

Sabato 25 Marzo 2023

HOTEL CASCINA FOSSATA
Via Ala di Stura 5 - Torino

IL PAZIENTE
FRAGILE IN CARDIOLOGIA

VI Edizione

La costruzione ed importanza dell' Heart Team

Andrea Costa - Anestesia e Rianimazione 2 PO San Giovanni Bosco, Torino



Filosofo è colui che individua il fine

Parliamo di filosofia

Perché??

Introduzione

La medicina cardiovascolare moderna è una disciplina complessa, dinamica e interattiva

Richiede un dialogo multidisciplinare per fornire un ottimale percorso basato sul paziente

Questo dialogo diventa esplicito e formale nell'HEART TEAM

Definizione

Gruppo di diversi specialisti che interagisce per creare un percorso in casi selezionati di pazienti cardiologici

- Basate sull'evidenza
- Imparziali
- Tempestive
- Bilanciate

Allocare le risorse
secondo un criterio
di giustizia
distributiva



Struttura di un heart team



European Association of
Cardiothoracic Anaesthesiologists

Protocollo aziendale

Ruoli precisi

Mezzi di stratificazione del rischio

Report scritto

Quali pazienti?
Percorso in caso di
urgenza? Quando si
riunisce?

SYNTAX, EUROSCORE Ecc

DISSENSO!!

La nostra realtà

L'heart team è una tavola rotonda dove si analizza il caso clinico del paziente e si propone un percorso diagnostico terapeutico volto ad aumentare la qualità di vita

Heart team

Interventi chirurgici
combinati

Patologie
cardiovascolari
complesse

Paziente fragile

Il paziente fragile ha bisogno di un HT?

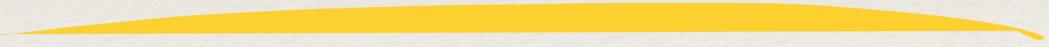
Il paziente fragile è quello che più di altri ha un equilibrio labile

Biologiche
Psicologiche
Socio-ambientali

Geriatrico



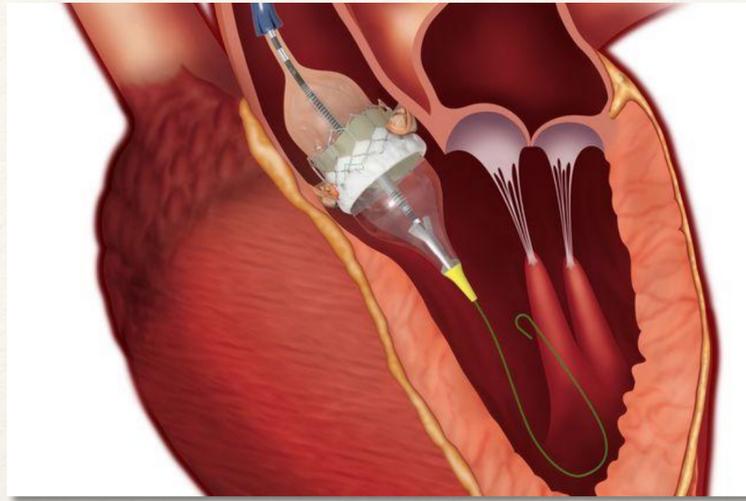
Non geriatrico



Fragilità



Condizione
di instabilità



Continua ricerca tecnologica



Nuove tecniche percutanee

Trattamento
Medico
Percutaneo
Chirurgico

La chirurgia non è più l'unica scelta
Scegliere la migliore tecnica / terapia

Impatto delle comorbilità

Migliore terapia considerare

Aspetti
Anatomici e tecnici

Comorbilità
Età
Stato funzionale
Preferenze del paziente

VARIABLES RELATED TO HEART TEAM DECISIONS

AGE

SEX

BMI

SOCIAL STATUS

FRAILITY

MOBILITY

LIFE EXPECTANCY

NYHA CLASS

CCS CLASS

OMT EFFICACY

HEART FAILURE

CHRONIC OBSTRUCTIVE
PULMONARY DISEASE

PULMONARY
HYPERTENSION

DIABETES

KIDNEY FUNCTION

ACTIVE/PREVIOUS
ENDOCARDITIS

PREVIOUS CARDIAC
SURGERY

EXTRACARDIAC
ARTERIOPATHY

PREVIOUS STROKE/TIA

CANCER

PERIOPERATIVE
STATUS

EuroSCORE II

STS SCORE

SYNTAX SCORE

BLEEDING RISK

URGENCY

CORONARY ANGIOGRAPHY

CARDIAC CATHERIZATION

ECHOCARDIOGRAPHY

IMAGING STRESS TEST

CARDIAC MAGNETIC RESONANCE

COMPUTED TOMOGRAPHY

VASCULAR ACCESS

SCOPE OF THE SURGERY

LOCAL EXPERIENCE

1

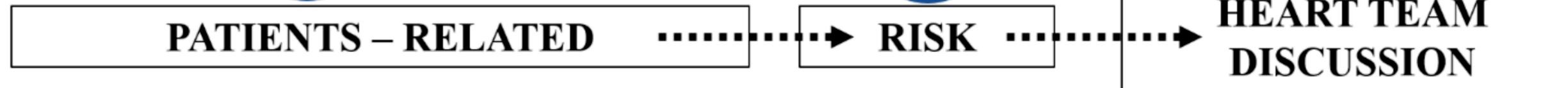
2

3

PATIENTS – RELATED

RISK

HEART TEAM
DISCUSSION



Il trattamento deve tenere conto di:

1. Evoluzione clinica della patologia
2. Rischi connessi all'intervento **Score**
3. Miglioramento atteso della qualità di vita

Per capire queste cose serve un approccio multidisciplinare

Impatto delle comorbilità

Score di rischio

Esperienza

Applicabilità linee guida

Rapporto rischio/
beneficio



Rischio di inutilità
dell'intervento

Ottimizzazione delle risorse

Conclusioni

L'approccio multidisciplinare serve a superare i limiti degli score di rischio ed ottimizzare le nuove tecniche creando il percorso migliore per ogni determinato tipo di paziente

HEART TEAM = TEMPO DI CURA

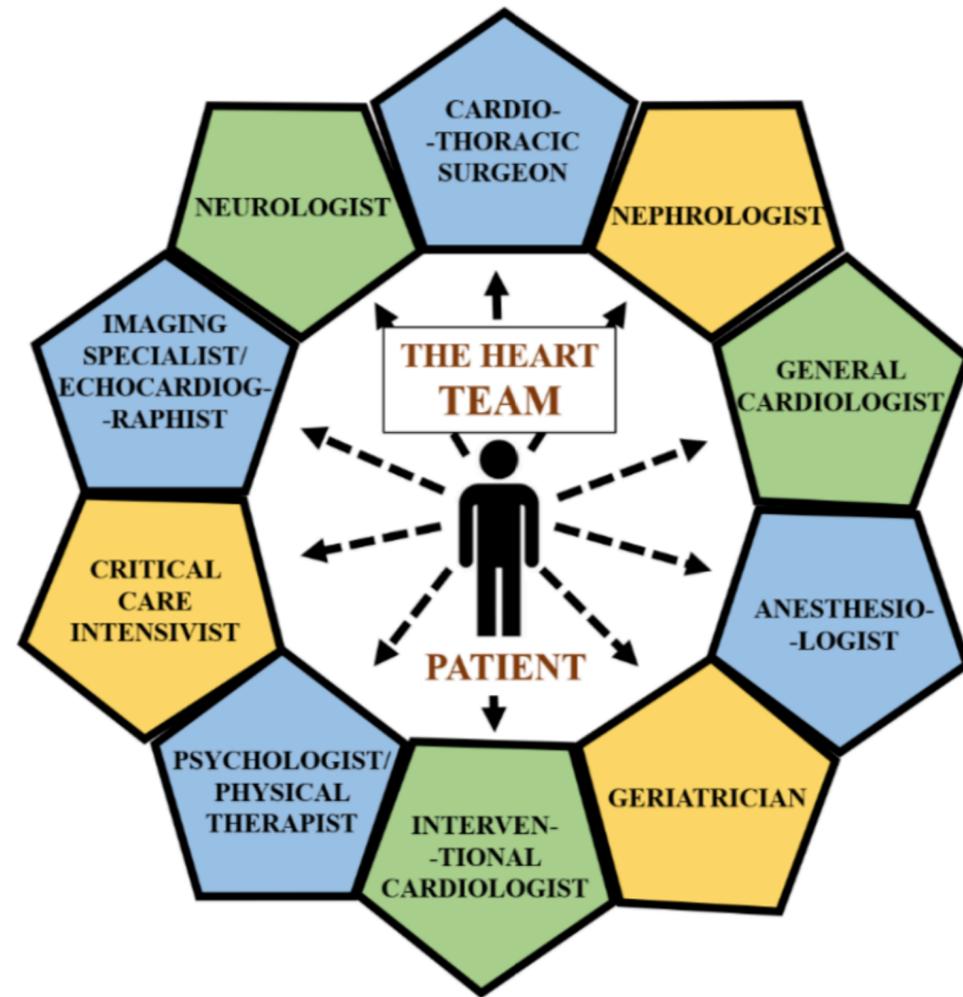
Necessari studi più studi per evidenziare la riduzione di eventi sfavorevoli

Conclusioni

IL PAZIENTE

È al centro dell'interesse e
della comunicazione

Consenso = fiducia



Grazie!

