

Sabato 25 Marzo 2023

HOTEL CASCINA FOSSATA  
Via Ala di Stura 5 - Torino

# IL PAZIENTE **FRAGILE** IN CARDIOLOGIA

VI Edizione

Il sessione  
Trattamento del Paziente Fragile con VALVULOPATIA

## Come riferire i pazienti con valvulopatia?

Luciana Perrotta

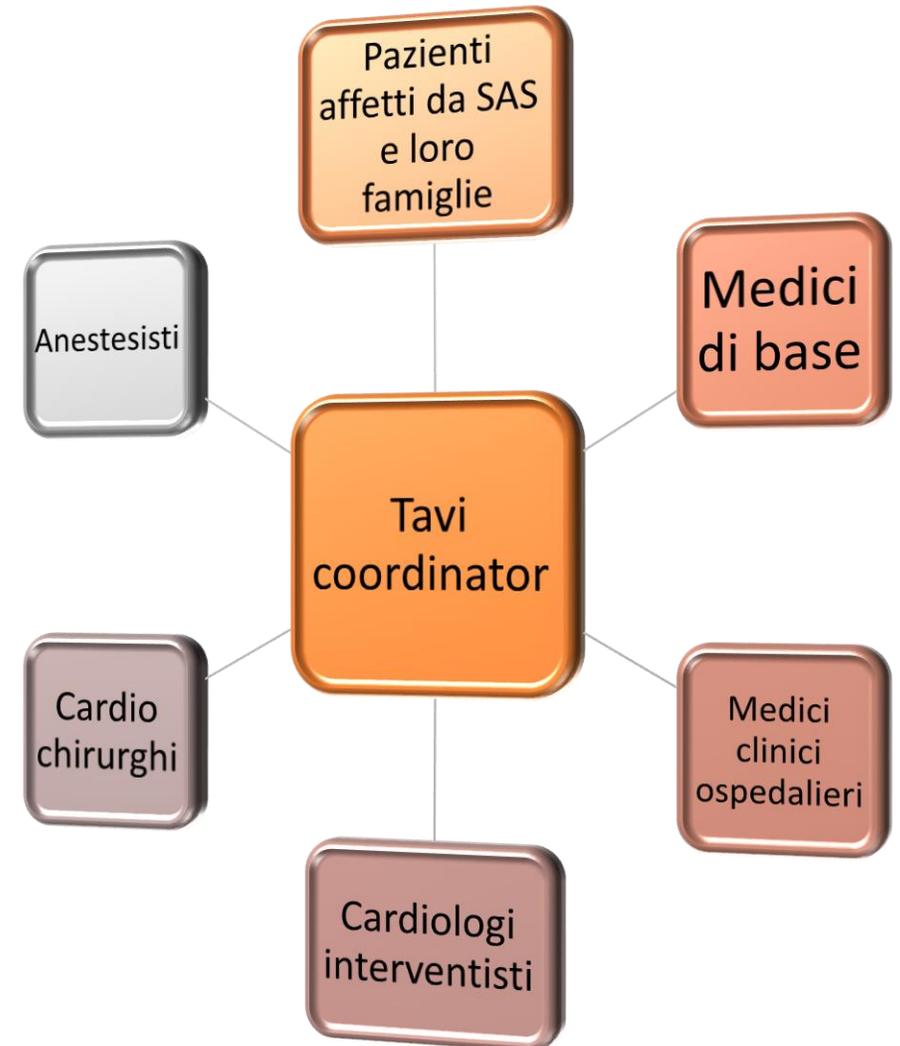
Referente Infermieristico SS di Emodinamica  
Presidio Ospedaliero S.G. Bosco  
ASL Città di Torino

## Premessa

- La SA è una patologia tempo dipendente e i pazienti presentano una complessità clinica elevata dovuta all'aumento dell'età e alla presenza di comorbidità.
- L'esecuzione della procedura TAVI negli ultimi anni ha presentato un incremento esponenziale.
- Ciò nonostante i dati relativi all'attività mostrano una netta discrepanza tra i casi effettuati ed il numero di casi che dovrebbero essere effettuati secondo le linee guida.
- Inoltre i pazienti candidati a TAVI devono essere sottoposti ad una serie di accertamenti fondamentali per definire la fattibilità dell'intervento. Questa programmazione può comportare ritardi e procrastinare la procedura.

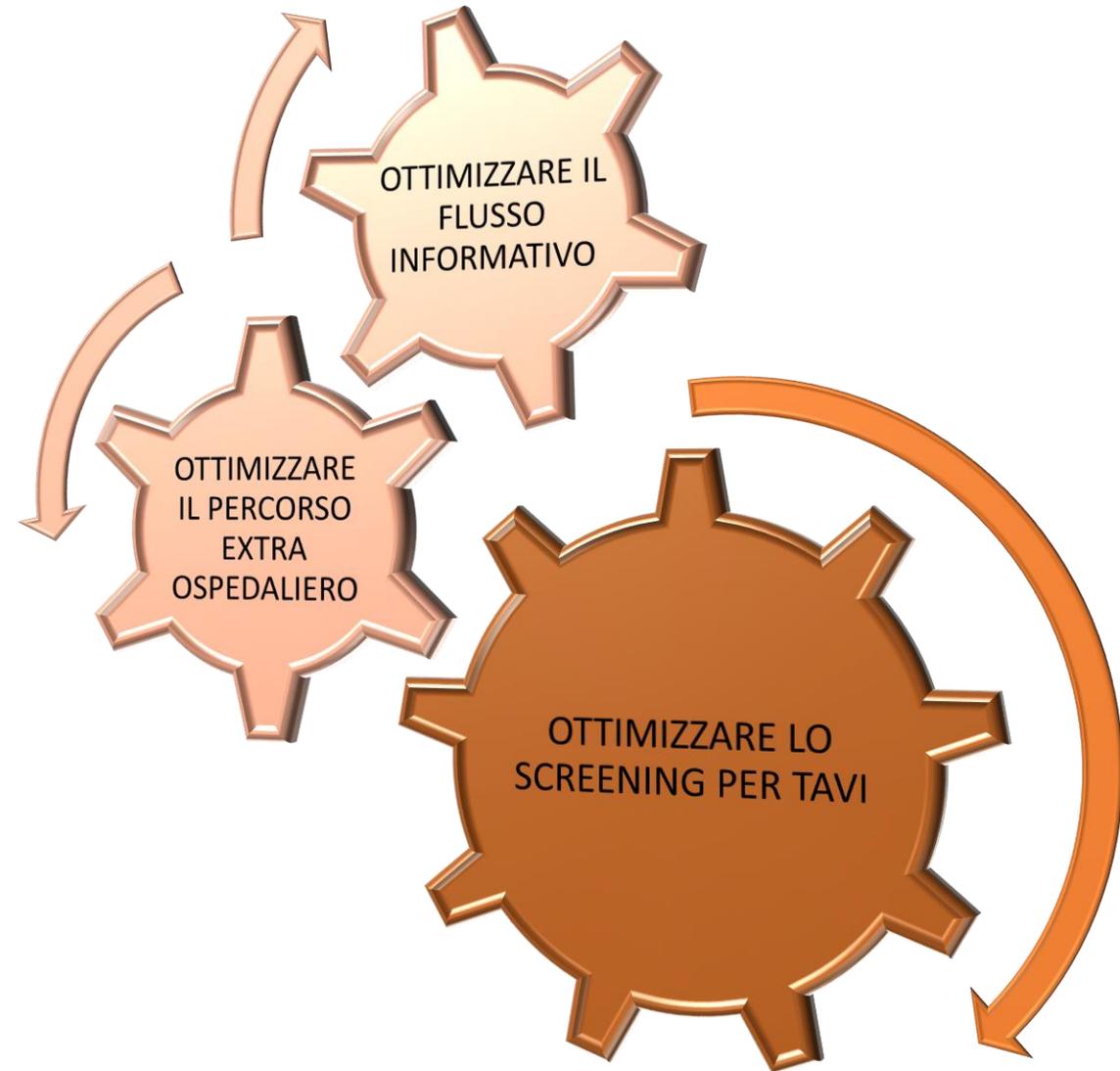
## Chi è il TAVI COORDINATOR

- Il TAVI COORDINATOR è un clinico spesso scelto tra le figure infermieristiche per le sue caratteristiche manageriali e per la comprovata esperienza con le procedure TAVI.
- Fa parte dell'Heart Team.
- Funge da interfaccia tra le figure cliniche extra ospedaliere ed intraospedaliere.
- Facilita il percorso di diagnosi e cura ai pazienti ed è di supporto per loro e i familiari.



## Quali responsabilità

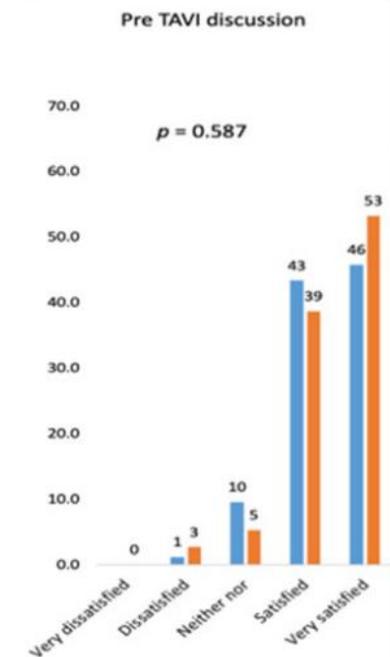
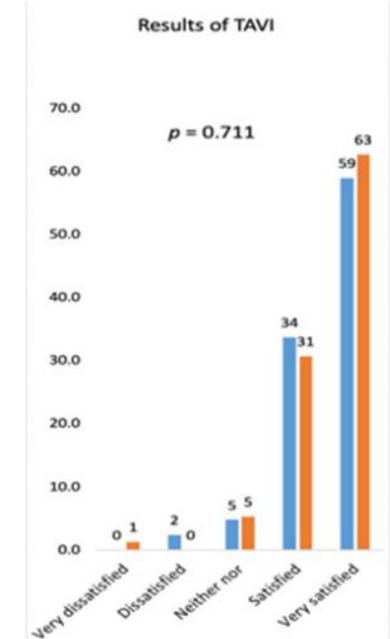
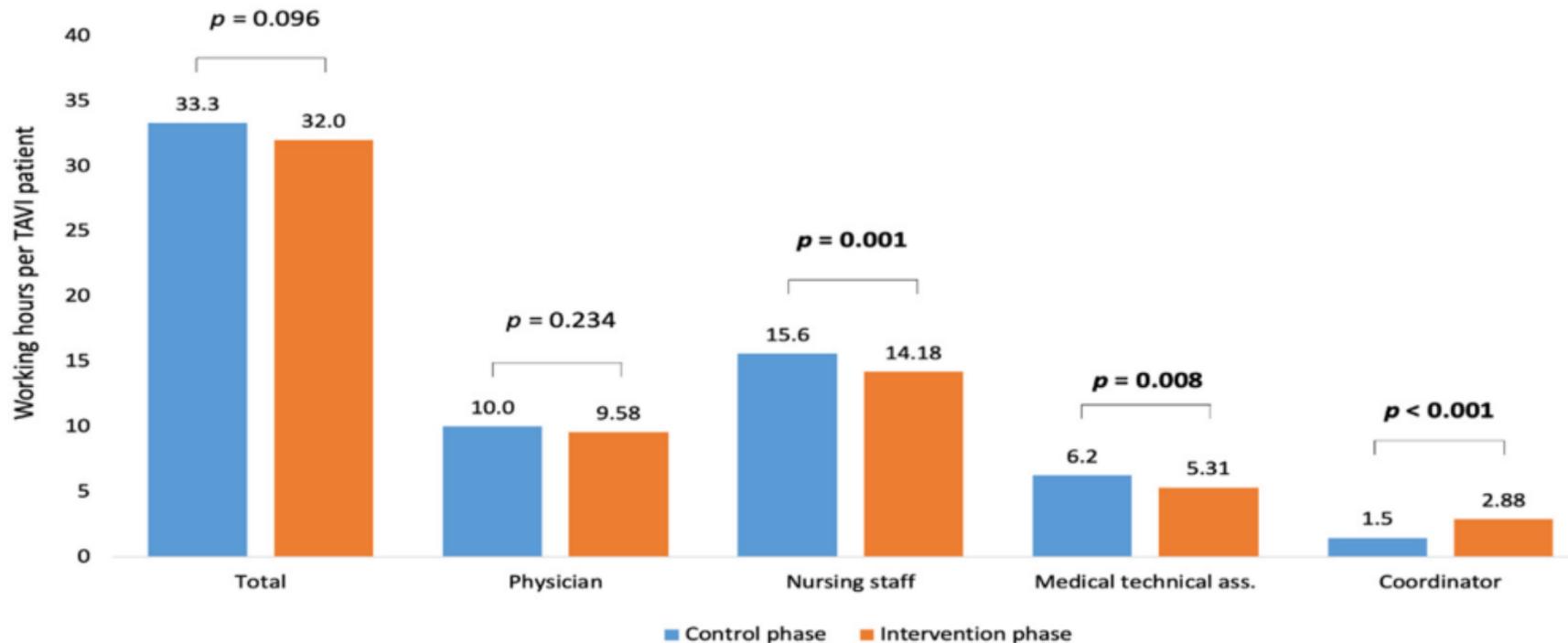
- Primo contatto con il medico che segnala il pte affetto da SA (medico di base, altro medico specialista, cardiologo ospedaliero o extraospedaliero).
- Supporto al pte per quel che riguarda prenotazione esami, prericovero e ricovero, follow up.
- Terminato il percorso diagnostico presentazione del caso alle riunioni periodiche dell'Heart Team.
- Supporto al personale di assistenza per le pratiche amministrative (prericovero, ricovero, procedura Tavi, follow up).

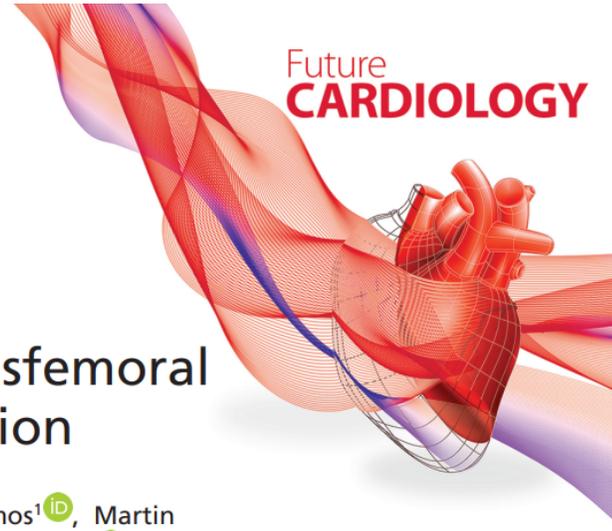


Article

# The COORDINATE Pilot Study: Impact of a Transcatheter Aortic Valve Coordinator Program on Hospital and Patient Outcomes

Katja Bohmann <sup>1,†</sup>, Christof Burgdorf <sup>2,†</sup>, Tobias Zeus <sup>3</sup>, Michael Joner <sup>4</sup>, Héctor Alvarez <sup>4</sup>, Kira Lisanne Berning <sup>3</sup>, Maren Schikowski <sup>1</sup>, Albert Markus Kasel <sup>4,5</sup>, Gesine van Mark <sup>6</sup>, Cornelia Deutsch <sup>6</sup>, Jana Kurucova <sup>7</sup>, Martin Thoenes <sup>8</sup>, Derk Frank <sup>9,10,\*</sup>, Steffen Wundram <sup>9,10</sup>, Peter Bramlage <sup>6</sup>, Barbara Miller <sup>11</sup> and Verena Veulemans <sup>3</sup>





Short Communication

For reprint orders, please contact: [reprints@futuremedicine.com](mailto:reprints@futuremedicine.com)

## Clinical process optimization of transfemoral transcatheter aortic valve implantation

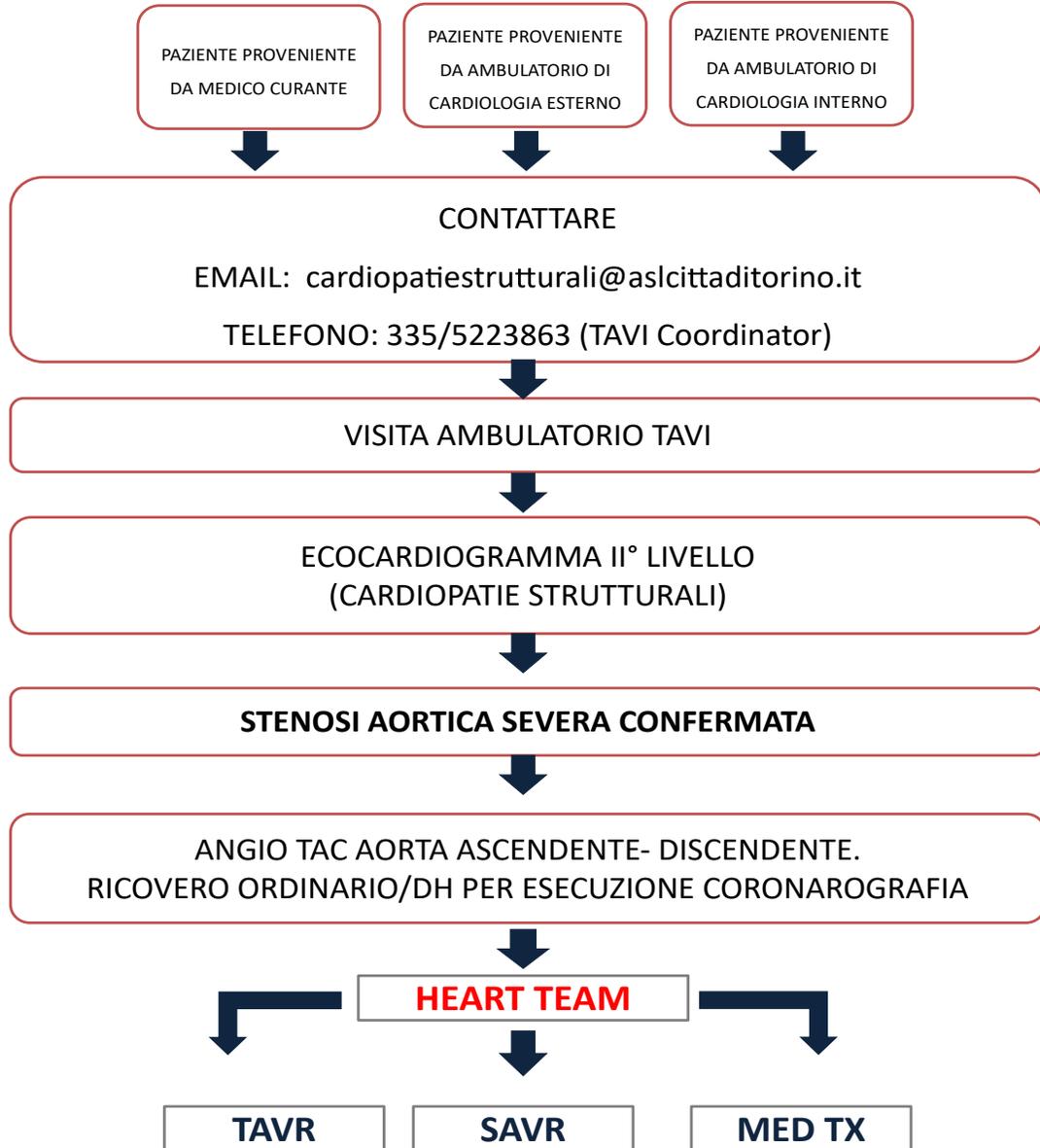
Julia Lortz<sup>1</sup> , Tobias Peter Lortz<sup>1</sup>, Laura Johannsen<sup>1</sup> , Christos Rammos<sup>1</sup> , Martin Steinmetz<sup>1</sup> , Alexander Lind<sup>1</sup> , Tienush Rassaf<sup>1</sup>  & Rolf Alexander Jánosi<sup>\*1</sup> 

<sup>1</sup>Department of Cardiology & Vascular Medicine, West German Heart & Vascular Center Essen, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany

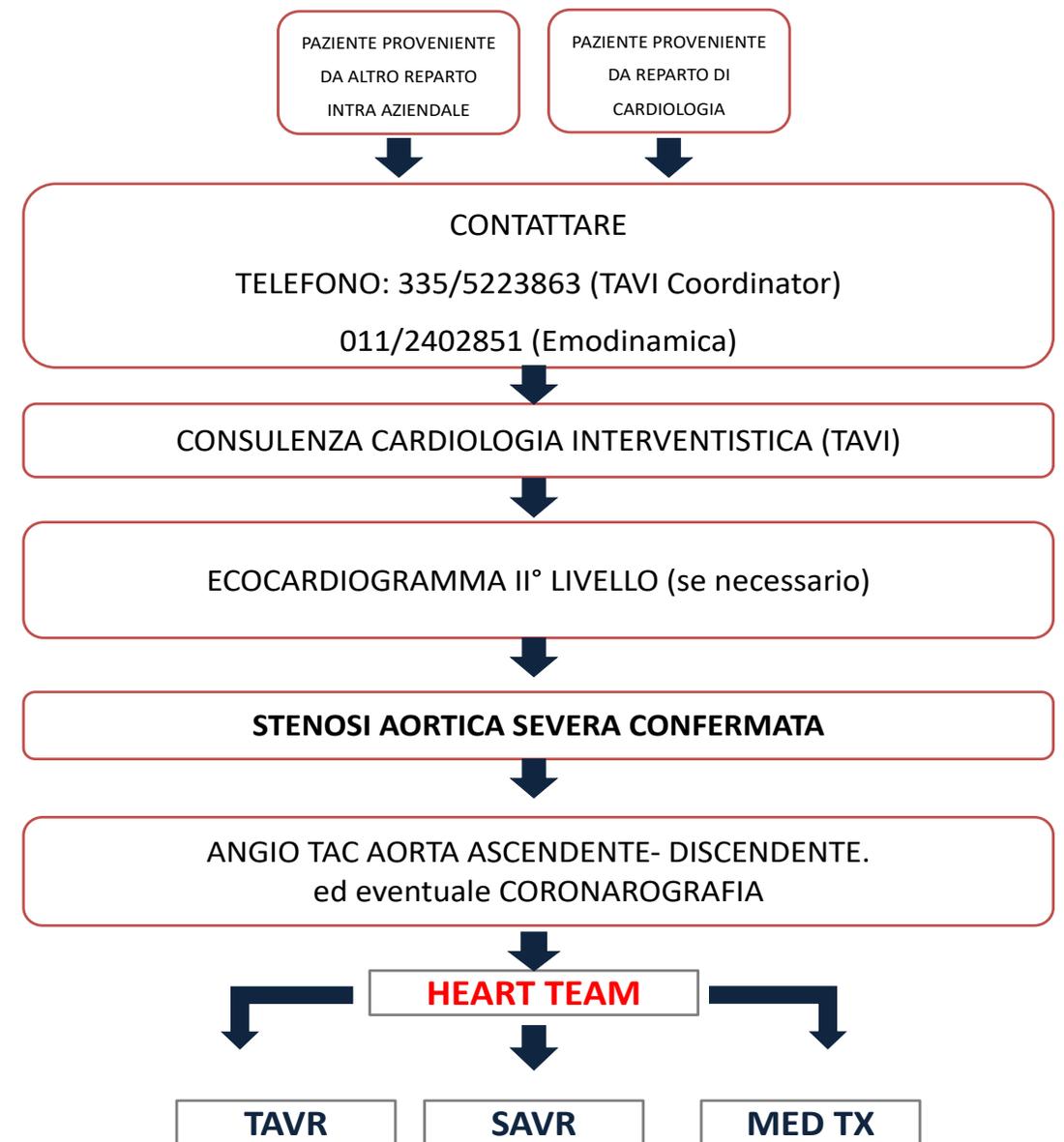
\*Author for correspondence: Tel.: +49 201 723 84807; [alexander.janosi@uk-essen.de](mailto:alexander.janosi@uk-essen.de)

**Table 3. Comparison of length of stays and patients' outcomes between 2014/2015 and 2016/2017.**

2014/2015 (n = 203)	2016/2017 (n = 260)	p-value	
Time between admission and implantation (days), median (interquartile range)	9 (7–14)	6 (3–10)	0.001 <sup>†</sup>
Time between implantation and discharge (days), median (interquartile range)	9 (7–15)	7 (6–11)	0.001 <sup>†</sup>
Total length of stay (days), median (interquartile range)	21 (15–28)	14 (11–21)	0.001 <sup>†</sup>
30-day mortality, n (%)	8 (4.4)	9 (3.5)	0.409
Postprocedural pacemaker implantation, n (%)	19 (9)	21 (8)	0.626
Major femoral complication <sup>‡</sup> , n (%)	11 (5.4)	11 (4.2)	0.566
<sup>†</sup> Significant. <sup>‡</sup> Requiring surgical repair.			



TAVI COORDINATOR



\* È cura del personale dell'Ambulatorio Cardiopatie Strutturali programmare di volta in volta le visite e gli esami diagnostici richiesti con il rilascio delle relative impegnative.

# Come riferire i pazienti con valvulopatia?

1. Inviando un'email alla casella di posta dedicata:  
[cardiopatiestrutturali@aslcittaditorino.it](mailto:cardiopatiestrutturali@aslcittaditorino.it)
2. Telefonando al numero dedicato: 335/5223863 (Tavi Coordinator)
3. Direttamente presso l'Ambulatorio di Cardiologia (0112402310) tramite impegnativa DEMA (visita cardiologica +ECG).

Al SGB è stato costituito un ambulatorio dedicato a pazienti con stenosi aortica severa in valutazione per eventuale intervento di sostituzione valvolare per via percutanea (TAVI) con la finalità di eseguire gli esami necessari per una pianificazione adeguata dell'intervento e ridurre conseguentemente i tempi di degenza. Lo screening pre operatorio verrà effettuato sulla base di un preciso percorso diagnostico coordinato dalla figura del "TAVI Coordinator" (case manager). L'implementazione di questa figura è ancora un processo in divenire.

## Take home message

- Considerata la complessità clinica derivante dalla gestione quotidiana dei nostri pazienti, la figura di un TAVI COORDINATOR, cioè di un sanitario che ottimizzi il percorso pre-ospedaliero del paziente, risulta fondamentale in maniera tale da portarli il più velocemente possibile all'intervento.
- Il corretto coordinamento tra i professionisti coinvolti e l'informazione corretta al paziente nella fase pre-TAVI e la corretta gestione post-TAVI può migliorare l'adesione del paziente al programma ed ottimizzare il follow-up post-procedurale.

Sabato 25 Marzo 2023

HOTEL CASCINA FOSSATA  
Via Ala di Stura 5 - Torino

**IL PAZIENTE  
*FRAGILE* IN CARDIOLOGIA**

VI Edizione



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**