



## La presa in carico del paziente dimesso dall'ospedale con diagnosi di STEMI e NSTEMI

Antonella Cherubini, Marina Bollini, Jacopo Giulio Rizzi, Casanova Borca Endria, Giulia Franco, Paola Coschizza, Elena Tolomio, Silvia Botta, Massimiliano Forza, Donatella Radini, Andrea Di Lenarda

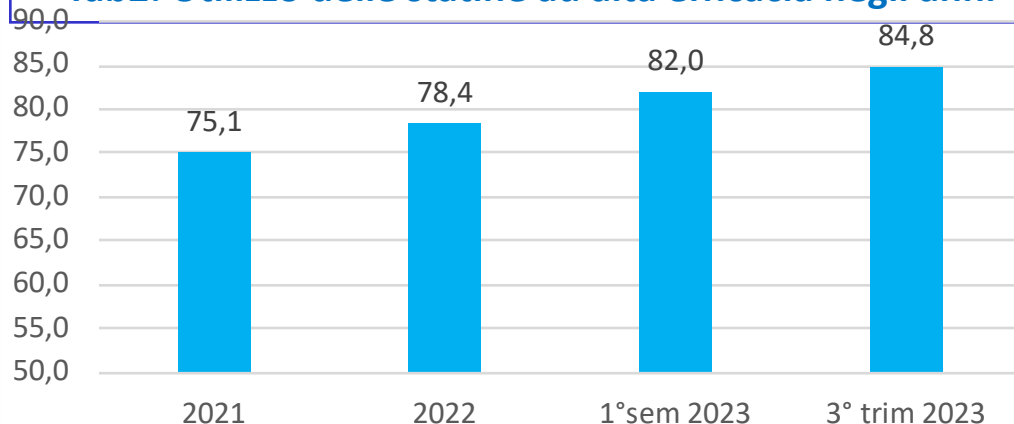
### Riabilitazione del Cardiopatico, SC Patologie Cardiovascolari, Ospedale Maggiore Trieste

**Premesse:** in FVG nel 2019 sono stati formalizzati PDTA per i pazienti con STEMI e NSTEMI che identificano indicatori per il trattamento ottimale di questi pazienti.

**Materiali e Metodi:** scopo dello studio è quello di verificare il raggiungimento di alcuni indicatori del PDTA nel follow up post sindrome coronarica acuta (SCA):

- Presa in carico in Riabilitazione del cardiopatico (RCP) dell' 80% pazienti STEMI entro 30 gg, NSTEMI entro 60gg dalla dimissione dall'ospedale
- Raggiungimento di target LDL colesterolo < 55 mg/dl in almeno 50% dei pazienti a fine riabilitazione

**Tab2: Utilizzo delle statine ad alta efficacia negli anni**



**Tab1: Caratteristiche dei pazienti in RCP da aprile 2022 a giugno 2023**

	STEMI 163 paz (73% m)	NSTEMI 157 paz (69% m)
Tempo di presa in carico (media gg)	19	26
Presa in carico entro 30 gg	153 (94%)	158 (82%)
PTCA	146 (90%)	106 (67%)
BAC	12 (7%)	30 (19%)
FEVSIN < 50%	46 (28%)	45 (28%)
LDL inizio mg/dl	121	112
LDL fine mg/dl	55	61
LDL < 55 mg/dl fine riab	96 (59%)	71 (46%)
Atorva inizio/fine	136/108	116/89
Rosuva inizio/fine	27/47	40/44
Ezetimibe inizio/fine	94 /113	39/107
Pcsk9 inibitore	5	5

**Conclusioni:** la creazione di PDTA per la gestione dei pazienti post SCA consente la presa in carico in RCP con invio diretto dall'ospedale, facilita la continuità terapeutica e il raggiungimento dei target di terapia.