



# REVISIONE DEL PDTA INTRA AZIENDALE PER LA GESTIONE DELL'ICTUS ISCHEMICO ACUTO PRESSO AOUI VERONA



Cametti E.<sup>1</sup>, Aprili I.<sup>2</sup>, Bonetti B.<sup>3</sup>, Ciceri E.<sup>4</sup>, Tardivo S.<sup>5</sup>, Lomeo A.M.<sup>6</sup>, Ghirlanda G.<sup>7</sup>, Bovo C.<sup>8</sup>

1. Medico in formazione specialistica, Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina preventiva, Università degli Studi di Verona 2. Direzione Medica, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona 3. Direttore UOC Neurologia A, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona 4. Direttore UOC Neuroradiologia, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona 5. Ricercatore, Dipartimento Diagnostica e Sanità Pubblica, Università degli Studi di Verona 6. UOC Miglioramento Qualità e adempimenti Legge Regionale 22/2002 7. Direttore Medico, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona 8. Direttore Sanitario, Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

Parole chiave: ictus, PDTA, reti cliniche

## INTRODUZIONE

Come indicato nel Piano Socio Sanitario Regionale 2019-2023 le reti cliniche per patologia sono organizzate all'interno del modello Hub and Spoke. In particolare, nelle reti tempo dipendenti va garantita la rapidità dell'intervento secondo lo standard della "golden hour".

Presso AOUI Verona nel dicembre 2017 è stato approvato il PDTA Intra aziendale Ictus Ischemico Acuto.

Dal momento che la Neuroradiologia ha esteso le possibilità di trattamento in acuto dell'ictus ischemico con la rivascolarizzazione per via endovascolare (trombectomia) per casi selezionati con occlusione dei grossi vasi, a gennaio 2018 presso AOUI Verona è stata ampliata la reperibilità della Neuroradiologia per garantire la possibilità di terapia endovascolare h 24 7/7.

Alla luce dell'introduzione della trombectomia si è reso necessario procedere all'elaborazione di un PDTA inter-aziendale per la gestione dei pazienti candidati al trattamento trombolitico endovenoso e/o endovascolare afferenti a qualsiasi Ospedale della Provincia di Verona.

## CONTENUTI

La stesura del protocollo inter-aziendale ha portato alla luce alcune criticità del percorso intra-aziendale: tra gennaio e aprile 2018 si è deciso quindi di procedere ad una revisione di tale PDTA attraverso una migliore definizione dei percorsi interni e delle relative tempistiche.

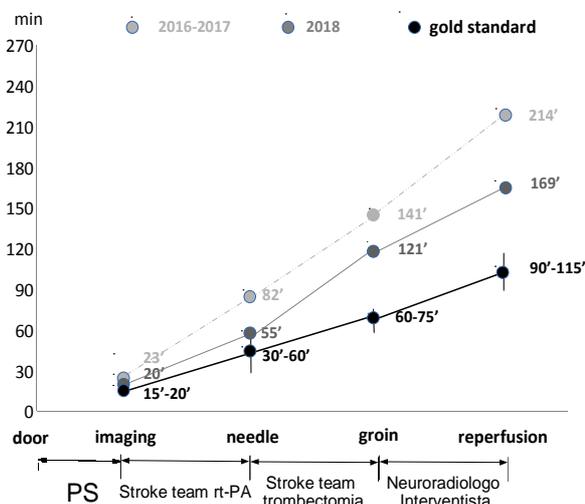
Sono state effettuate le seguenti azioni di implementazione:

- identificazione componenti Stroke Team
- attivazione codice Stroke da parte del triage ospedaliero
- segnalazione sospetto Stroke a Neuroradiologo e Laboratorio da parte del medico di PS
- inizio trombolisi anche senza attendere esami di laboratorio
- allerta addetto trasporti nel codice Stroke
- attivazione precoce del Medical Emergency Team da parte del Neuroradiologo
- possibilità di effettuare trombolisi in sala angiografica
- aumento delle procedure da sveglia e dei risvegli precoci (20%)

Ad aprile 2018 è stata presentata dall' Unità Operativa di Neurologia un'analisi delle tempistiche suddivisa nei vari step come rappresentato nel grafico:

Sono state quindi successivamente apportate alcune modifiche al PDTA intra-aziendale e il 24.05.2018 è stata approvata e firmata la prima revisione della procedura.0

Percorso ictus acuto AOUI vs gold standard



## CONCLUSIONI

Si evidenzia una riduzione dei tempi dal biennio 2016-2017 ai primi 4 mesi del 2018, con un progressivo avvicinamento al gold standard. La revisione della procedura intra-aziendale ha consentito un miglioramento dei tempi ed ha rappresentato il punto di partenza per la stesura di un PDTA inter-aziendale.