



**QUANDO IL TEMPO È IMPORTANTE:
LE RETI TEMPO-DIPENDENTI E LE SFIDE POSTE
DALLA PANDEMIA DI COVID-19**

RETE ICTUS

Marzia Baldereschi

CNR Firenze

WEBINAR

4 ottobre 2022

SELEZIONE CASISTICA IN STUDIO

Fonte dati: *SDO* – *Schede di dimissione ospedaliera*

Diagnosi principale ictus, codici ICD 9 CM :

434.x1 e 433.x1 - Ictus ischemico

431 - Emorragico

430 - ESA

*Oppure ictus ischemico in diagnosi
secondaria e patologie compatibili in
diagnosi principale*

Regione di ricovero: Toscana

Regime di ricovero: ordinario

Tipo reparti: acuti (escluse le specialità 28, 56, 75 e 60)

Esclusi ricoveri con identificativo univoco del soggetto 'anomali

**Ricovero indice : tutti i ricoveri senza diagnosi di ictus nei 28 giorni
precedenti**

SELEZIONE CASISTICA IN STUDIO

Fonte dati: *SDO* – *Schede di dimissione ospedaliera*

Patologie compatibili con ictus ischemico, codici ICD 9 CM:

038.19 - Setticemia da altri stafilococchi

038.9 - Setticemia non specificata

443.21 - Dissezione dell'arteria carotide

443.24 - Dissezione dell'arteria vertebrale

78.552 - Shock settico endotossico da Gram-negativi

995.91 – Sepsi

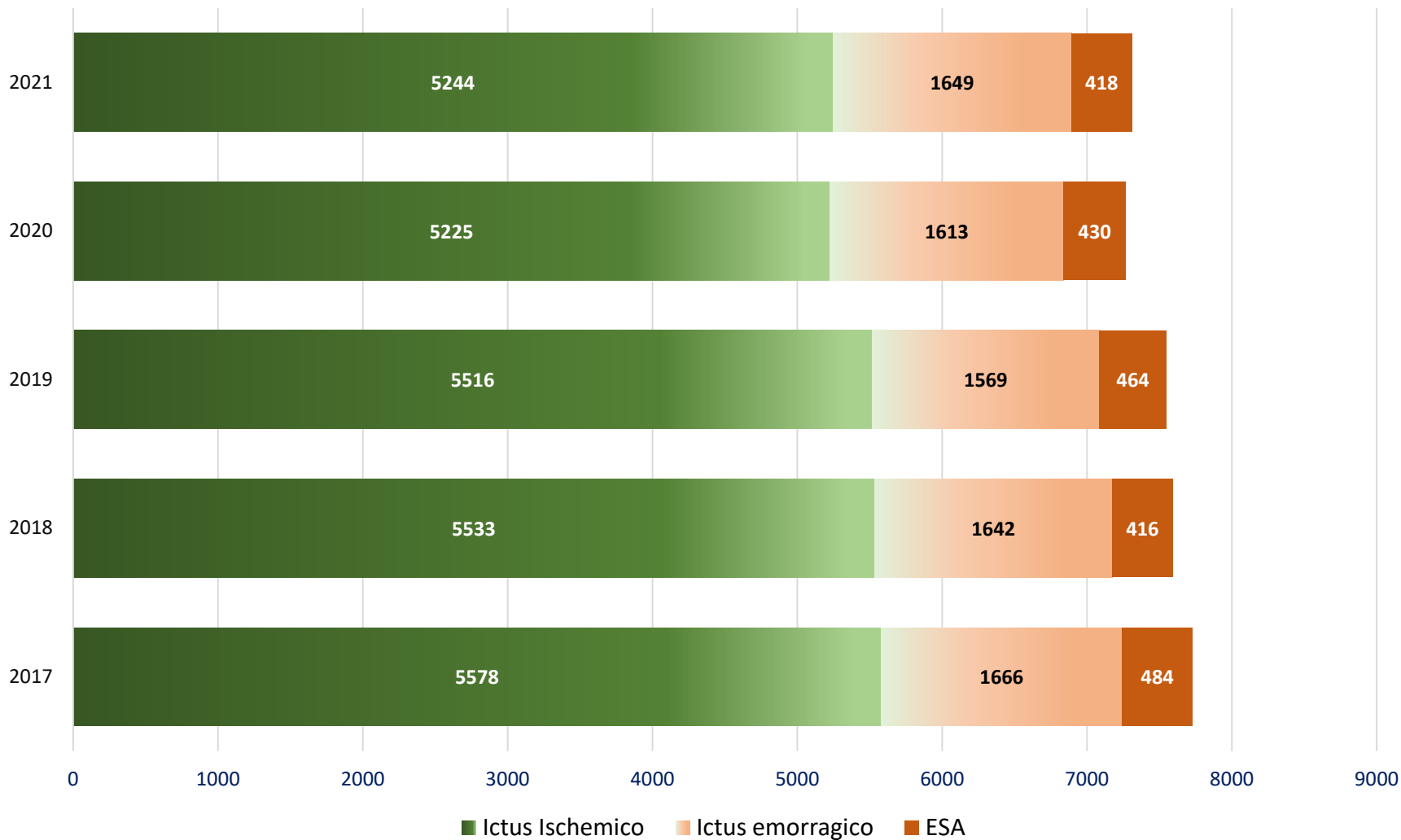
995.92 - Sepsi severa, sepsi con disfunzione d'organo acuta...

410.x1 – Infarto miocardio acuto se 99.10 e/o 39.74 in procedure

518.81 - Insufficienza respiratoria acuta se 99.10 e/o 39.74 in procedure



Numero casi Ictus 2017-2021

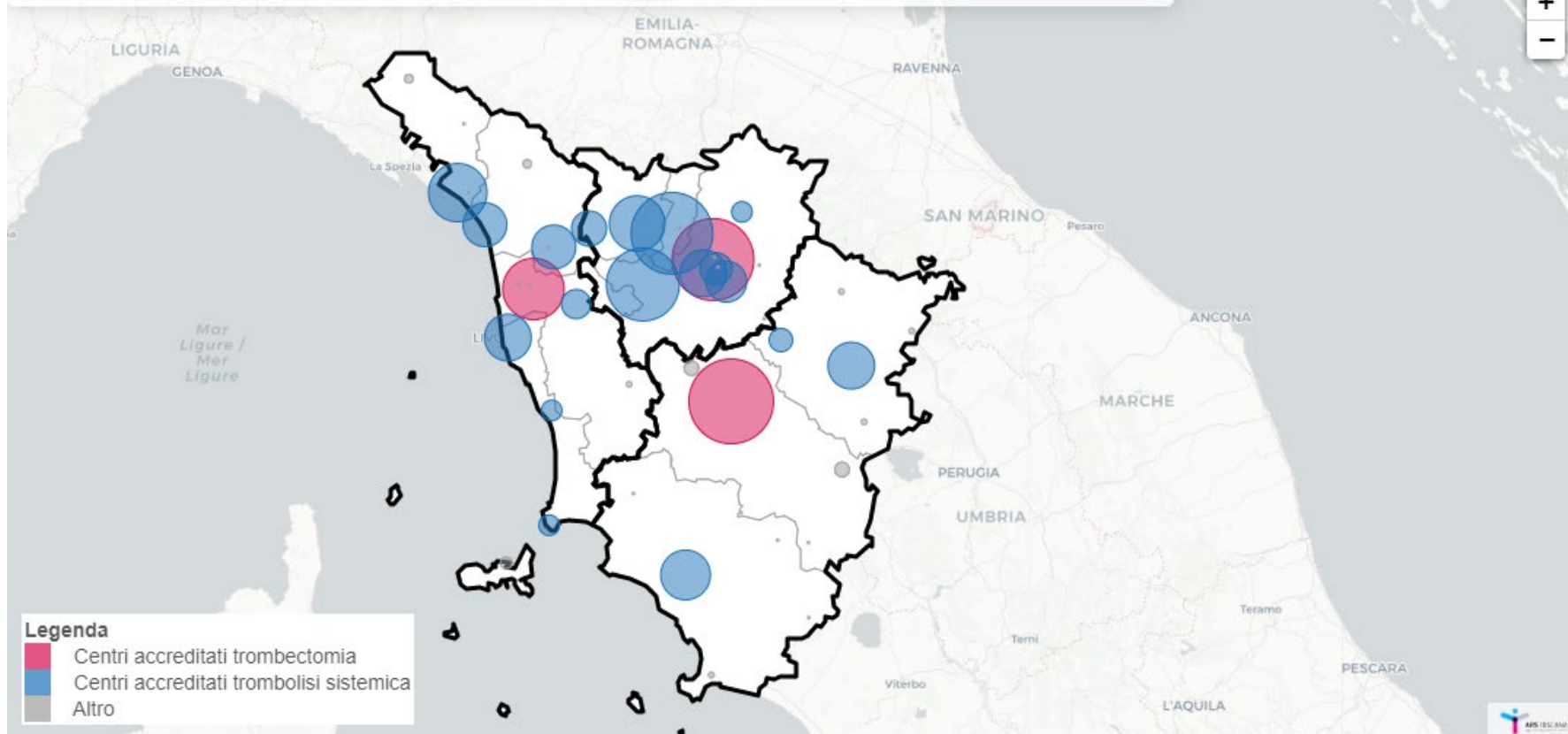


Numero casi ictus - primo nodo di rete

Numero, - Anno 2021 -- Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO)

Vai sulle bolle per vedere i dati



COVID 19 and STROKE

Direct causation
+

OVERLAP of two
common conditions
++++

**COLLATERAL
DAMAGE**

+++++

Source: Zhou et al, 2020

RETE STROKE TOSCANA nel periodo COVID 19

Mantenuti struttura, percorsi e operatività. Si è reso necessario riorganizzare per **adattare** i percorsi

Mantenuta formazione: incontri **on line** /15gg, webinar, discussione casi, **simulazioni on site** (Angels), nuove finestre terapeutiche, **survey** on line, stesura nuova delibera (DGR 1106 dic 2021)

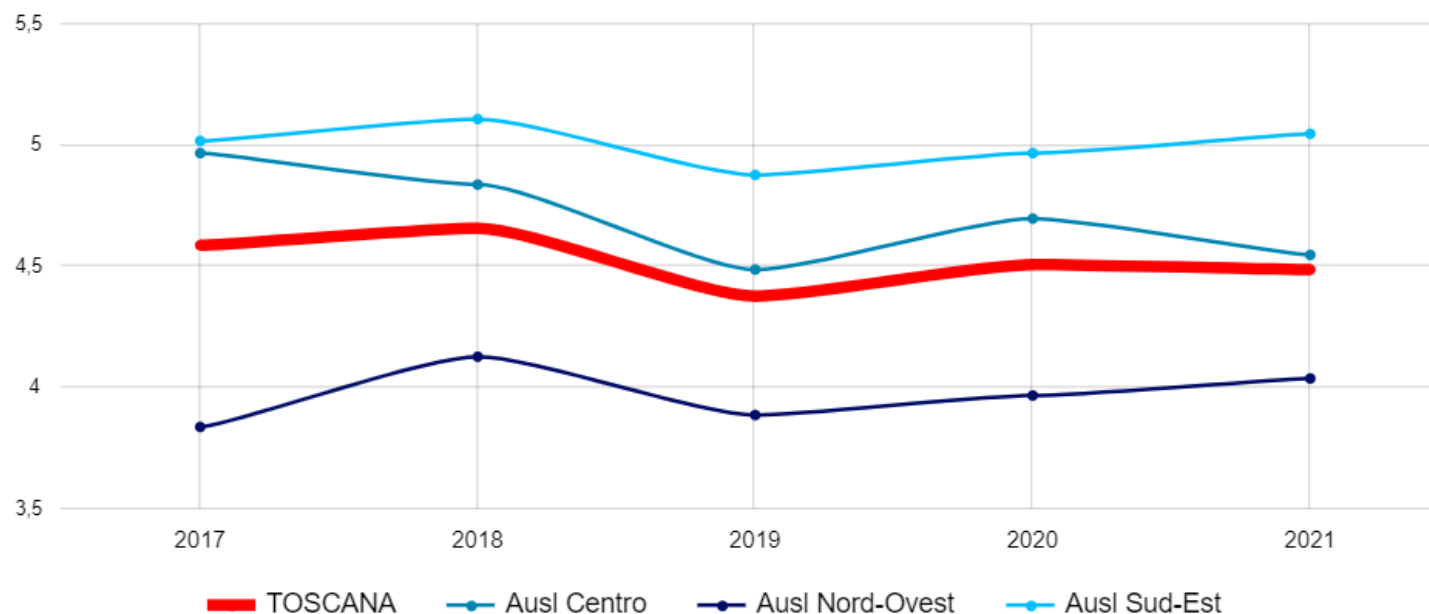
Eventi informativi/educativi rivolti alla popolazione, a Livorno 12 ottobre, e a Firenze il 29 ottobre 2021

Incidenza Ictus emorragico

Ictus emorragico, tasso di incidenza standardizzato

Tasso standardizzato per sesso ed età (x 10000) - Totale

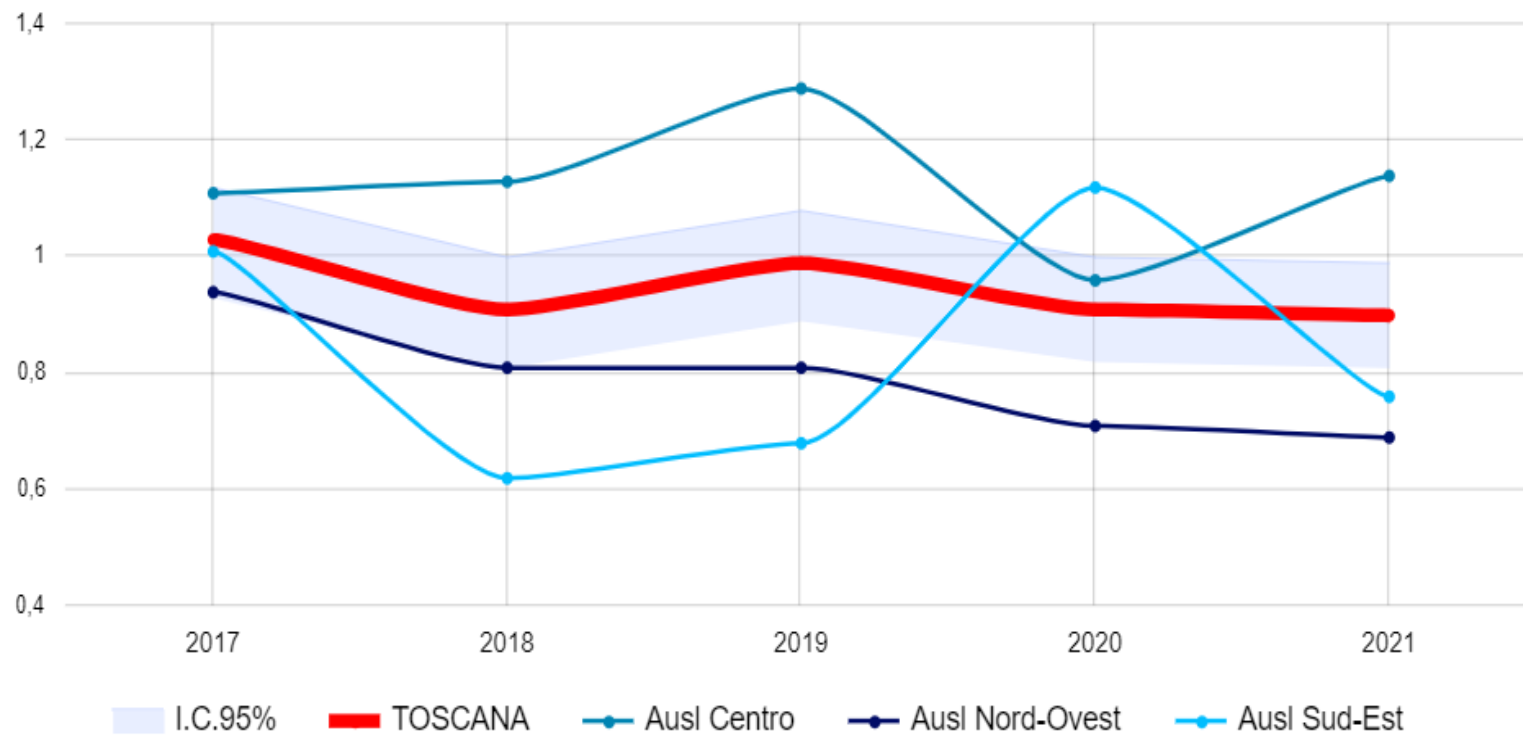
Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO), ISTAT Popolazione residente in Toscana al 1° gennaio



Ictus ESA, Tasso di incidenza standardizzato

Tasso standardizzato per sesso ed età (x 10000) - Totale

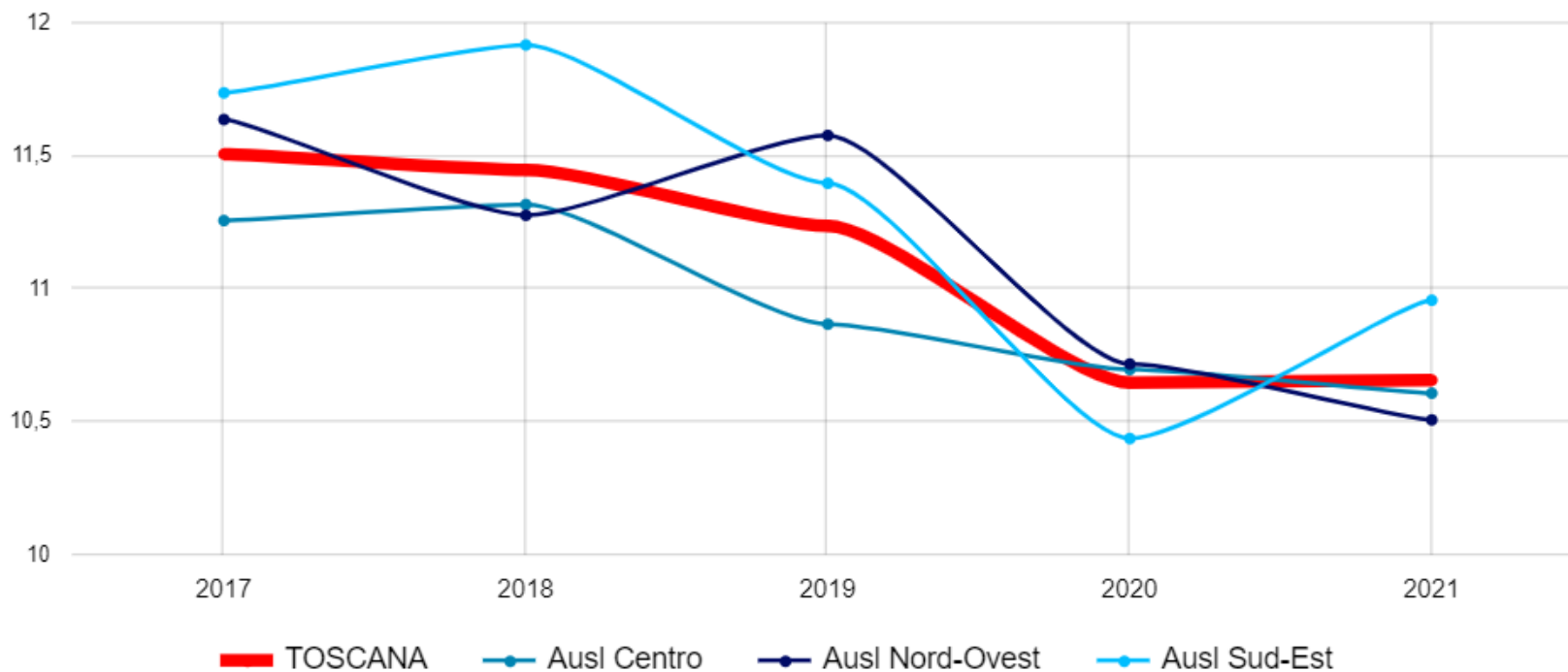
Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO), ISTAT Popolazione residente in Toscana al 1° gennaio



Ictus ischemico, tasso di incidenza standardizzato

Tasso standardizzato per sesso ed età (x 10000) - Totale

Fonte: RT Scheda dimissione ospedaliera (SDO), ISTAT Popolazione residente in Toscana al 1° gennaio



Volumi ricoveri per ictus ISCHEMICO acuto

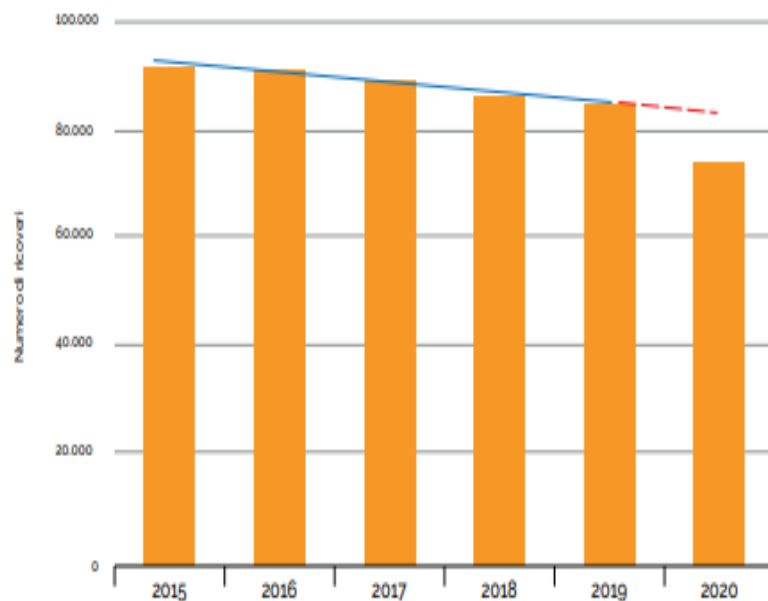
Nel 2020 → riduzione complessiva del 5,3%
16 % durante la prima ondata COVID 19
12% durante la seconda ondata

Nel 2021 → riduzione complessiva del 5,1%
6 % durante la quarta ondata

Ictus ischemico: volumi ricoveri ITALIA 2015-2020

Figura 11

Numero di ricoveri per ictus ischemico. Italia 2015-2020

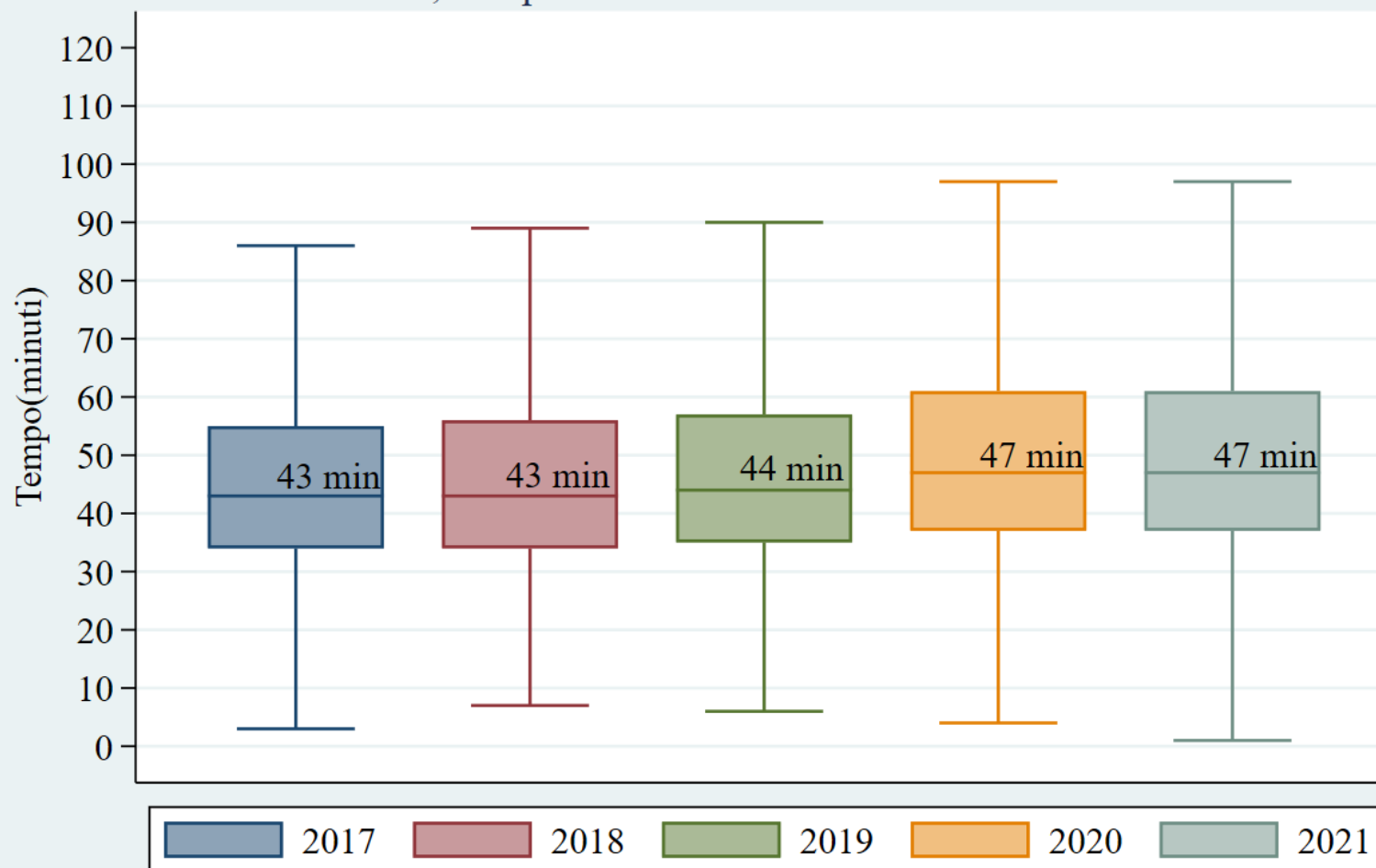


AGENAS 2020 - **12,3%**

RETE STROKE TOSCANA
2020 - **5,3%**

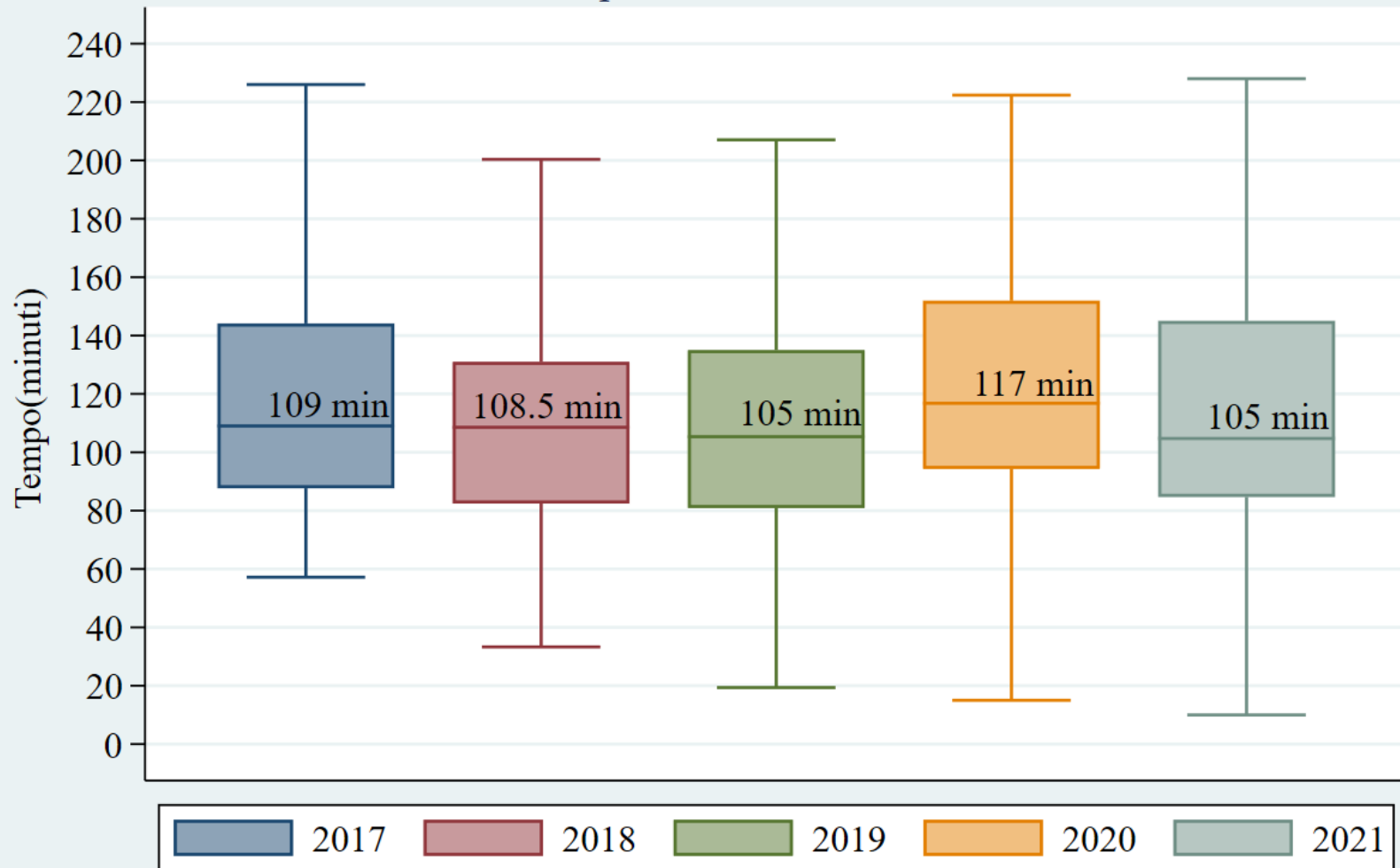
Source: AGENAS, Report PNE 2021

Ictus, Tempo chiamata al 118 - arrivo in PS



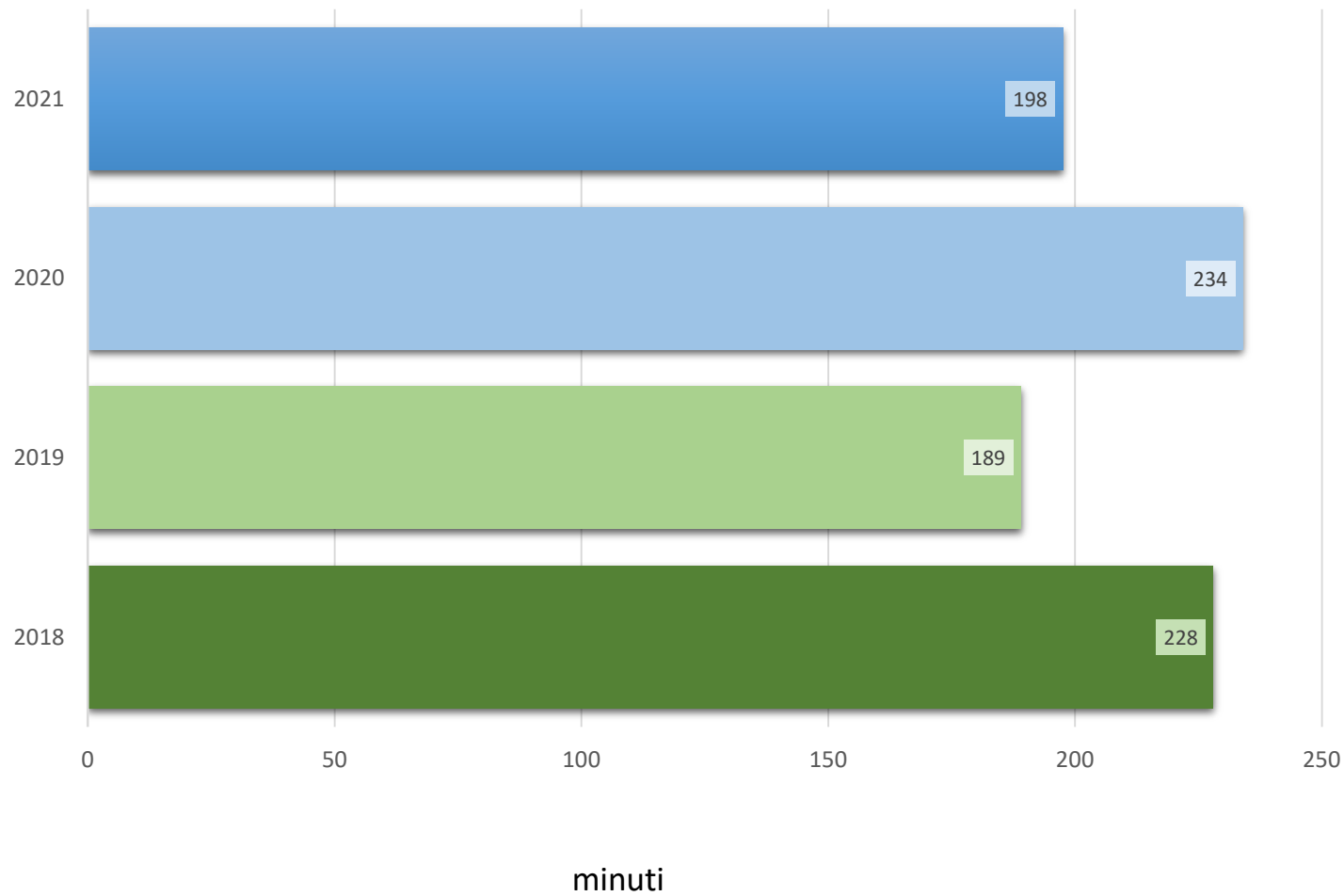
excludes outside values

Tempo DIDO - Trattati

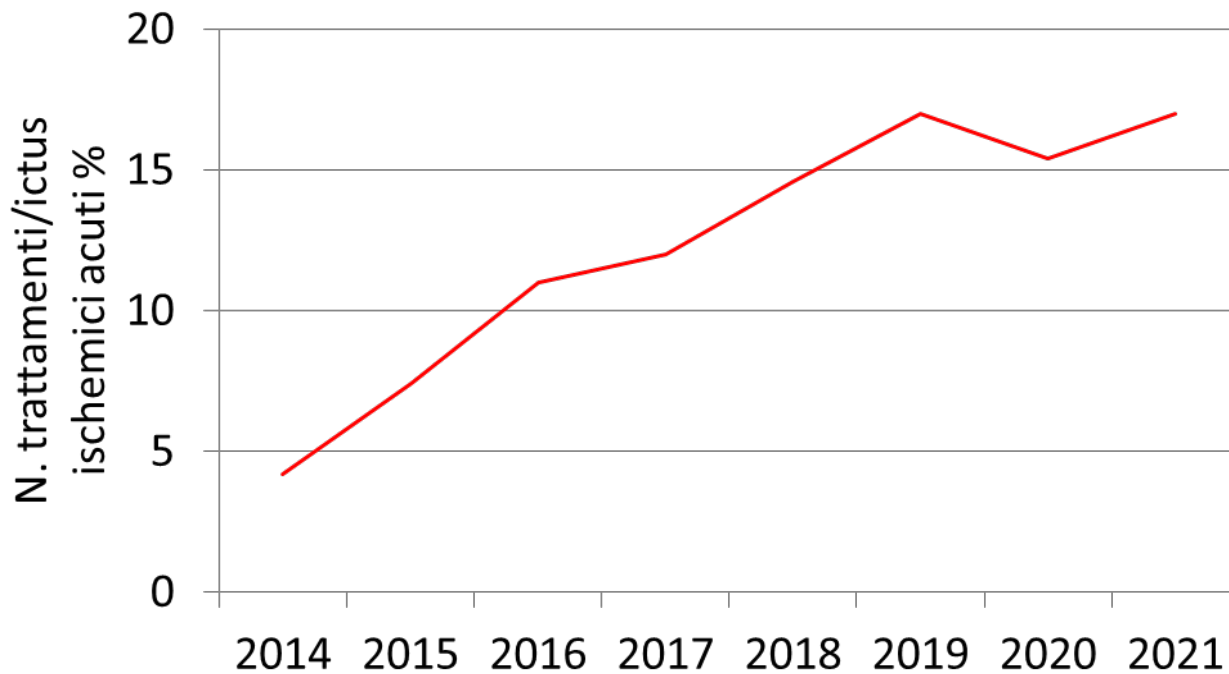


excludes outside values

Ictus ischemico, Tempo Door-to-Groin

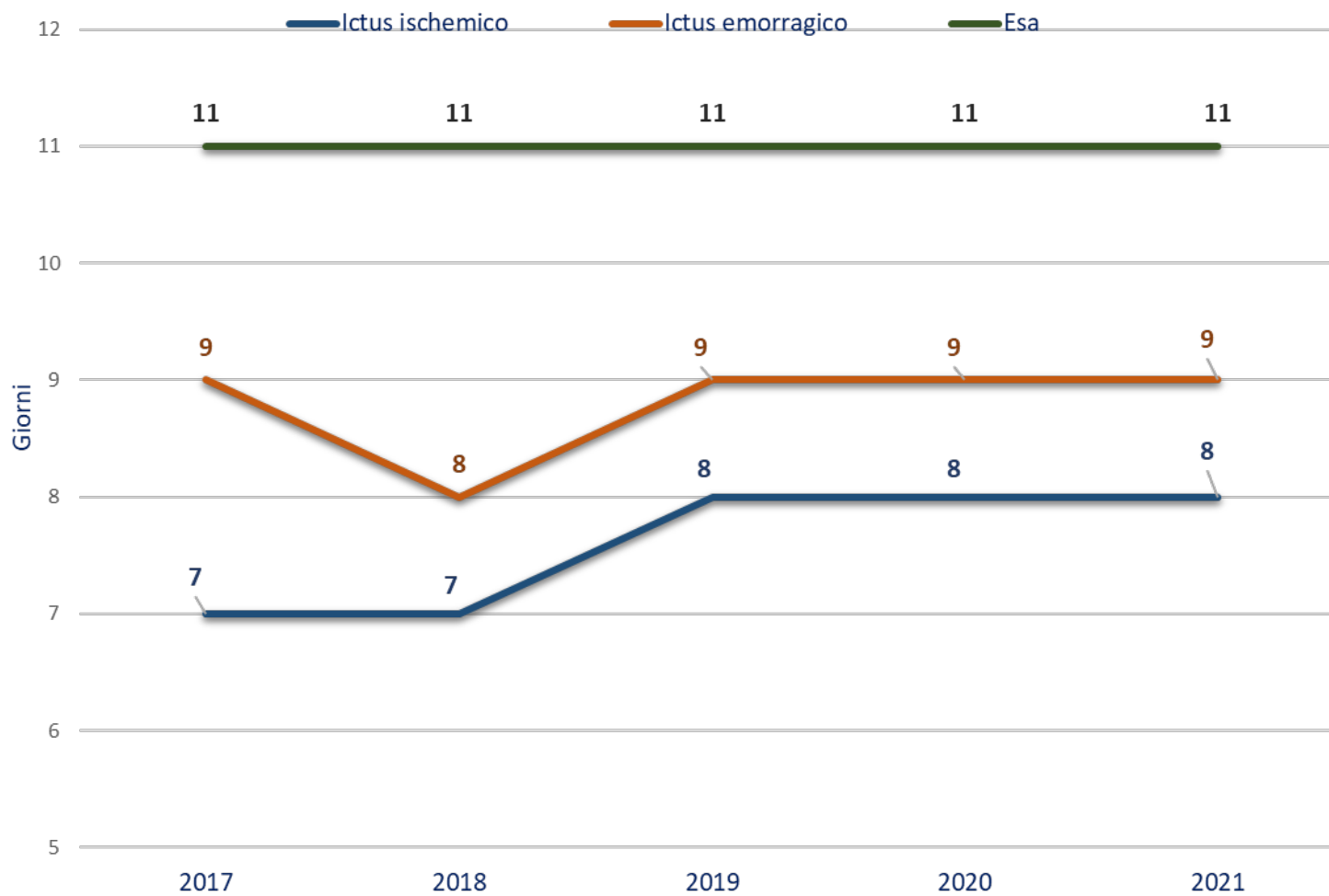


% trattamenti riperfusione / 9000 casi attesi di ictus ischemico per anno. Toscana 2014 – 2021

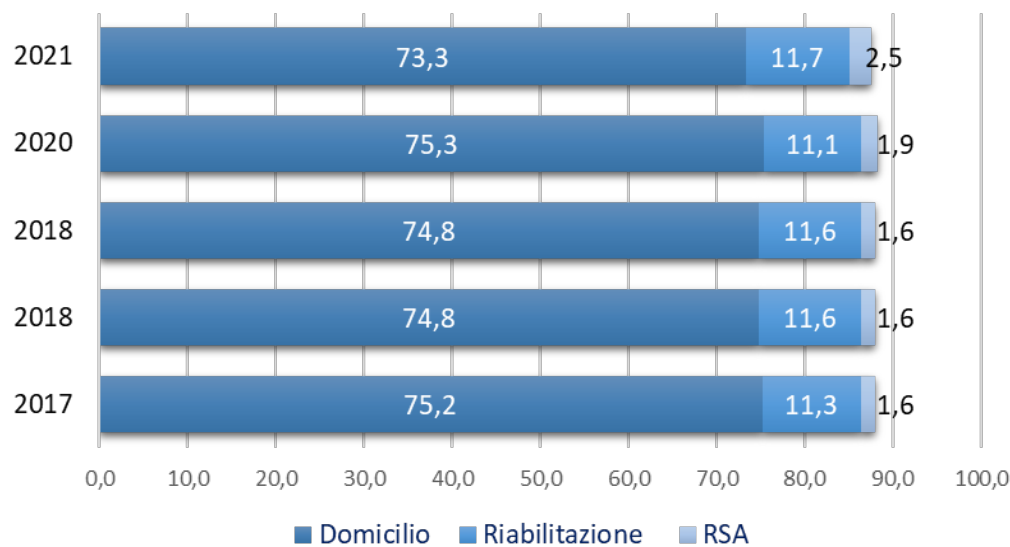


TRATTAMENTI 2021
1540

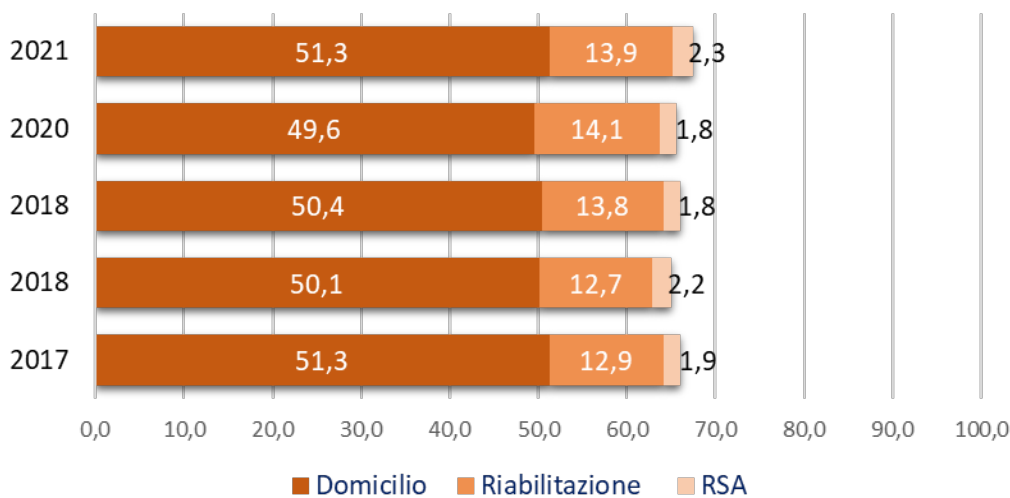
Degenza complessiva



% Dimissioni, Ictus ischemico



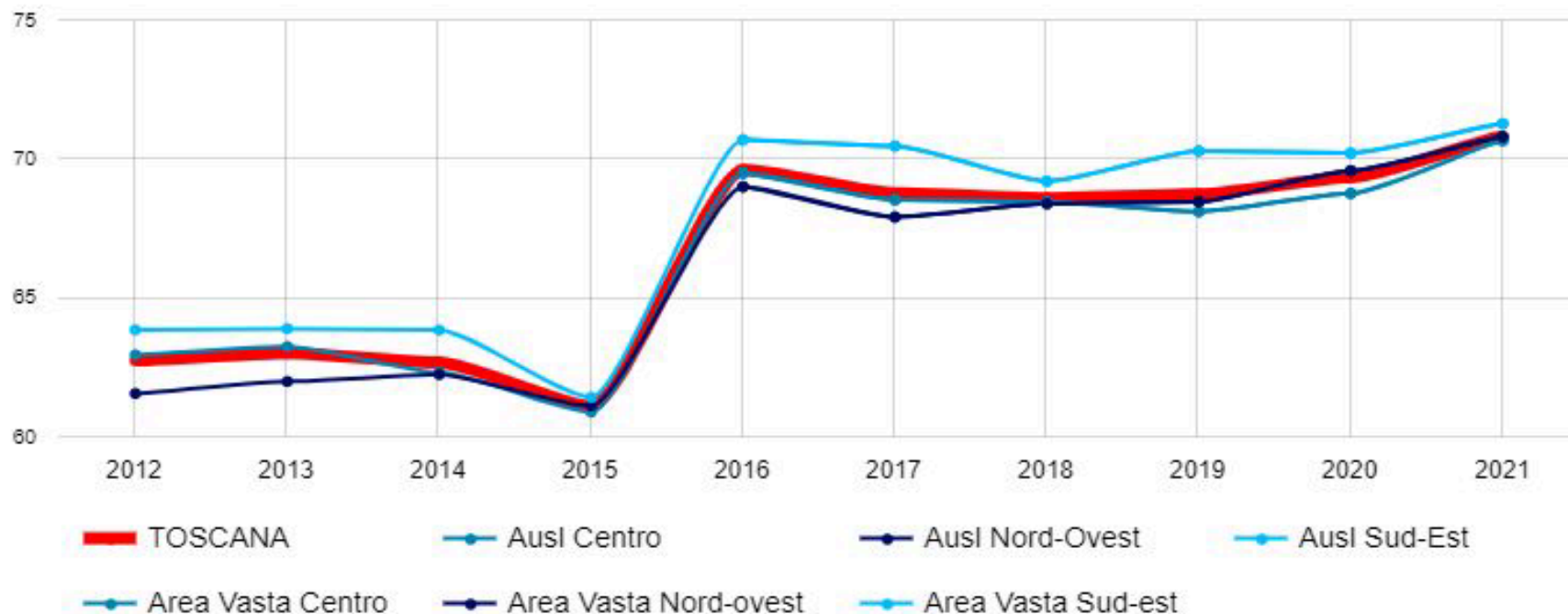
% Dimissioni, Ictus emorragico



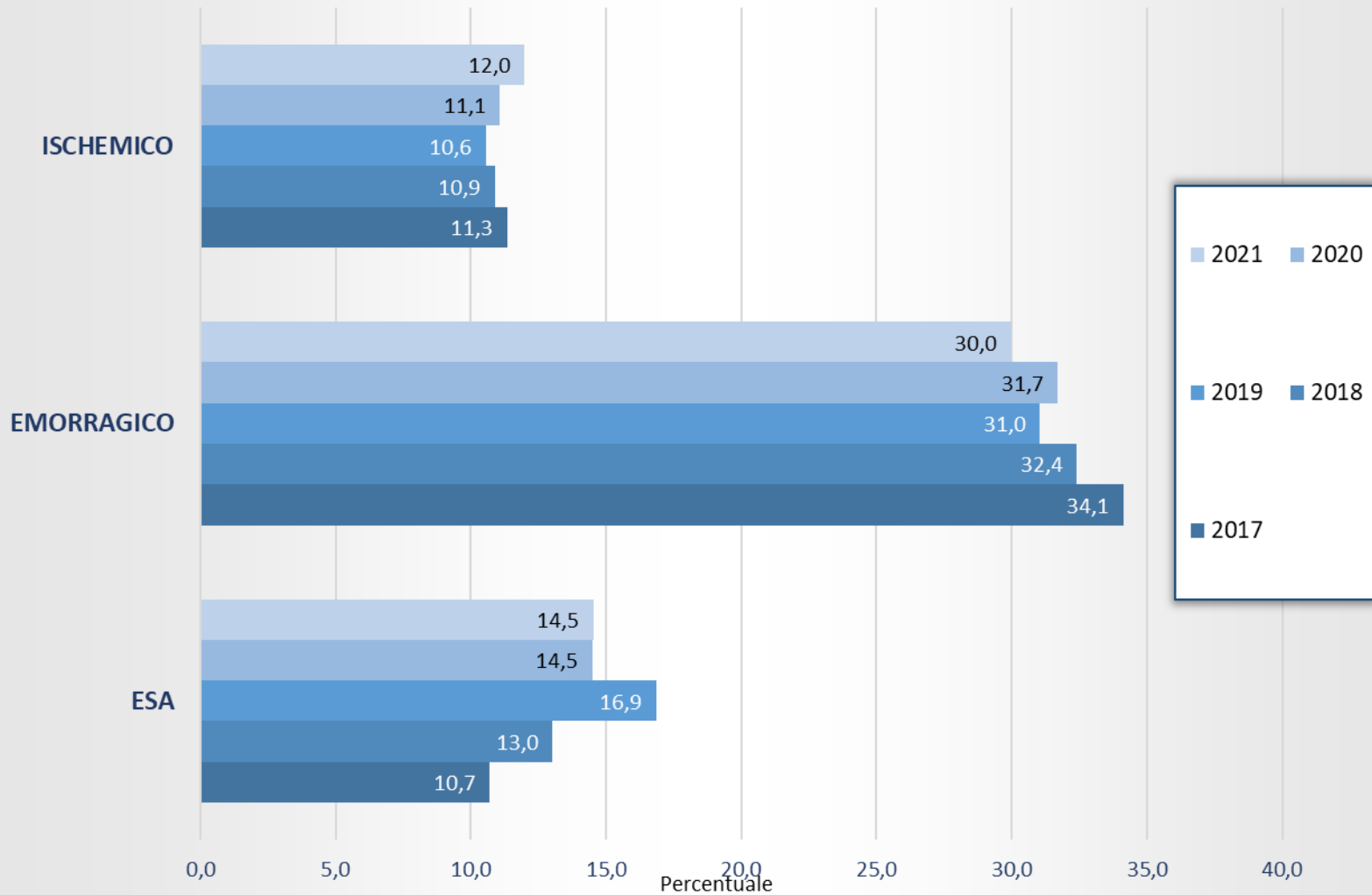
Terapia antitrombotica tra malati cronici di progresso ictus

Tasso standardizzato per età (x 100) - Totale

Fonte: RT Prestazioni farmaceutiche (SPF), RT Farmaci erogati direttamente (FED), RT Anagrafe Assistibili Toscana, ARS Banca dati Malattie Croniche (MACRO)



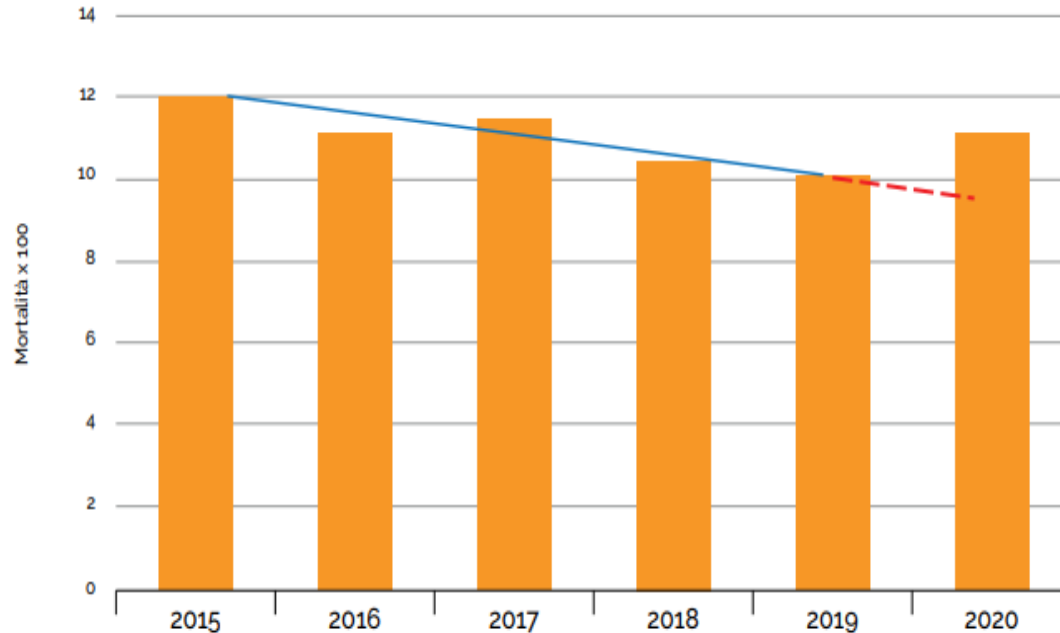
Case fatality a 30 giorni



Ictus ischemico: case-fatality 30gg ITALIA 2015-2020

Figura 13

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni. Italia 2015-2020



2020 AGENAS **11,1 %**

2020 RETE STROKE
TOSCANA **11,1 %**

Source: AGENAS, Report PNE 2021

GWTG-Stroke circa 2000 ospedali in US, circa 80.000 pz con ictus ischemico acuto (Feb-Mag 2019 vs Feb-Mag 2020):

- ↓ accessi soprattutto per stroke ischemici e meno gravi (NIHSS + 2,53)
- ↑ autopresentazioni (+ 7%)
- ↓ accessi pz ricoverati in RSA e altre strutture
- ↑ ritardo di accesso (+ 10 min)
- ↑ teleconsulti
- ↑ trattamenti endovascolari (+10%)
- ↑ door-to-groin (+ 4 min)
- ↑ aux degenza (+ 4 giorni)
- ↑ dimissioni verso hospice
- ↑ dimissioni a casa

RETE STROKE TOSCANA E COVID 19

La lettura congiunta dei dati di volumi, processi ed esiti suggerisce un minor ricorso all'ospedalizzazione dei pazienti ictati, soprattutto delle forme meno gravi.

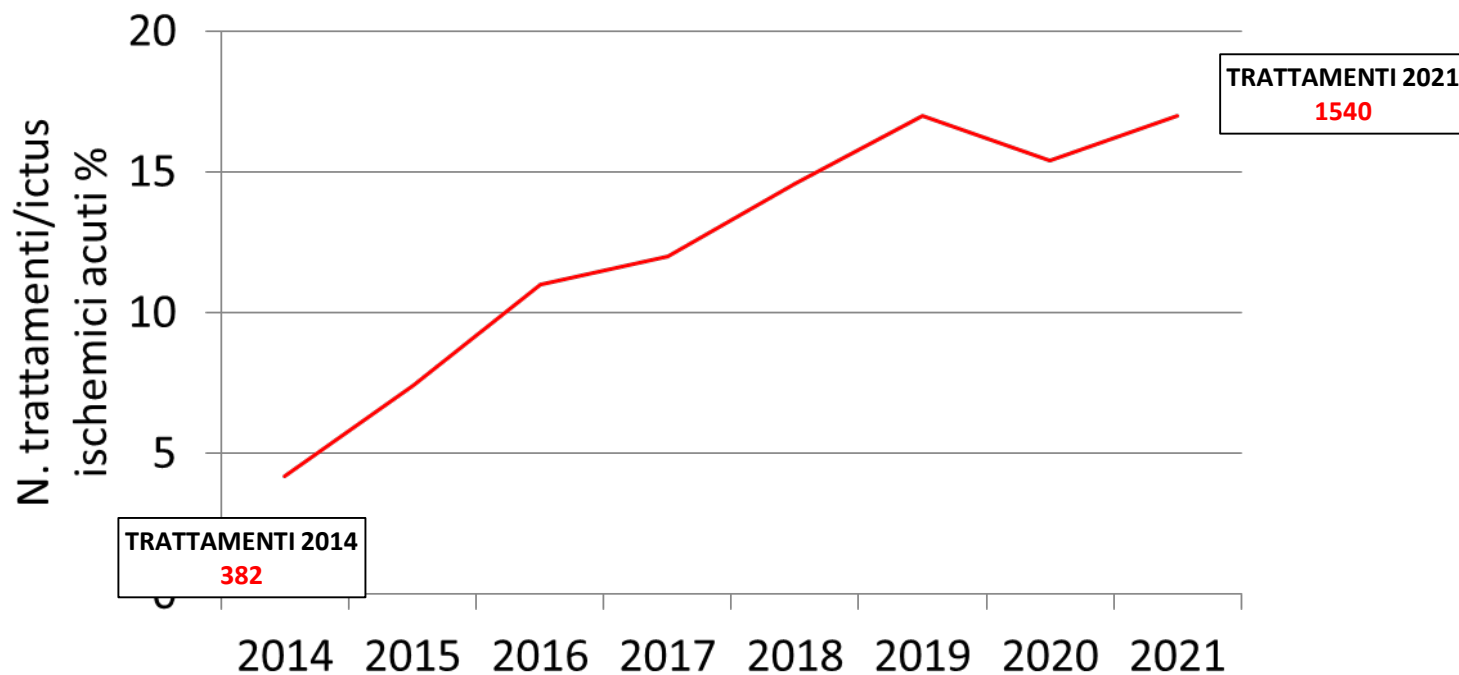
La Rete Stroke Toscana ha saputo reagire proattivamente all'emergenza pandemica, **controbilanciando almeno in parte gli effetti della pandemia COVID 19** durante il 2020 e il 2021.

Necessario incrementare la **conoscenza dell'ictus nella popolazione.**

THANKS!



% trattamenti riperfusione / 9000 casi attesi di ictus ischemico per anno. Toscana 2014 – 2021



Ictus ischemico, Regione

