
MODELLO MULTIDISCIPLINARE NELLA GESTIONE DELLA SINCOPE: PRIMO ANNO DI ESPERIENZA DELLA SYNCOPÉ UNIT DELL' OSPEDA- LE REGIONALE DI BOLZANO

*M. Tomaino, G. Roscia, G. Panizza, I. Stockner, P. Sgobbino, G. Sacco, A. Kaneppele
Ospedale S. Maurizio, Bolzano*

Al fine di migliorare la gestione del paziente con sincope, dal 1/1 2006 e' stato attivato presso l'ospedale di Bolzano un percorso clinico multidisciplinare, realizzato in collaborazione con le due Divisioni di Medicina (6 medici), della Cardiologia (3), Geriatria (2) e del Pronto Soccorso/Astanteria (2).

Il paziente con sincope, che afferisce al Pronto Soccorso, viene visitato dal Medico di servizio che decide in ordine a:

- a) eventuale ricovero,
- b) osservazione in Astanteria 48 ore,
- c) dimissione e visita differita presso l' ambulatorio "sincopi", gestito dai Colleghi della Medicina, attivo 5 giorni su 7, attraverso l'inserimento in tempo reale nell' agenda elettronica disponibile in rete.

A tale ambulatorio "Sincopi" afferiscono inoltre pazienti a medio-basso rischio dimessi dai reparti, che completano l' iter diagnostico ambulatorialmente, nonche' i pazienti inviati direttamente dal medico curante. Gli elettrofisiologi mettono a disposizione l'ambulatorio "aritmici" per la gestione e il follow-up dei pazienti inquadrati

come cardiologici, cosi' come la Geriatria segue i pazienti di sua competenza nei propri ambulatori. Tutti i pazienti vengono inseriti in un database informatico in rete aperto alla consultazione degli specialisti dei diversi reparti partecipanti alla Syncope Unit. L' iter diagnostico si ispira alle linee guida europee del 2004. I casi ritenuti complessi vengono discussi collegialmente durante i nostri incontri, che avvengono con cadenza bisettimanale. Il database consente di verificare l' aderenza agli indicatori di qualita'.

Dai dati preliminari emerge una percentuale di accesso al Pronto Soccorso per sincope del 1,25%, ricoveri pari al 35 %, con degenza media di circa 5 gg; la distribuzione diagnostica sembra rispecchiare i dati EGSYS-2.

Ci riserviamo di fornire, alla fine del primo anno di questa, per noi, nuova ed importante esperienza, dati statistici precisi e completi, in ordine a: accessi al Pronto Soccorso, ricoveri, gestione ambulatoriale, distribuzione epidemiologica, procedure diagnostiche e provvedimenti terapeutici.