



La rete della chirurgia vascolare in urgenza

Leonardo Ercolini
Direttore SC Chirurgia Vascolare II
Azienda USL Toscana Centro
Arezzo – 26 Novembre 2024

Dimensioni del problema

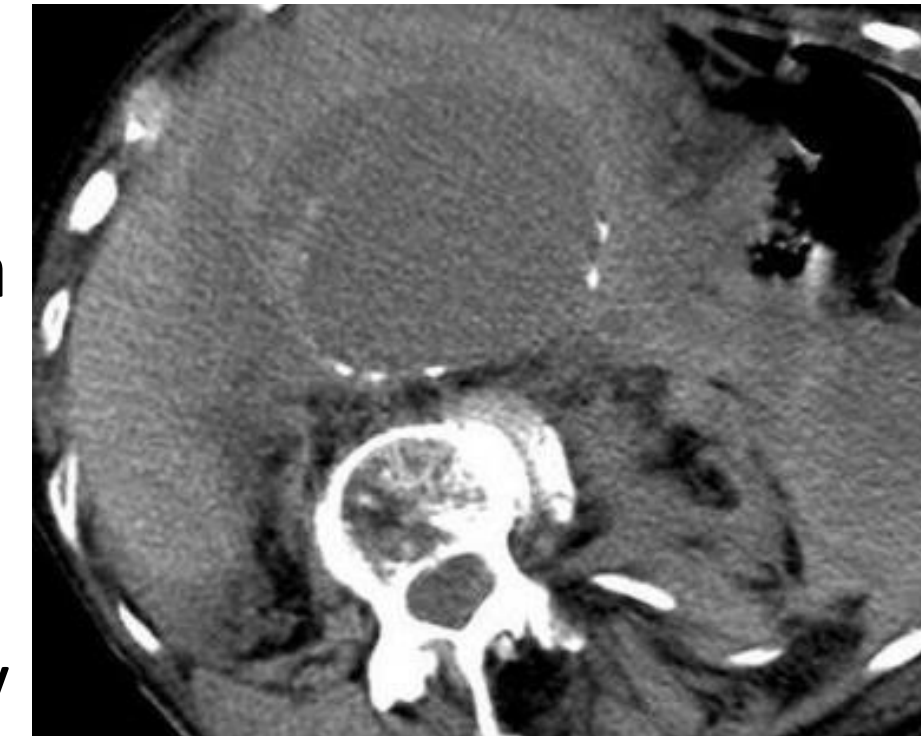
- Le emergenze chirurgiche legate all'aorta addominale (AAA) sono la 13^a causa di morte
- La rottura di un AAA ne rappresenta il 95%



Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

Dimensioni del problema

- La mortalità globale per AAA negli ultimi 50 anni è rimasta praticamente invariata
- 55% negli anni '50, 41% nel 2000
- Negli USA si stimano circa 15.000 morti @ y



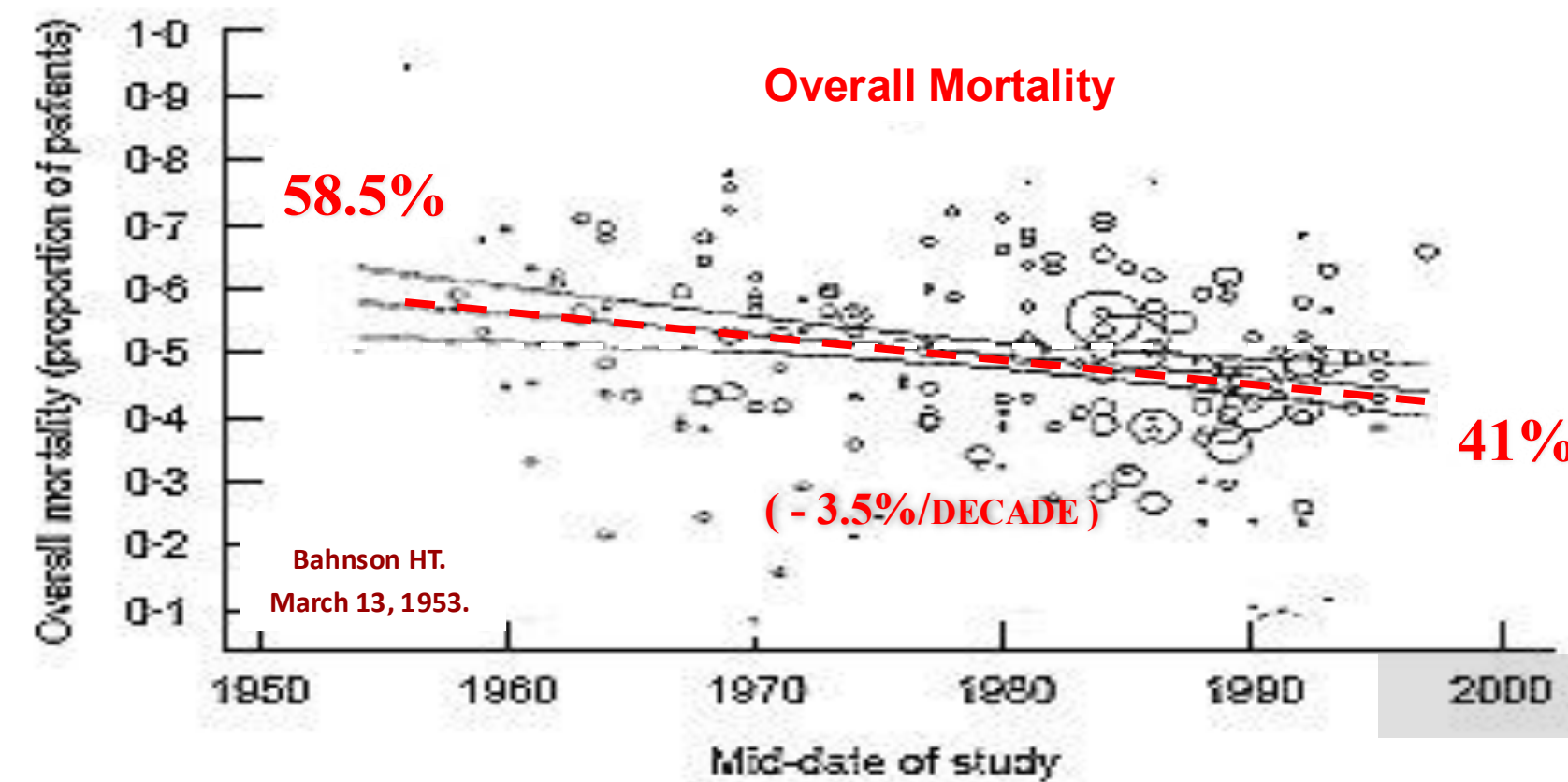
Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

A meta-analysis of 50 years of ruptured abdominal aortic aneurysm repair

M. J. Bown, A. J. Sutton*, P. R. F. Bell and R. D. Sayers

Departments of Surgery and *Epidemiology and Public Health, University of Leicester, Leicester, UK

Correspondence to: Mr M. Bown, Department of Surgery, Leicester General Hospital, Gwendolen Road, Leicester LE5 4PW, UK



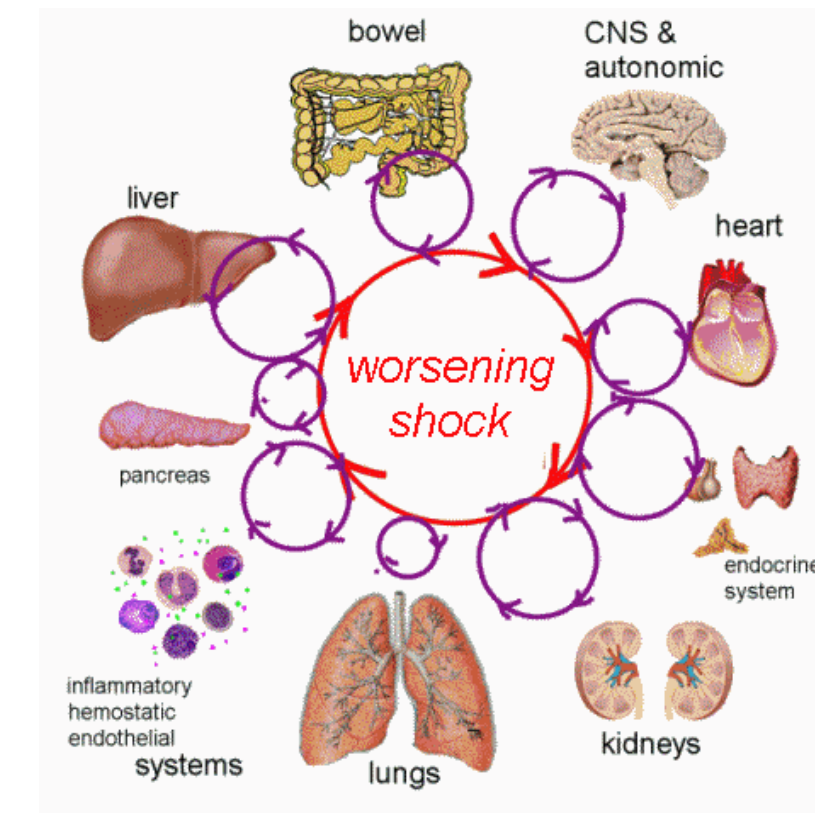
Paper accepted 4 March 2002

British Journal of Surgery 2002, 89, 714-730

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

Dimensioni del problema

- 75% muore prima di arrivare in ospedale
- 20% muore prima di arrivare in sala
- Fra i sopravvissuti il 50% muore in RTI per MOF (Multi Organ Failure)



Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

Clinical governance

- Decreto Balduzzi 2 aprile 2015 n. 70
- Art 5.2 È necessario promuovere e attivare standard organizzativi secondo il modello di governo clinico ...
- Art 5.3 ... implementazione di linee guida e definizione di protocolli terapeutici specifici
- Art 8 Reti per patologia ... con linee guida e raccomandazioni specifiche

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

P.A.V. 01
PERCORSO: GESTIONE DEL PAZIENTE CON
ANEURISMA DELL'AORTA ADDOMINALE (AAA)
ROTTO O SOSPETTO TALE

Area Vasta Nord Ovest, Pisa, Massa, Carrara, Livorno, 2011

FASI	NOME	FUNZIONE	DATA	FIRMA
REDATTA	<i>Prof. M. Ferrari</i>	Coordinatore gruppo di lavoro Area Vasta N.O. Direttore U.O. Chirurgia Gen. e Vascolare Univ.		
VERIFICATA	<i>Dott.ssa M. Calamai</i>	Coordinatore Direttori Generali Area Vasta Nord Ovest		
APPROVATA	<i>Dott.ssa M. Calamai</i>	Coordinatore Direttori Generali Area Vasta Nord Ovest		
EMESSA	<i>Dott. S. Giuliani</i>	Direttore Sez. Dip. Qualità e Accreditamento		



PARERE 46/2012

Seduta del 3 luglio 2012

Vista la L.R. 24 febbraio 2005 n. 40 "Disciplina del Servizio sanitario regionale";

Vista la L.R. 14 dicembre 2005, n. 67 "Modifiche alla legge regionale 24 febbraio 2005, n. 40 (Disciplina del Servizio sanitario regionale). Interpretazione autentica dell'articolo 59 della l.r. 40/2005 e s.m.i.;

Vista la deliberazione di Giunta regionale n. 974 del 27 agosto 2001 "Consiglio sanitario regionale: presa d'atto del regolamento e modifica delibera n. 922/00";

Visto il regolamento del Consiglio Sanitario Regionale approvato nella seduta assembleare del 12 luglio 2011;

Visto l'Ordine del giorno predisposto dal Consiglio Sanitario Regionale (CSR);

Vista la normativa statale e regionale in materia;

Ascoltate le precisazioni formulate dai membri dell'Ufficio di Presidenza;

All'unanimità

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

ESPRIME PARERE

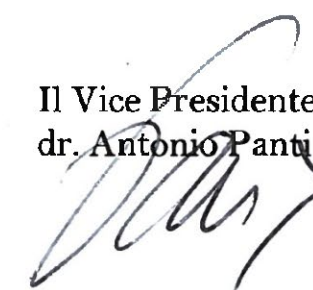
FAVOREVOLE al documento "Percorso: Gestione del paziente con aneurisma dell'aorta addominale rotto o sospetto tale" elaborato dall'Area Vasta Nord Ovest.

PROPONE il documento all'esame della Direzione Generale al fine di una sua possibile diffusione alle altre Aree Vaste.

Il referente organizzativo
dr. Mario Barresi



Il Vice Presidente
dr. Antonio Panti



Consiglio Sanitario Regionale
Via Taddeo Alderotti, 26/n - 50139 Firenze
e-mail: csr@regione.toscana.it
<http://www.regione.toscana.it/sst>

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

1



- Sviluppo di un percorso inter-aziendale per la presa in carico tempestiva ed efficace dei pazienti con **Sindrome Aortica Acuta (SAA)**. Il target primario del percorso è quello di abbreviare il tempo tra insorgenza e trattamento ed evitare ogni ritardo che intercorra tra il sospetto e/o la diagnosi di SAA ed il trattamento medico, chirurgico o interventistico.

53

garantendo un percorso in sicurezza per il paziente. Le decisioni operative richiedono la condivisione delle informazioni cliniche del paziente, della diagnostica per immagini eseguita e di tutti gli altri aspetti che contribuiscono ad una tempestiva attivazione del percorso più congruo per il paziente. Gli obiettivi specifici del progetto sono:

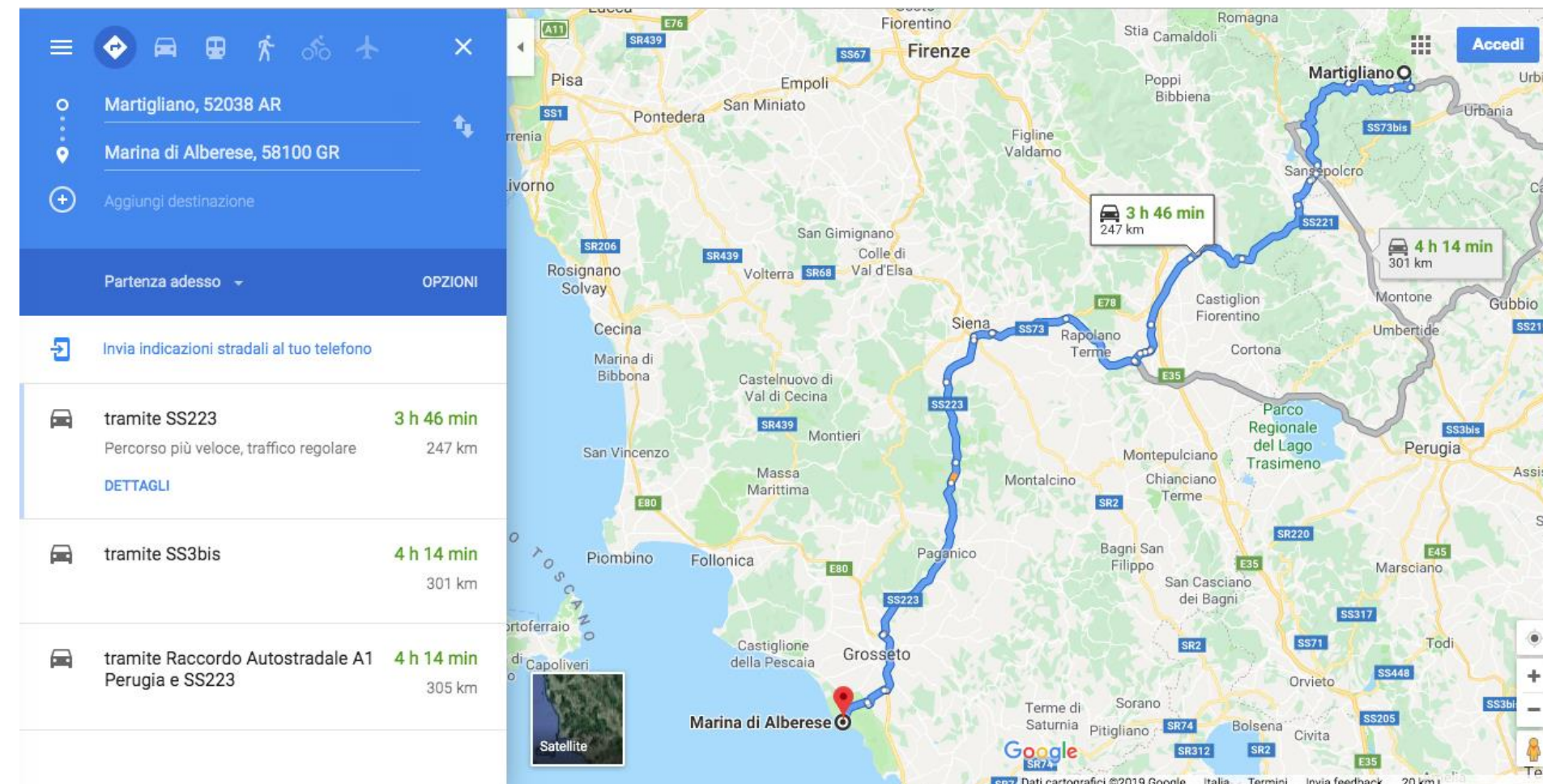
- Standardizzare il percorso diagnostico-terapeutico;
- Incrementare il numero di pazienti che ricevono una diagnosi precoce;
- Fornire supporto di teleconsulto clinico e radiologico per i pazienti per i quali viene deciso il trasferimento presso AUOS;
- Incrementare il numero di pazienti che ricevono una adeguata terapia medica e chirurgica;
- Ridurre il tempo che intercorre tra presentazione clinica e trattamento.

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA SENESE AZIENDA USL TOSCANA SUD EST Cod. AOUS I.PI.41 - Cod. AUSL TSE PA-ACAR-001 Centralizzazione e gestione del paziente affetto da Patologia Aortica Acuta proveniente dalle strutture ospedaliere dell'Azienda USL TSE verso PAOUS		Rev. 0 11/04/2023 Pag. 1 di 17
---	--	--------------------------------------

Centralizzazione e gestione del paziente affetto da Patologia Aortica Acuta
proveniente dalle strutture ospedaliere dell'Azienda USL TSE verso PAOUS

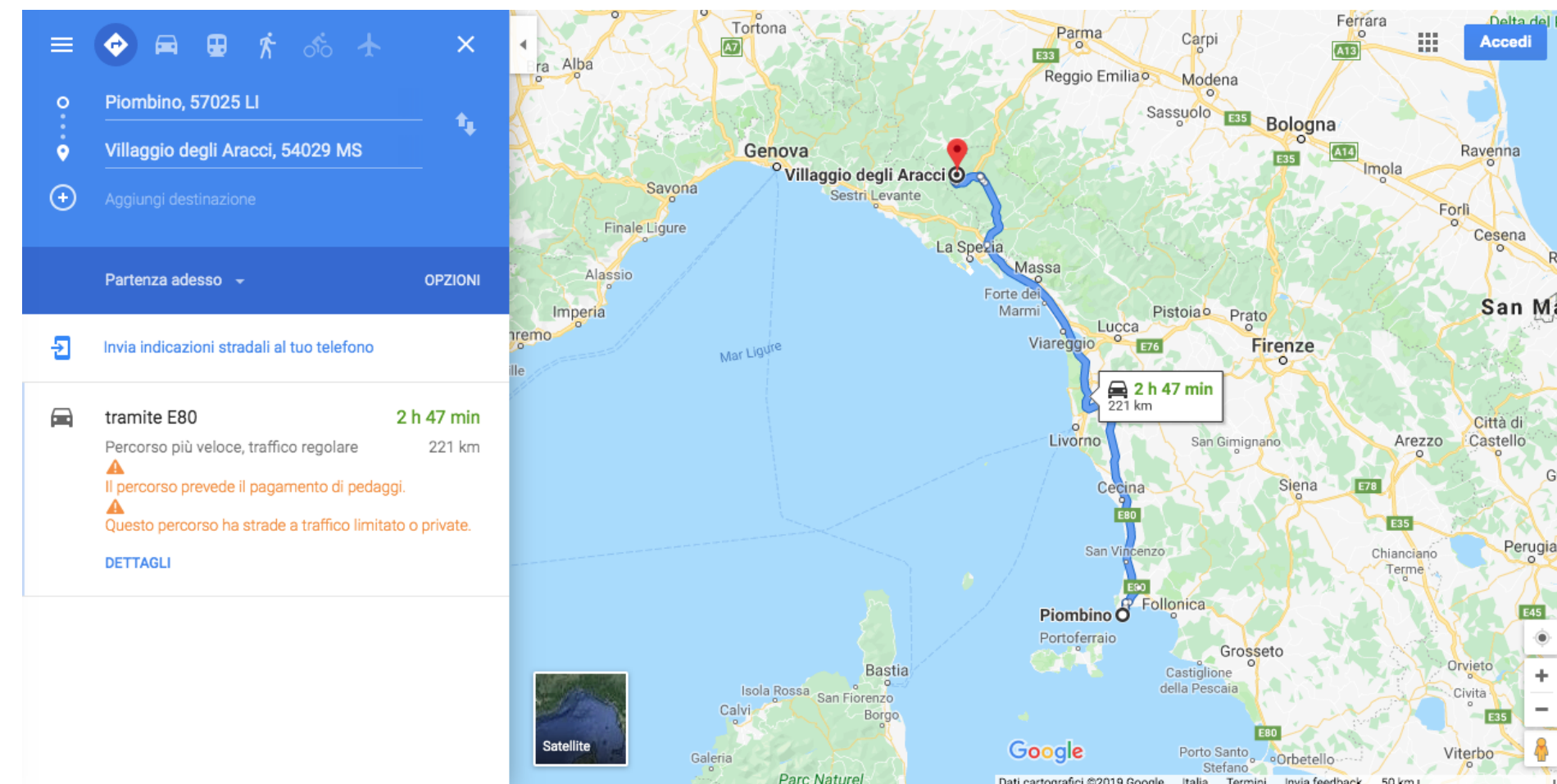
Revisione	Data	Causale
0	11/04/2023	Redazione

Fasi	Funzioni	Nome e Cognome	Firma	Data
Redazione	Per il gruppo di lavoro AOUS UOC Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi	Prof. E. Neri	<i>[Firma]</i>	24/4/2023
	Per il gruppo di lavoro AUSL TSE Direttore Area Dipartimentale Chirurgia Vascolare	Dott. L. Ercolini	<i>[Firma]</i>	06-23
Verifica	Direttore DAI Cardio-Toraco Vascolare	Prof.ssa S. Valente	<i>[Firma]</i>	24/4/2023
	UOC Chirurgia del Cuore e Grossi Vasi	Prof. M. Chiavarelli	<i>[Firma]</i>	
	Direttore DAI Emergenza-Urgenza e dei Trapianti	Prof. S. Scolletta	<i>[Firma]</i>	19.04.2023
	Direttore DAI Professioni Infermieristiche ed Ostetriche AOUS	Dott.ssa S. Beccaluva	<i>[Firma]</i>	22/4/23
	Direttore Dipartimento Cardio Toraco Neuro Vascolare AUSL TSE	Dott. L. Bolognese	<i>[Firma]</i>	31/5/23
	Direttore Dipartimento delle Professioni Infermieristiche e Ostetriche AUSL TSE	Dott.ssa V. Agostinelli	<i>[Firma]</i>	31/5/23
	Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza AUSL TSE	Dott. M. Mandò	<i>[Firma]</i>	6/06/23
	Direttore Dip.to Prof. Tec. Sanit. Riabil. e Prevenz.	Dott.ssa D. Cardelli	<i>[Firma]</i>	31/5/23
	Direttore Dip.to Diagnost. per Immagini	Dott. E. Saloni	<i>[Firma]</i>	20/6/23
	Direttore Dipartimento Medicina Interna, delle specialistiche e riabilitazione	Dott. M. Alessandri	<i>[Firma]</i>	31/05/23
	Direttore UOC Appropriatazza PDTAR nel sistema di cura ospedaliera e territoriale	Dott.ssa M.G. D'Amato	<i>[Firma]</i>	17/05/23
	Clinical Risk Manager AOUS	Dott. G. Gualtieri	<i>[Firma]</i>	20/05/23
	Direttore Rete Ospedaliera AUSL TSE	Dott. M. Forti	<i>[Firma]</i>	30/05/2023
	Responsabile UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali AOUS	Dott.ssa A. Grasso	<i>[Firma]</i>	27/06/2023
	Direttore AD Qualità e Sicurezza delle Cure AUSL TSE	Dott. R. Monaco	<i>[Firma]</i>	
Approvazione	Direttore Sanitario AOUS	Dott.ssa M. De Marco	<i>[Firma]</i>	10/05/23
	Direttore Sanitario AUSL TSE	Dott.ssa S. Dei	<i>[Firma]</i>	
Emissione	Responsabile UOSA Accreditamento e Qualità dei Percorsi Assistenziali	Dott.ssa A. Grasso	<i>[Firma]</i>	27/06/2023
	Direttore AD Qualità e Sicurezza delle Cure AUSL TSE	Dott. R. Monaco	<i>[Firma]</i>	20/6/2023



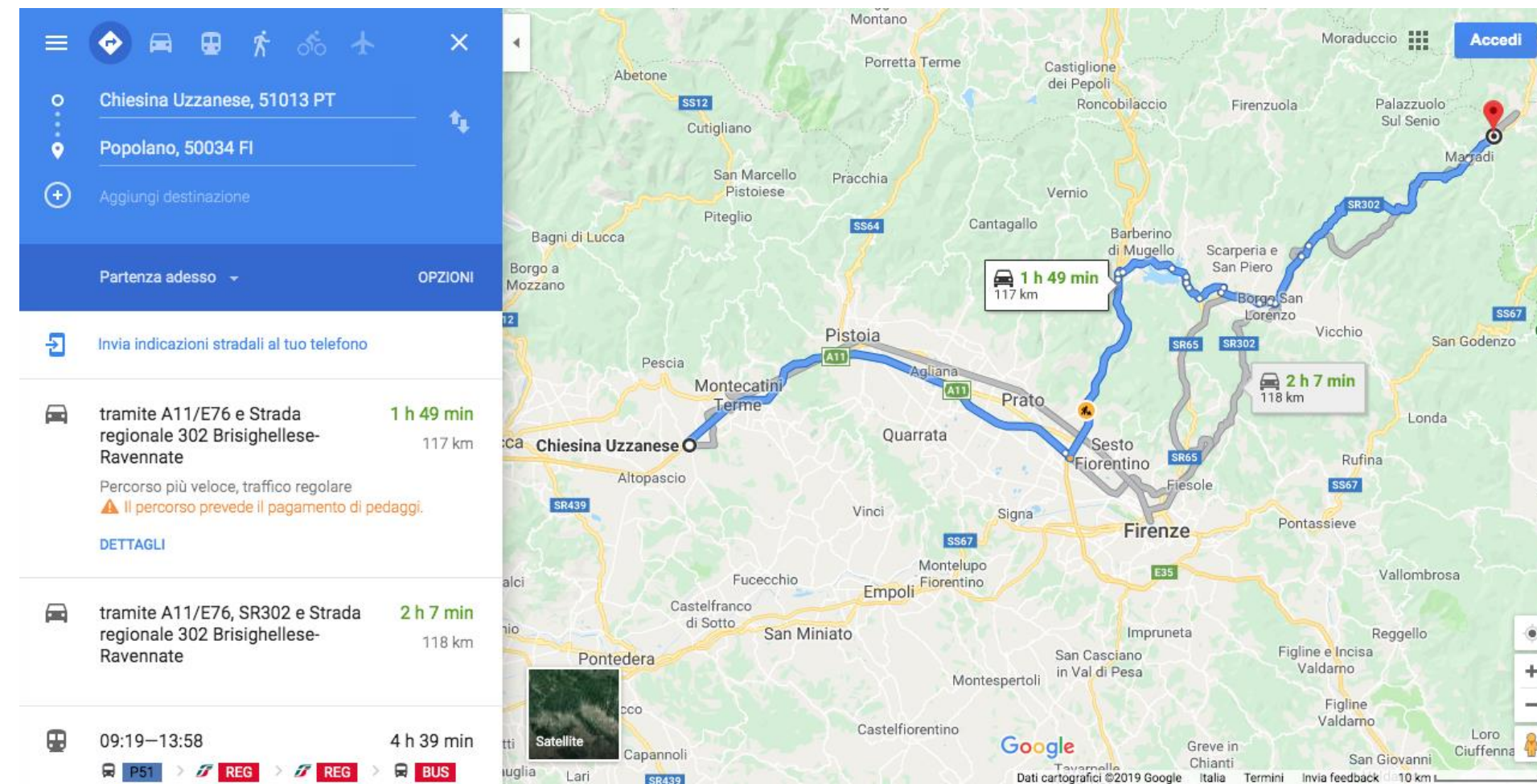
- 3 ospedali con SC Chirurgia Vascolare – 1 ora

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro



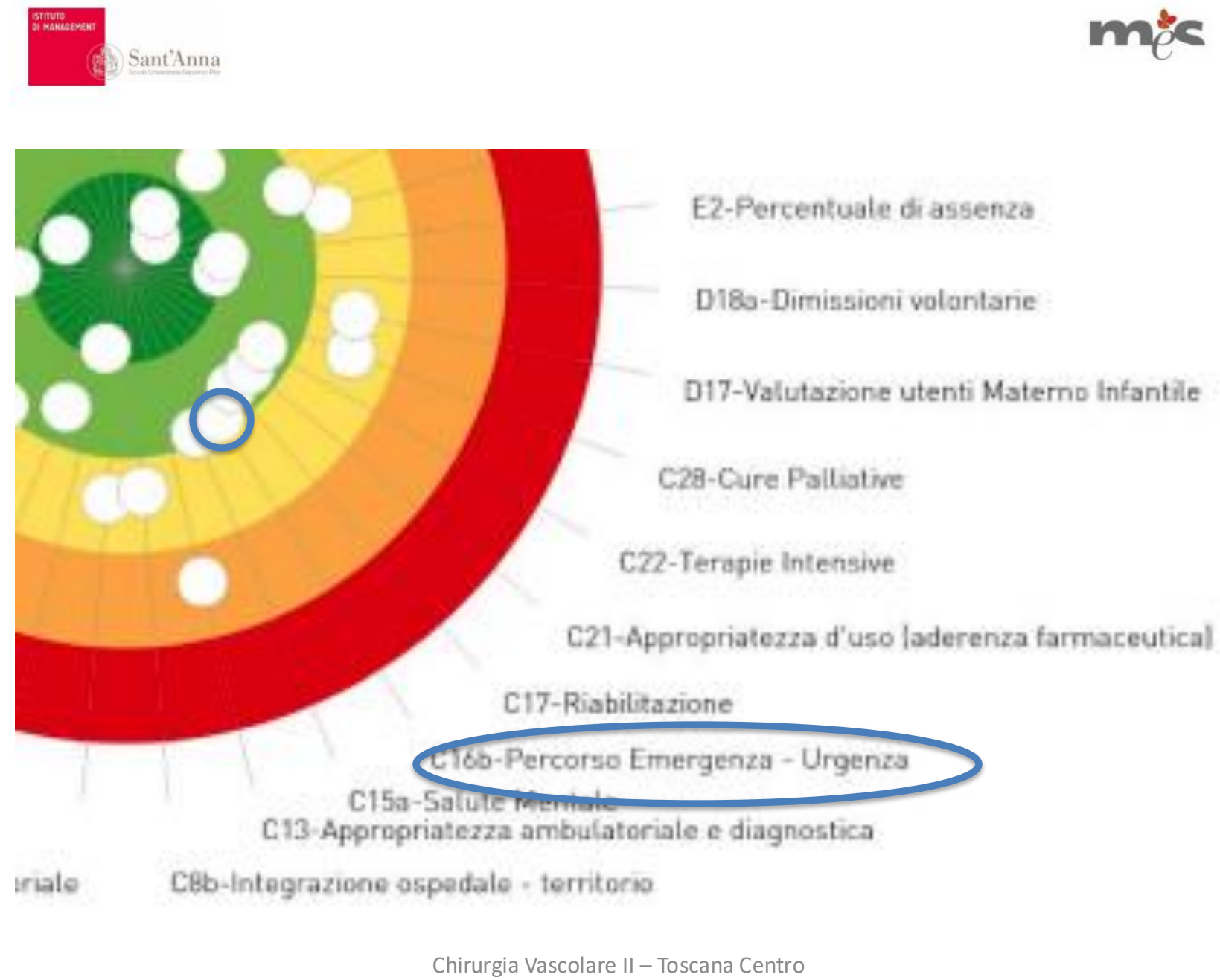
- 3 ospedali con SC Chirurgia Vascolare – 1/2 ora

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro



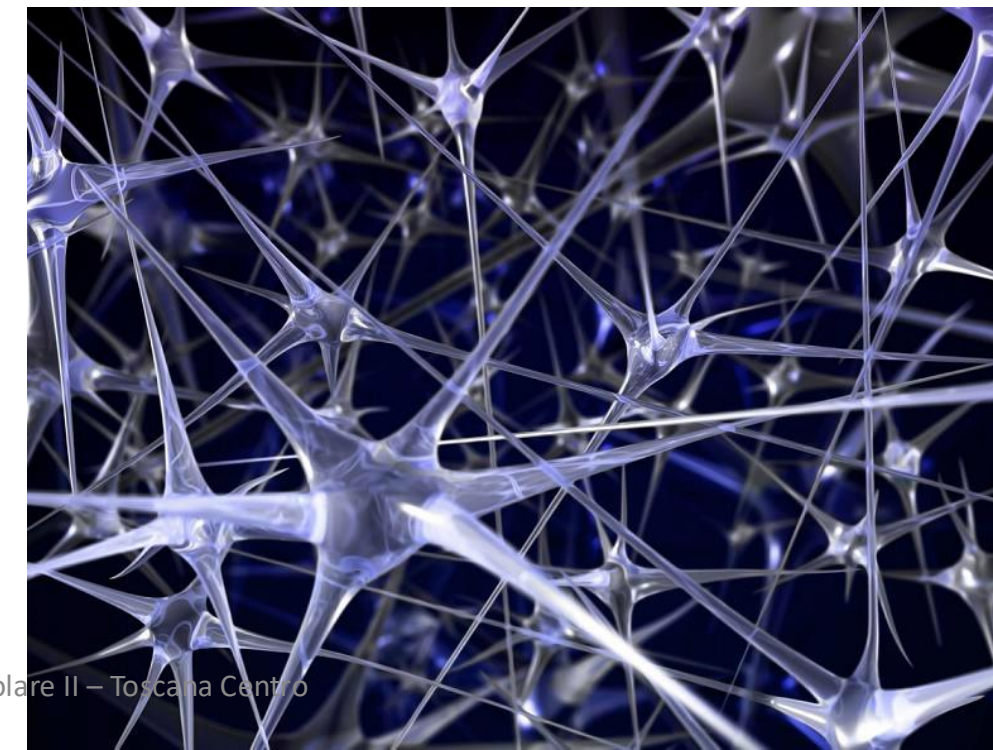
- 3 ospedali con SC Chirurgia Vascolare – 1/2 ora

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro



Percorso ...

- Emergency Vascular network
- Modello 1 - Rete hub & spoke
- Modello 2 - Rete neurale



Sistema ospedali “rete neurale”

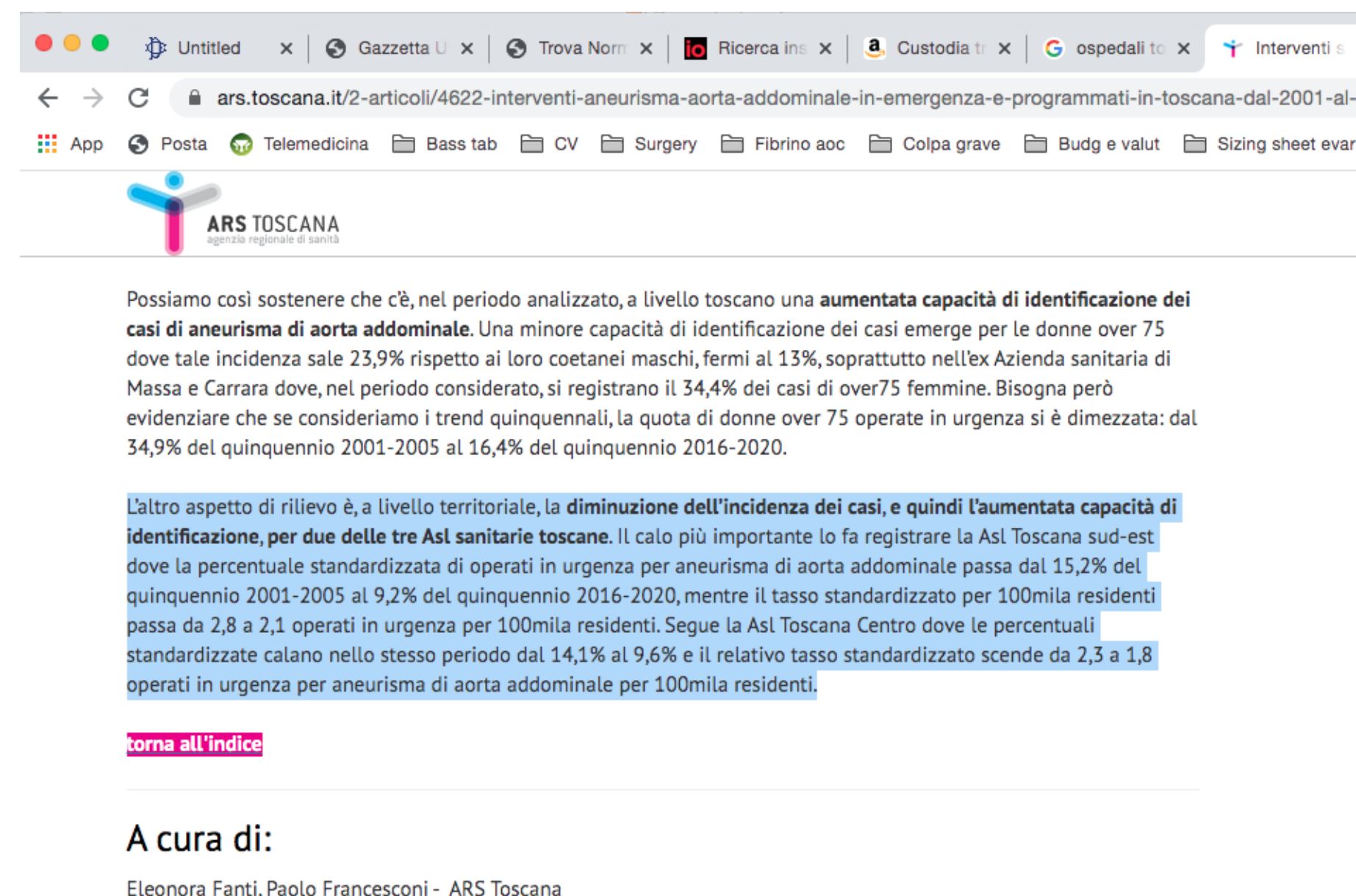
- Gli ospedali non sono tutti “uguali” ma ...
- ... il workflow mentale che porta all’attivazione di certe azioni deve essere lo stesso ovunque
- Dobbiamo offrire al paziente la cura migliore nel posto migliore in base alle sue condizioni cliniche del momento
- Dobbiamo evitare un “folklore organizzativo”

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro

Criticità

- Ospedali senza chirurgia vascolare
 - Contatto diretto con chirurgo vascolare reperibile 24-7-365
- Informazioni cliniche dei pazienti
 - Cartella clinica informatizzata unica
- Gestione immagini
 - RIS-PACS disponibile ai chirurghi vascolari

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro



ars.toscana.it/2-articoli/4622-interventi-aneurisma-aorta-addominale-in-emergenza-e-programmati-in-toscana-dal-2001-al-

ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Possiamo così sostenere che c'è, nel periodo analizzato, a livello toscano una **aumentata capacità di identificazione dei casi di aneurisma di aorta addominale**. Una minore capacità di identificazione dei casi emerge per le donne over 75 dove tale incidenza sale 23,9% rispetto ai loro coetanei maschi, fermi al 13%, soprattutto nell'ex Azienda sanitaria di Massa e Carrara dove, nel periodo considerato, si registrano il 34,4% dei casi di over75 femmine. Bisogna però evidenziare che se consideriamo i trend quinquennali, la quota di donne over 75 operate in urgenza si è dimezzata: dal 34,9% del quinquennio 2001-2005 al 16,4% del quinquennio 2016-2020.

L'altro aspetto di rilievo è, a livello territoriale, la **diminuzione dell'incidenza dei casi, e quindi l'aumentata capacità di identificazione, per due delle tre Asl sanitarie toscane**. Il calo più importante lo fa registrare la Asl Toscana sud-est dove la percentuale standardizzata di operati in urgenza per aneurisma di aorta addominale passa dal 15,2% del quinquennio 2001-2005 al 9,2% del quinquennio 2016-2020, mentre il tasso standardizzato per 100mila residenti passa da 2,8 a 2,1 operati in urgenza per 100mila residenti. Segue la Asl Toscana Centro dove le percentuali standardizzate calano nello stesso periodo dal 14,1% al 9,6% e il relativo tasso standardizzato scende da 2,3 a 1,8 operati in urgenza per aneurisma di aorta addominale per 100mila residenti.

[torna all'indice](#)

A cura di:
Eleonora Fanti, Paolo Francesconi - ARS Toscana

Chirurgia Vascolare II – Toscana Centro