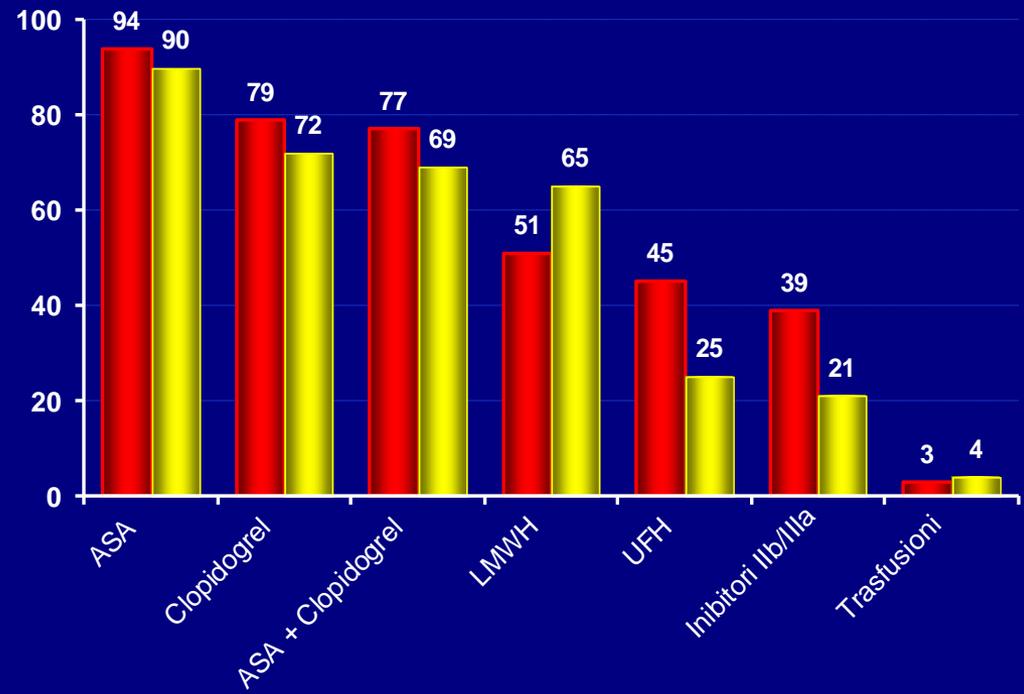
TRATTAMENTO RIPERFUSIVO PER TIPOLOGIA DI CENTRO

Tipo centri	lisi		ptca		lisi_ptca		no_lisi_no_ptca		Totale		missing	p
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
Totale	50	13,1	203	53,1	17	4,5	112	29,3			10	
EMO_24	4	1,6	191	77,6	8	3,3	43	17,5	246	62,8		<.0001
NO_EMO	37	38,5	4	4,2	7	7,3	48	50,0	96	24,5		<.0001
EMO_NO_24_INT	9	22,5	8	20	2	5	21	52,5	40	10,2		0,0003
p	<.0001		<.0001		0,2235		<.0001					

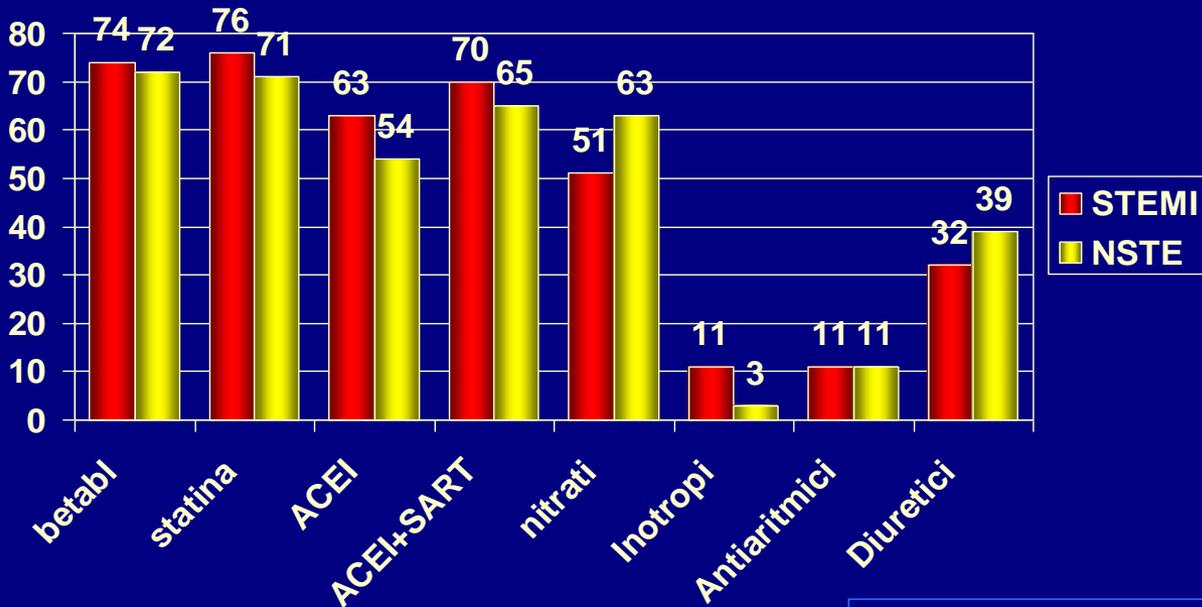


Piemonte

Italia

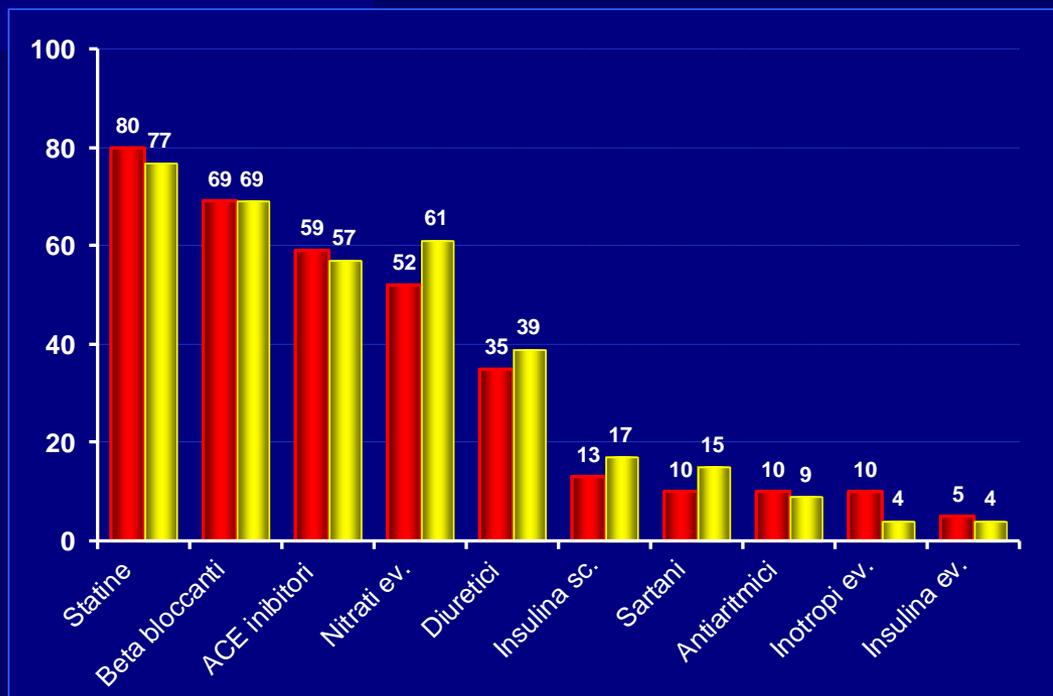


STEMI / NSTEMI

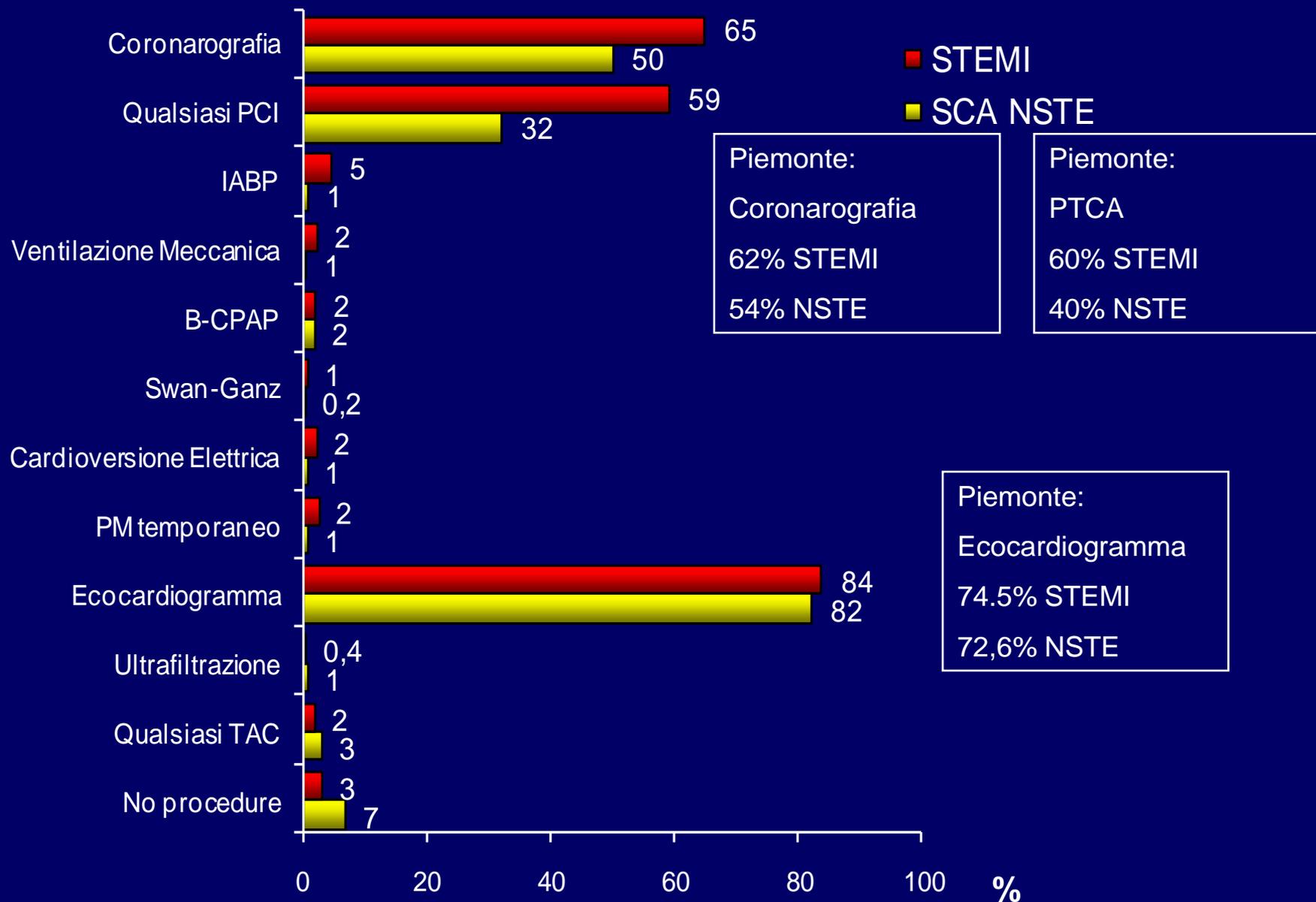


Piemonte

Italia



SCA: utilizzo di procedure (%)



Mortalità



- Totale : 4.2 % (3.3 % in Italia)
- STEMI: 2.7% (5.1% in Italia)
- NSTEMI: 5.6% (2.0 % in Italia)
- Scompenso: 5.8 % (3.7 % in Italia).

Conclusioni



- L'età media dei pazienti ricoverati in UTIC è elevata
- L'UTIC è coronarica solo più nel 62% dei casi
- le sindromi coronariche acute in Piemonte costituiscono una percentuale dei ricoveri in UTIC superiore rispetto all'Italia
- In Piemonte vengono ricoverati in UTIC percentuali minori di pazienti con patologie a basso rischio.
- L'aderenza alle terapie farmacologiche raccomandate è ottima
- L'elevata percentuale di pazienti con STEMI non riperfusi indica la necessità di un approfondimento.

città	ospedale	reparto	direttore o responsabile	medico referente 1	infermiere referente1
ACQUI TERME	OSPEDALE CIVILE	SERVIZIO DI CARDIOLOGIA	Dott. PIERLUIGI RONCAROLO	Dott. GIOVANNI SCARSI	ALESSANDRA STOCCO
NOVI LIGURE	OSPEDALE SAN GIACOMO	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott.ssa SILVANA MORELLONI	Dott. SERGIO AGOSTI	OTTAVIO GEMME
TORTONA	OSPEDALI RIUNITI	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. VALERIO FREGGIARO	Dott.ssa EMANUELA MUTTI	FRANCESCA COGOTTI
ASTI	OSPEDALE CARDINAL MASSAIA	S.O.C. DI CARDIOLOGIA	Prof. FIORENZO GAITA	Dott. MAURO ALCIATI	VIVIANA PORTA
BIELLA	OSPEDALE DEGLI INFERMI	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. MARCO MARCOLONGO	Dott. BIONDINO MARENNA	MONICA FONTANEL
ALBA	OSPEDALE CIVILE SAN LAZZARO	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. FRANCESCO MATTA	Dott. SALVATORE FONTI	ENRICA PARUZZO
CUNEO	AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. MARCO BOBBIO	Dott.ssa FEDERICA MEINARDI	MARA GARDERONE
MONDOVI'	OSPEDALE CIVILE	U.O. CARDIOLOGIA-UTIC	Dott. CLAUDIO BRUNA	Dott. CLAUDIO BRUNA	TIZIANA ROSSI
SAVIGLIANO	OSPEDALE MAGGIORE SS. ANNUNZIATA	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. BALDASSARRE DORONZO	Dott. ALDO COPPOLINO	GIORGIA MORRA
BORGOMANERO	OSPEDALE SS. TRINITA'	S.C. DI CARDIOLOGIA	Dott. MARCO ZANETTA	Dott. MASSIMO BIELLI	GIORDANA SACCO
NOVARA	OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA'	II DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. ANGELO SANTE BONGO	Dott.ssa SARA BACCHINI	FABIOLA SANNA
IVREA	OSPEDALE CIVILE	U.O. DI CARDIOLOGIA	Prof. MAURIZIO DALMASSO	Dott. PAOLO MUSSO	RITA GROSSO
MONCALIERI	OSPEDALE SANTA CROCE	CARDIOLOGIA	Dott.ssa MARIA TERESA SPINNLER	Dott. LUCA GARZARO	FRANCESCA RAINERO
ORBASSANO	OSPEDALE SAN LUIGI GONZAGA	S.C.D.O. CARDIOLOGIA	Dott. PIETRO GRECO LUCCHINA	Dott. ROBERTO POZZI	SERENA CAPPELLO
PINEROLO	OSPEDALE CIVILE E. AGNELLI	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. EZIO BELLONE	Dott. DIEGO SAPPE'	
RIVOLI	OSPEDALE DEGLI INFERMI	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott.ssa MARIA ROSA CONTE	Dott. SERGIO BONGIOANNI	ENRICA DE LUCA
TORINO	AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI BATTISTA	S.C. DI CARDIOLOGIA 2	Dott. SEBASTIANO MARRA	Dott. TULLIO USMIANI	ELENA TARANTINO
TORINO	AZIENDA OSPEDALIERA S. GIOVANNI BATTISTA	S.C.D.U. CARDIOLOGIA 1	Prof. GIAMPAOLO TREVI	Dott.ssa SERENA BERGERONE	ANTONIO FERRARO
TORINO	OSPEDALE GIOVANNI BOSCO	DIVISIONE DI CARDIOLOGIA	Dott. MASSIMO MINELLI	Dott.ssa PATRIZIA NOUSSAN	MARIANNA LABRIOLA
TORINO	OSPEDALE MARIA VITTORIA	U.O. CARDIOLOGIA	Dott.ssa RITA TRINCHERO	Dott.ssa ALESSANDRA CHINAGLIA	ANGELINA SARACENO
TORINO	OSPEDALE MARTINI	U.O. CARDIOLOGIA/UTIC	Dott. GIULIANO BROCCHI	Dott. ANDREA NEJROTTI	
DOMODOSSOLA	OSPEDALE SAN BIAGIO	CARDIOLOGIA	Dott. MARCO DAULERIO	Dott. ANTONIO MAZZUERO	
VERBANIA	OSPEDALE CASTELLI	U.O.A. CARDIOLOGIA	Dott. ENZO MARIA BIANCHI	Dott. ANTONIO MAZZUERO	SILVANA SCORPINITI
BORGOSIESIA	OSPEDALE SS. PIETRO E PAOLO	U.O. CARDIOLOGIA	Dott. FRANCESCO RAMETTA	Dott.ssa BENEDETTA BERTOLA	ELENA MARCHINO
VERCELLI	OSPEDALE SANT'ANDREA	STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA	Dott. GIORGIO ROGNONI	Dott. RICCARDO PROIETTI	MARIELLA CURACANOVA
AOSTA	OSPEDALE GENERALE REGIONALE	U.O. CARDIOLOGIA E CURE INTENSIVE CA	Dott. COSTANTE AILLON	Dott. GIAMPIERO LEONE	VIVIANA CHERAZ