



Dott.ssa Roberta Rosso
AOU Maggiore della Carità di Novara

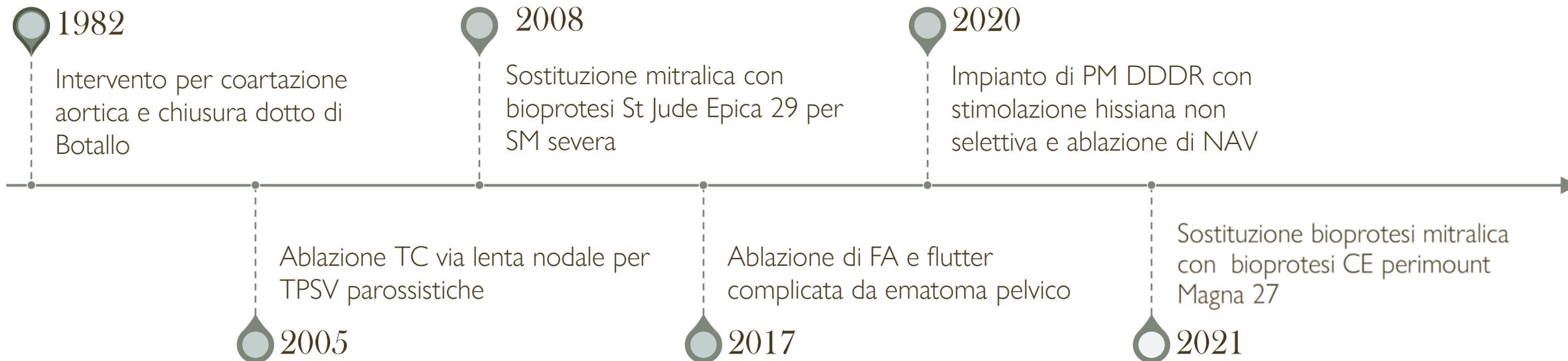
CASO CLINICO COMPLESSO: QUANDO CENTRALIZZARE?



Donna, 65 anni

- FdR: ex-tabagismo (stop da 2 anni ma prima 4 pacchetti/die), ipertensione arteriosa
- Comorbidità: safenectomia, pregressa asportazione neoplasia corde vocali, sindrome disventilatoria mista in terapia con broncodilatatori (LAMA) e ossigenoterapia domiciliare, sindrome ansioso-depressiva
- Terapia cardiologica domiciliare:
 - Luvion
 - Congescor
 - Ramipril

ANAMNESI CARDIOLOGICA





RICOVERO ATTUALE



B



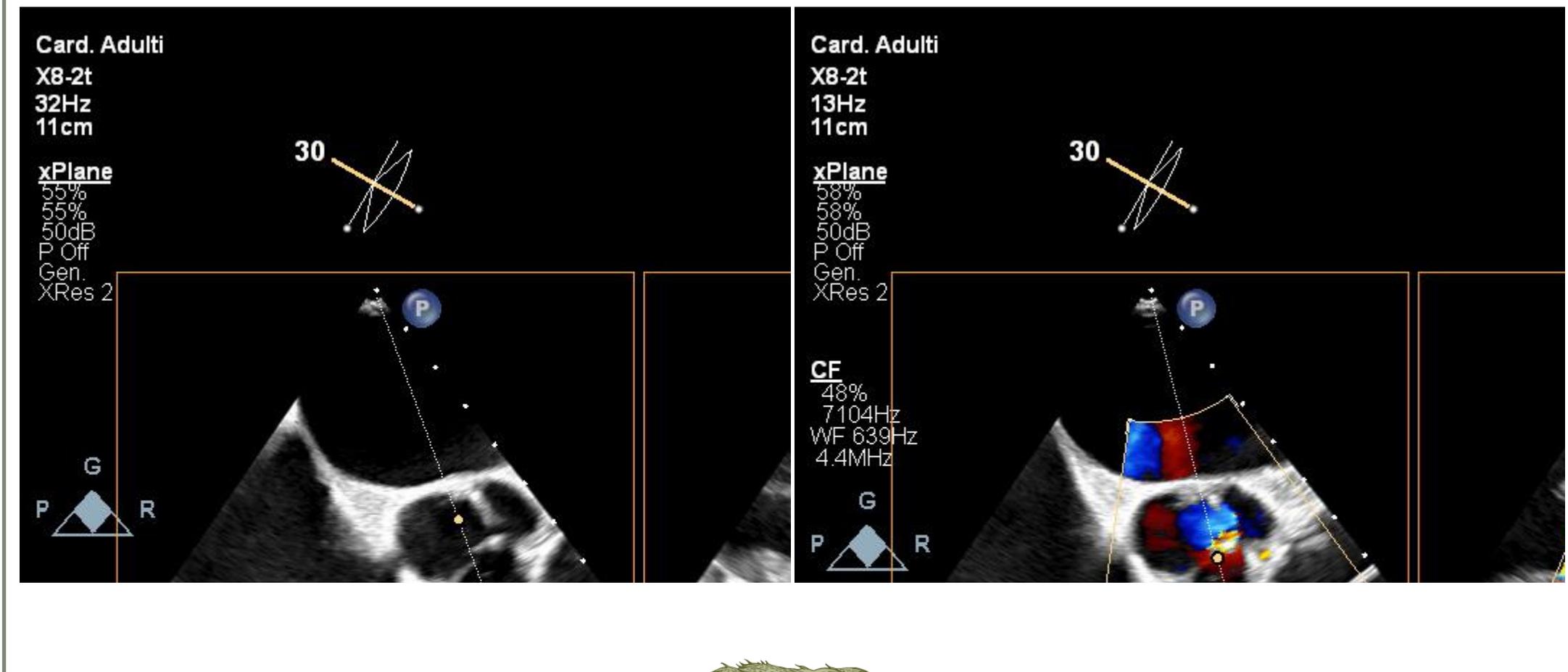
Polmonite acuta associata a
scompenso cardiaco ed
insufficienza respiratoria
ECG FA alla risposta ventricolare
di 120 bpm.

Trattata con antibiotico terapia e
con diuretici ad alte dosi

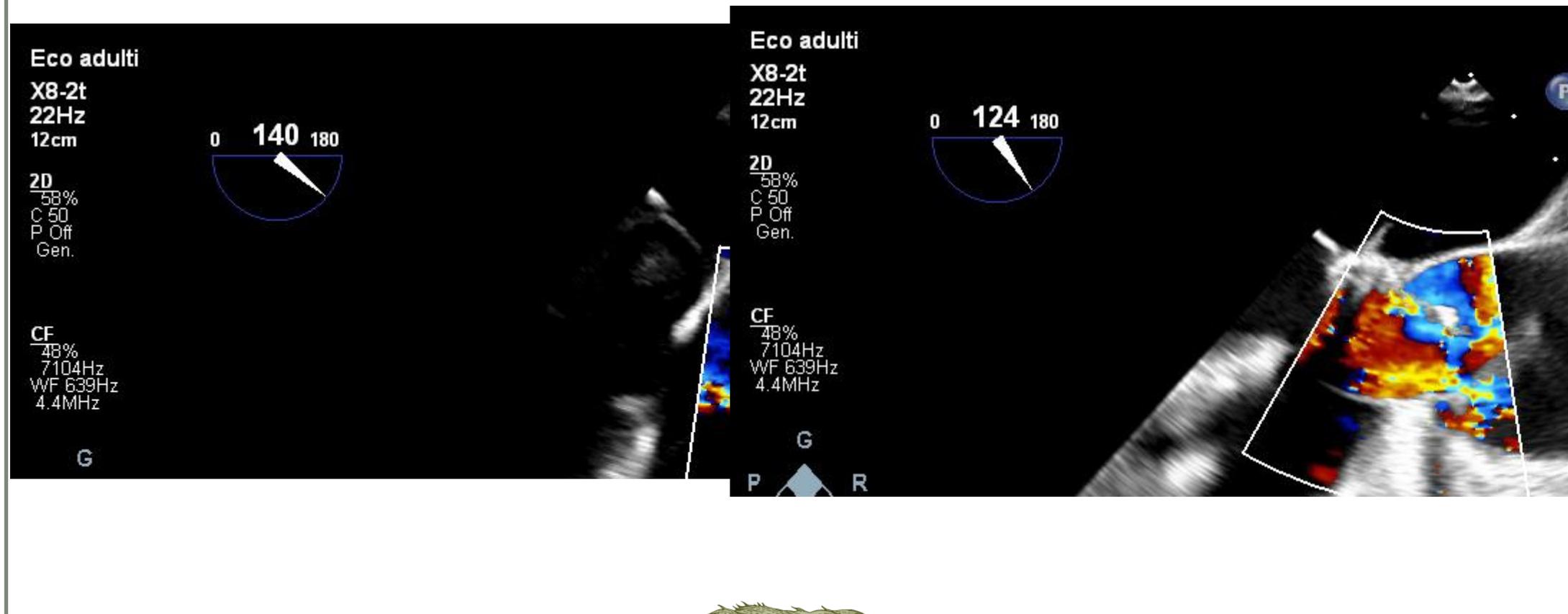
CATETERISMO CARDIACO DESTRO

ATRIO DESTRO	6 mmHg	GITTATA CARDIACA	3,8 l/min
VENTRICOLO DESTRO	39/2 mmHg	INCICE CARDIACO	2,2 l/min/mq
ARTERIA POLMONARE	29 mmHg (media)	SO2 AORTA	93%
WEDGE	24-34 mmHg (rispettivamente a destra e sinistra)	SO2 POLMONARE	51%

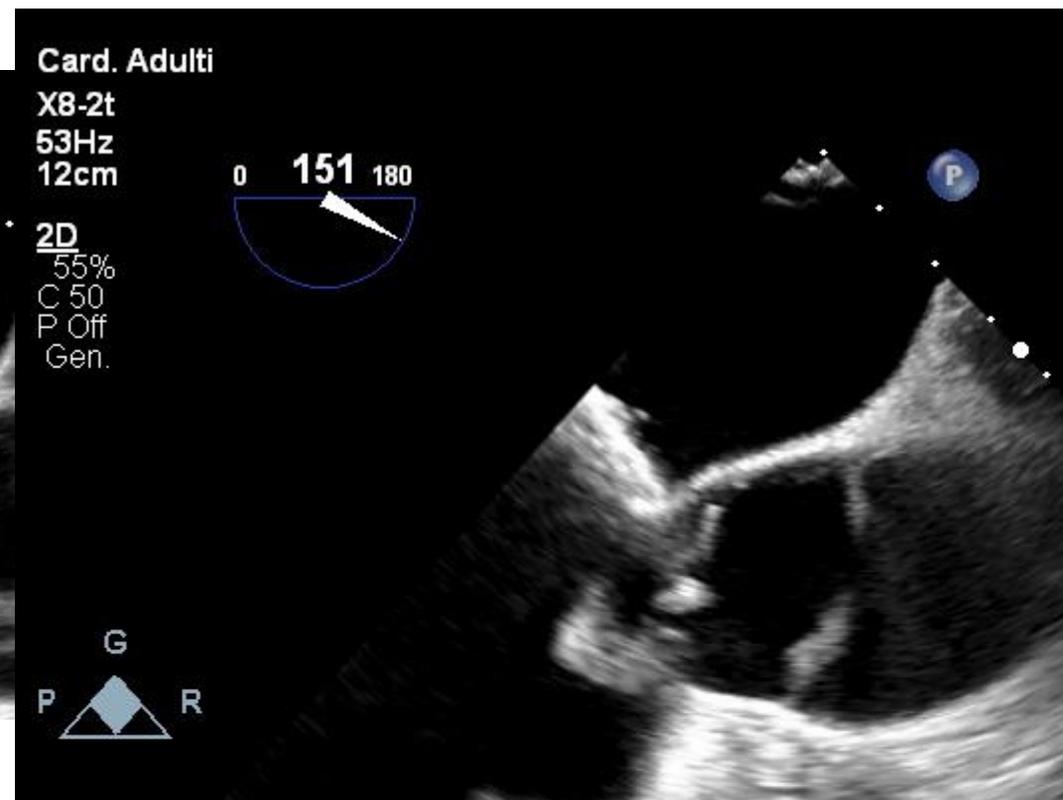
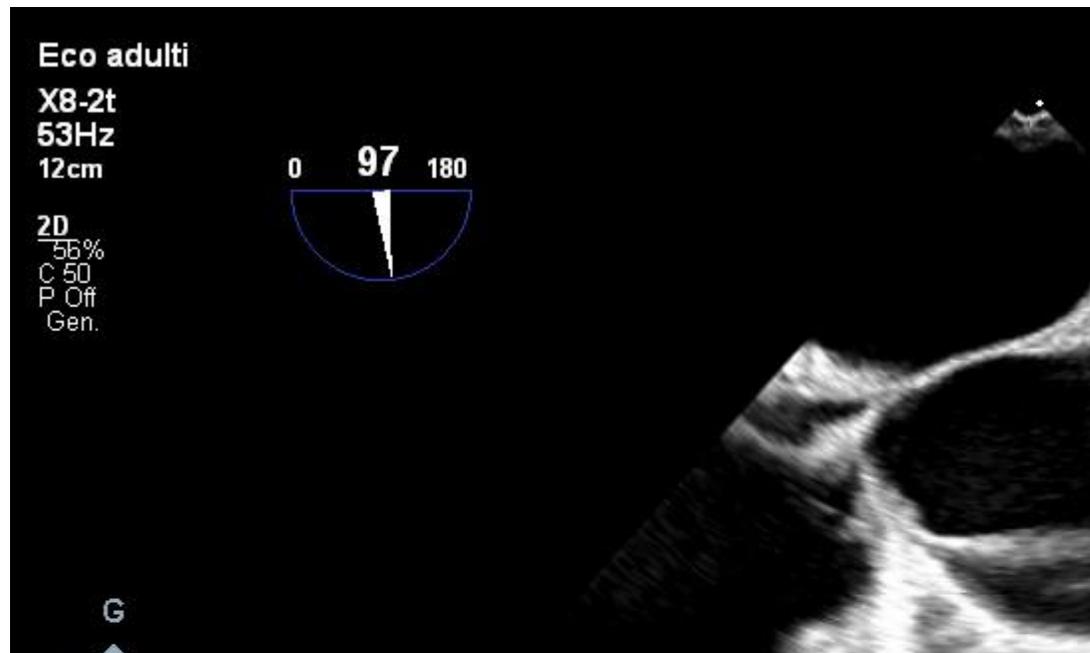
ECOCARDIOTRANSESOFAGEO



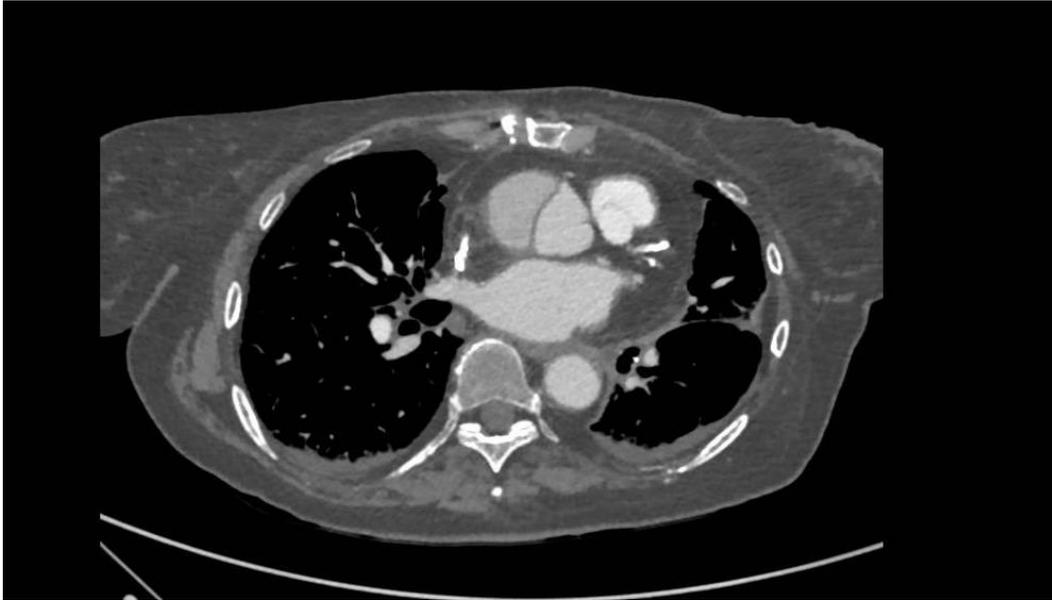
ECO CARDIO TRANSESO FAGEO



ECOCARDIO TRANSESOFAGEO



ANGIOTC CARDIACA



CHE FARE?



REINTERVENTO CCH

VANTAGGIO: CORREZIONE COMPLETA
SVANTAGGIO: ELEVATO RISCHIO
EUROSCORE II 32,7%

ALTRE IPOTESI

??????????

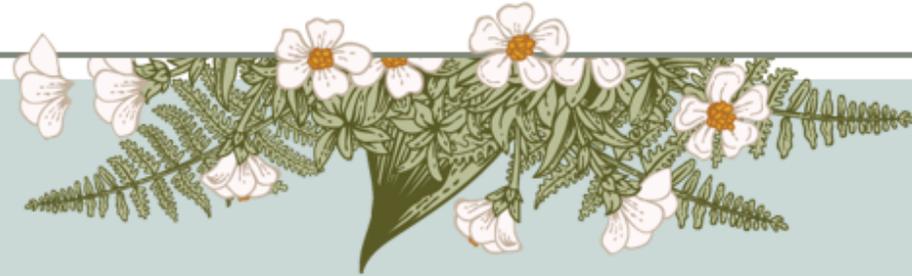
IN CASO DI REINTERVENTO CCH?



CENTRALIZZARE IL PAZIENTE IN
AMBIENTE SPECIALIZZATO GUCH

INTERVENIRE NEL CENTRO DI
RICOVERO

CHE FARE?



1. **CENTRALIZZARE IL PAZIENTE IN AMBIENTE SPECIALIZZATO GUCH**
2. **INTERVENIRE NEL CENTRO DI RICOVERO**
3. **ALTRE IPOTESI**



COME E' ANDATA.....

- La paziente in attesa trasferimento presso il Centro di riferimento ha avuto dolore acuto con sincope e progressione della dissezione sino ai TSA con necessità di intervento in urgenza
- Intervento CCH: valvola aortica distorta per la patologia della radice, prollasso e lacerazione del margine libero del lembo non coronarico; sostituzione valvolare con protesi Inspiris 21 mm; sostituzione aorta ascendente con protesi vascolare 28 mm.
- Post-operatorio:
 - FE 40-45%
 - ematoma in sede di cannulazione arteriosa trattato chirurgicamente
 - anemizzazione con necessità di trasfusioni
 - esame culturale della valvola nativa positivo per Enterococchi

CRITICITA' E PROPOSTE



PAZIENTE

- Operata in 4 centri differenti e senza una reale presa in carico da parte di un centro specializzato GUCH

HEART TIME ALLARGATO

- Possibilità di discutere collegialmente i casi con il centro riferimento regionale GUCH

GESTIONE DEI PAZIENTI

- Trovare un percorso condiviso per la gestione di pazienti GUCH ad elevato rischio



Grazie

