

SOCIETÀ MEDICA DI SANTA MARIA NUOVA

L'Ospedale dei Fiorentini



**Giornate Mediche di
Santa Maria Nuova 2014**

VI EDIZIONE

**L'esperienza dell'infermiere di transizione e di
quello delle AFT (Medicina d'iniziativa)**

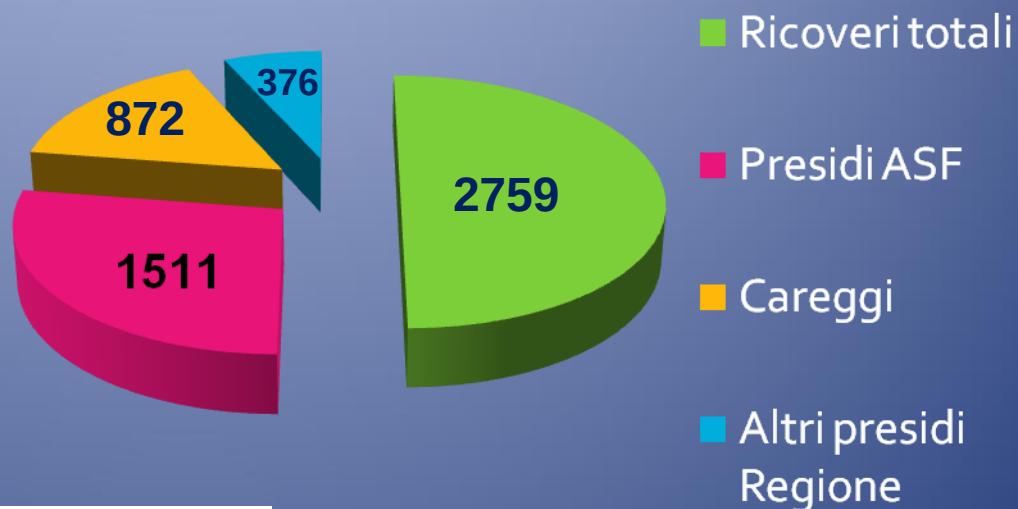
Anna Maria Cammilli

Registro ANMCO IN-HF:

Reingressi a 30 gg per SC: 6,3%

Reingressi a 12 mesi per SC 40%

Ricoveri Scompenso cardiaco Residenti ASF 2012



ASF:

Reingressi per SC a 30 gg: 4%

Reingressi per SC a 12 mesi: 50%

27% dei pz effettuano > 3 reospedalizzazioni per ogni causa all'anno (elevate comorbidità)

Fase DEA:

Calcolo Score di stratificazione
prognostica per
identificazione del livello di
cura adeguato

**Degenza
Intensiva Sub-
intensiva**

**Degenza
High Care**

Fase pre dimissione

Segnalazione del pz al case manager
infermieristico

Calcolo dello score di stratificazione
prognostica per la pianificazione del
follow-up alla dimissione

**Ambulatorio
Scompenso
cardiaco (500 pz
in follow-up)**

**Monitoraggio
infermieristico e
terapie infusive
domiciliari**

**Telemedicina
(Kit monitoraggio
mobile multi
parametrico)**

Infermiere di transizione – Area cardiologica

Attività svolte dall'Infermiere di transizione:

- Case manager del percorso di dimissione del paziente con scompenso ricoverato in Subintensiva Cardiologica ed in High care medica
- Pianificazione dell'arruolamento del paziente ad alto profilo di rischio nel percorso di monitoraggio infermieristico domiciliare con contatto con i Distretti e le AFT territoriali
- Esecuzione dei controlli clinici nell'ambulatorio scompenso
- Coordinatore dell'attività dell'ambulatorio infermieristico dello scompenso cardiaco
- Follow-up telefonico dei pazienti arruolati
- Gestione ed aggiornamento del database dell'ambulatorio scompenso



PERCORSO OSPEDALIERO SCOMPENSO CARDIACO
OSPEDALE S.MARIA NUOVA
STRATIFICAZIONE PROGNOSTICA ALLA DIMISSIONE

BNP

- < 250 pgr/ml: (Punti 1)
- 250/500 pgr/ml: (Punti 3)
- > 500 pgr/ml: (Punti 4)

Numero ricoveri per S.C. negli ultimi 6 mesi:

- Nessun ricovero per SC (Punti 1)
- 1 ricovero per SC (Punti 2)
- > 1 ricovero per SC (Punti 3)

Classe NYHA:

- NYHA II (Punti 1)
- NYHA II/III (Punti 2)
- NYHA III/IV (Punti 3)

Frazione d'eiezione (EF):

- EF > 40% (Punti 1)
- EF 30/40% (Punti 2)
- EF < 30% (Punti 3)

Funzionalità renale (creatinina clearance Formula Cockcroft)

- CrCl > 60 ml/min (Punti 1)
- CrCl 30/60 ml/min (Punti 2)
- CrCl < 60 ml/min (Punti 3)

Complessità assistenziale:

- Bassa (Punti 1)
- Media (Punti 2)
- Alta (Punti 4)

SCORE TOTALE

(.....)



AREA SCOMPENSO CARDIACO ANMCO
INFORMAZIONI PER IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE
SUL PAZIENTE DIMESSO DALL'OSPEDALE DOPO UN RICOVERO
PER SCOMPENSO CARDIACO

Scaricabile alla pagina www.anmco.it/aree/elenco/scompenso/mmg

SCOMPENSO CARDIACO	
NOME _____ COGNOME _____ età _____	Data ingresso ____/____/____ Data dimissione ____/____/____ De novo ☐ Riacutizzato ☐
Peso all'ingresso Kg _____ Peso «secco» alla dimissione Kg _____	Pressione arteriosa alla dimissione: _____ mmHg
Frequenza cardiaca alla dimissione _____ bpm	FC < 70 bpm Raccomandazione Linee Guida ESC 2012 Scompenso Cardiaco
BNP o NT-pro BNP all'ingresso _____ pg/ml BNP o NT-pro BNP alla dimissione * _____ pg/ml	* BNP < 250 pg/ml NT-proBNP < 1000 → Basso rischio * BNP 250-500 pg/ml NT-proBNP 1000-5000 → Medio rischio * BNP > 500 pg/ml NT-proBNP > 5000 → Alto rischio
Funzionalità renale: eGFR (MDRD) _____ ml/min Iponatriemia NO ☐ SI ☐	eGFR > 60 ml/min → Basso profilo di rischio eGFR 30-60 ml/min → Medio profilo di rischio eGFR < 30 ml/min → Alto profilo di rischio Iponatriemia → Alto rischio
ECOCARDIOGRAMMA: Disfunzione sistolica VS: ☐ Assente ☐ Lieve (FE 40-50%) ☐ Moderata (FE 30-40%) ☐ Severa (FE < 30%) Disfunzione diastolica VS: ☐ Assente ☐ Grado I (Alterato rilasciamento) ☐ Grado II (Pattern pseudonormale) ☐ Grado III (Pattern restrittivo)	
ECG: ☐ Ritmo sinusale ☐ Fibrillazione atriale ☐ BBS ☐ Pacemaker	
Classe NYHA alla dimissione _____	

FOLLOW-UP DOPO LA DIMISSIONE OSPEDALIERA

**GRUPPO A:
PZ A BASSO
PROFILO DI RISCHIO
(SCORE < 13)**

Follow-up di 6 mesi presso
l'ambulatorio Scompenso Cardiaco
per up titration della terapia ed altre
procedure (ICD/CRT – PTCA –
CABG ecc)

Pz stabile

Reinvio al
MMG

Follow-up
telefonico

Pz instabile

Prosecuzione
del Follow-up
ambulatoriale
e telefonico

**GRUPPO B :
PZ AD ALTO
PROFILO DI RISCHIO
(SCORE > 13)**

Follow-up presso l'ambulatorio
Scompenso Cardiaco

Apertura di monitoraggio
infermieristico domiciliare con
eventuale infusione intermittente di
diuretici

AMBULATORIO INFERMIERISTICO SCOMPENSO CARDIACO

Pz del Gruppo A:

Previsti 2 controlli nei 6 mesi di follow-up post dimissione

Pz del Gruppo B:

Previsto un controllo ogni 6 mesi o comunque in base all'andamento clinico

ATTIVITA' PREVISTE:

- Rilevazione del peso e valutazione presenza segni e sintomi di scompenso
- Prelievi ematici (Na-K-Creatinina-Emocromo-BNP)
- ECG
- BIVA
- 6 MWT
- Incontri di educazione sanitaria



**FOLLOW-UP INFERMIERISTICO
TELEFONICO**

PARAMETRI DI “ALLARME” CHE MOTIVANO L’ANTICIPAZIONE DEL CONTROLLO CLINICO

PEGGIORAMENTO DELLA SINTOMATOLOGIA :

Incremento di classe NYHA

- Aritmie: Ventricolari complesse
FA- Flutter
Bradicardia e blocchi A-V
- Sintomatologia sospetta per angina

PEGGIORAMENTO DEI SEGNI DI SCOMPENSO:

Aumento ponderale brusco (2-3 Kg in una settimana)

- Incremento della frequenza cardiaca
- Comparsa di gonfiore addominale e/o edemi declivi
- Ipotensione (< 80 mmhg)

PEGGIORAMENTO DEI PARAMETRI BIOUMORALI:

- Iponatriemia (< 130 mEq/l)
- Incremento della creatinina (>2.5 mg/dl)
- Aumento del BNP > 30% del valore precedente
- Anemizzazione (Hb < 9.00 g/dl)

Database Ambulatorio Scompenso – Progetto Sistema Esperto

Tipologia di Scompenso - Prognosi Score Based

ESITO
Cronico con RARE riacutizzazioni

☐ Acuto de Novo ☐ Cronico Rare Riacutizz. ☐ Decesso, Cause Cardiache
☐ Cronico Stabile ☐ Cronico Freq. Riacutizz.

Calcola Prognosi con Modelli Score-Based



Anagrafica

Nome e Cognome: **Mario Rossi**
Data di Nascita: 04/06/1944 - Sesso : M
Indirizzo: Via dei Gelsomini 24 - Telefono: 055123456

Età: **68 Anni**

Informazioni Medico Curante
Dr. Francesco Martelli
Telefono: 055234321 - Cell: 345678987
Mail: martelli@gmail.com

Score Arruolamento: **0**

[Modifica Anagrafica](#)

Parametri

Aggiornamento Frequente

Data Follow-up: 28/01/2013

Peso Attuale: Kg
Frequenza Cardiaca: Bpm
Pressione Sistolica: mmHg
SO2: %
Diastolica: mmHg
NYHA: ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Aggiornamento Sporadico

Frazione d'eiezione: %
BNP: pg/mL
NT-proBNP: pg/mL
BIVA:
Altezza: cm

Entità

☐ Lieve
☐ Moderato
☐ Severo

Evolversi

☐ Stabile
☐ Miglioramento
☐ Peggioramento

Note

Parametri ECG

☐ Ritmo Sinusale
☒ Fibrillazione Atriale
☐ Blocco di branca sinistra
☐ Tachicardie ventricolari
☒ Presenza di Pacemaker
☐ ICD ☒ ICD/CRT

Eziologia dello Scompenso

☐ Cardiopatia Ischemica
☐ Ipertensione
☒ Valvulopatie
☐ Cardiomiopatie
☐ Cardiopatie Tossiche (alcool - stupefacenti - chemioterapici)

Comorbidità

☐ Nessuna ☐ BPCO
☐ Ipertensione ☐ Dislipidemia
☒ Diabete Mellito ☐ Tireopatia
☐ Patologie cerebro-vascolari ☐ Epatopatia
☒ Insufficienza Renale Cronica
☒ Creatinina <30 ☐ Creatinina >30
MDRD:

Terapia in atto

☒ ACE Inibitori	- Dose:	Molecola
☒ Sartanici	- Dose:	Enalapril dose BASSA
☒ Betabloccanti	- Dose:	Losartan dose BASSA
☒ Diuretici	- Dose:	Carvedilolo dose MEDIA
		Torsemide dose ALTA

☐ Digitale ☐ Nitrati
☐ Antialdosteronici ☒ Statine
☐ Terapia Chirurgica ☐ Amiodarone
☐ Antiaggreganti ☐ Ivabradina
☐ Anticoagulanti ☐ Altro

Compliance
☐ Insufficiente
☐ Media
☐ Buona

Salva Follow-up



Per cercare un nuovo paziente chiudere questa finestra e selezionare "Paziente Noto" dalla finestra START

Database Ambulatorio Scompenso – Progetto Sistema Esperto

Paziente Selezionato

Nome e Cognome: **Mario Rossi**

Data di Nascita: 04/06/1944 - Sesso : M

Età: **68 Anni**

Indirizzo: Via dei Gelsomini 24 - Telefono: 055123456

Follow-up

Selezionare un Follow-up per visualizzarne i parametri e calcolarne la Severity

	Data Follow-Up	Severity Medico	Severity Sistema
▶	12/09/2012	2	Lieve
	12/07/2012	3	Severo
	14/06/2012	1	Severo
	12/04/2012	2	None



Addestra con il tuo DB

Calcola Severity scegliendo il Database di riferimento

Calcola Severity del
Follow-up selezionato

- ☐ Con il DB di default
☒ Con il tuo DB

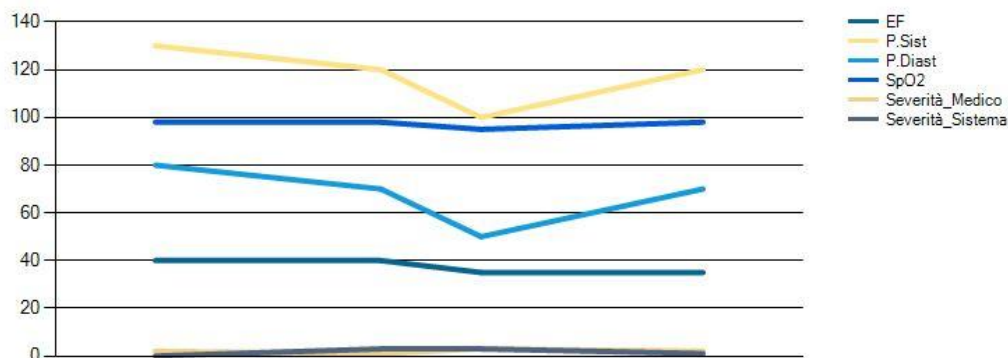
Grafico dei Follow-up. Selezionare il tipo di grafico e i parametri da rappresentare

☒ **Severity (Medico)**

☒ **Severity (Sistema)**

Grafico a Linee

☐ Peso ☒ Pressione ☒ EF ☐ BNP ☐ proBNP ☐ BIVA ☐ Freq. Card ☒ SpO2 ☐ NYHA ☐ Mostra Etichette



Parametri relativi al Follow-up selezionato

Data Follow-up: 12/09/2012

Peso Attuale: 23,00 Kg

Altezza: 178 m

Pressione Sistolica: 120,00 mmHg

Frequenza Cardiaca: 70 Bpm

Pressione Diastolica: 70,00 mmHg

SpO2: 98 %

Frazione d'eiezione: 35 %

NYHA: 1

BNP: 767,00 pg/mL

Note

NT-proBNP: pg/mL

BIVA: 34,00

COMORBILITA'

- Diabete Mellito
- Insufficienza Renale Cronica

PARAMETRI ECG

- Fibrillazione Atriale
- Pacemaker ICD/CRT

EZIOLOGIA

- Valvulopatie

TERAPIA

- ACE Inibitori - dose: 10,0 - molecola: Enalapril dose BASSA
- Sartanici - dose: 25,0 - molecola: Losartan dose BASSA
- Betabloccanti - dose: 25,0 - molecola: Carvedilolo dose MEDIA
- Diuretico - dose: 20,0 - molecola: Torasemide dose ALTA
- Statine
- Compliance : Media

Severity (Medico): MODERATO

Evolversi: MIGLIORAMENTO

Risultati: Nei primi 5 mesi di attività dell'IT sono stati segnalati ed arruolati in un percorso di follow-up alla dimissione 44 pz con scompenso cardiaco:

12 pz con score > di 13

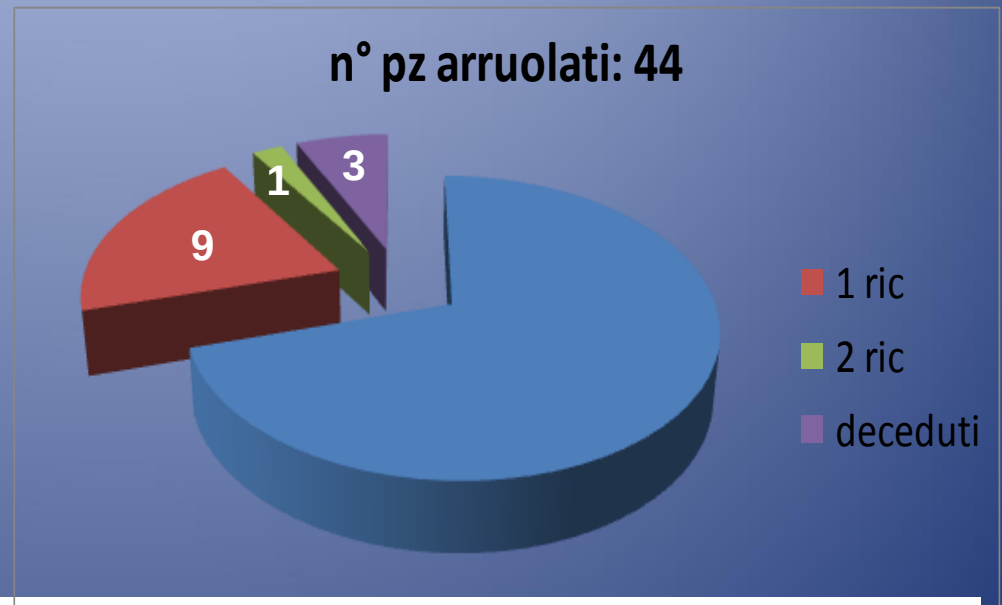
32 Pz con score < 13

Reingressi a 30 gg: 1 (2%)

Reingressi a 5 mesi : 10 (22%)

9 pz 1 ric per SC

1 pz 2 ric per SC



Criticità: difficoltà di contatto al momento della dimissione con il MMG

Miglioramenti futuri: Semplificazione dei collegamenti con il territorio tramite segnalazione del pz che esce con alto profilo di rischio, direttamente all'Infermiere dell'AFT tramite il programma delle dimissioni complesse CARIBEL

A wide waterfall cascades down a mossy cliff into a green field. The water is white and frothy as it falls. The surrounding landscape is lush green with moss and grass. A small figure of a person is visible at the base of the waterfall on the left side.

«Da ragazzo spiare i ragazzi giocare
al ritmo balordo del mio cuore malato
e ti viene la voglia di uscire e provare
che cosa ti manca per correre al prato,
e ti viene la voglia, e rimani a pensare
come diavolo fanno e riprendere fiato.»

F. De Andrè

«Un malato di cuore»

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**