

«La gestione clinica delle aritmie cardiache attraverso la Telemedicina»



AIIC associazione italiana ingegneri clinici

2018° CONVEGNO NAZIONALE AIIC

LA SALUTE DI DOMANI, LE TECNOLOGIE DI OGGI

Roma 10-12 maggio 2018 | Palazzo dei Congressi

HOME PROGRAMMA HT CHALLENGE INFORMAZIONI GENERALI REGISTRAZIONI SPONSOR CORSI DI FORMAZIONE

Pietro Rossi, MD, PhD
Cauti Filippo, MD
Iaia Luigi, MD
Bianchi Stefano, MD



*Ospedale S. Giovanni Calibita
Fatebenefratelli, Isola Tiberina
Roma*

«La gestione clinica delle aritmie cardiache attraverso la Telemedicina»



Supportati da

Team MioCardio srl

Giancarlo Monari, Fisico

Mirko Monari, Informatico



Introduzione

- Le aritmie cardiache comportano frequenti accessi al PS
($\approx 2\%$ della popolazione generale soffre di aritmie)
- Le aritmie del cuore sono causa di liste di attesa per visite ambulatoriali Ospedaliere
- La causa del 25% degli Ictus cerebrali
(106 e 313/100.000/anno in Italia) $> \approx 180000$ /anno



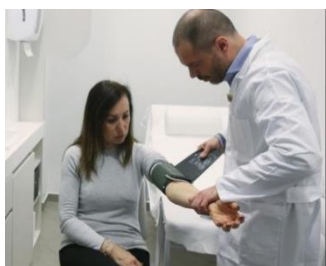
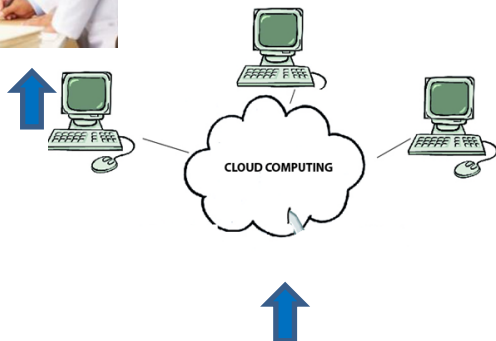
Obiettivo del lavoro

Verificare se il modello di *automonitoraggio* ECG attraverso strumenti di Telemedicina possa generare vantaggi assistenziali in soggetti affetti da aritmie cardiache.





Strumenti e Metodi 1



Visita aritmologica

Consegna strumento per automonitoraggio ECG

Controllo remoto degli ECG

Contatto telefonico del paziente e gestione clinica

Strumenti e Metodi 1

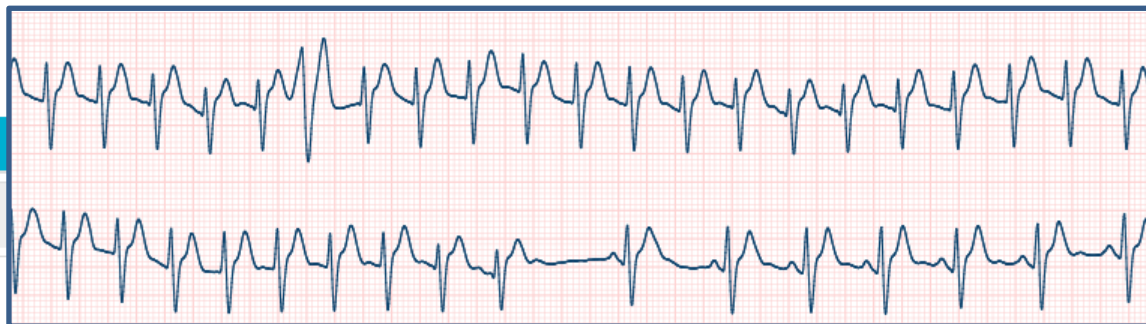



 [Registrazioni degli utenti a te associati](#)


Nome

Data di upload

29/11/2017



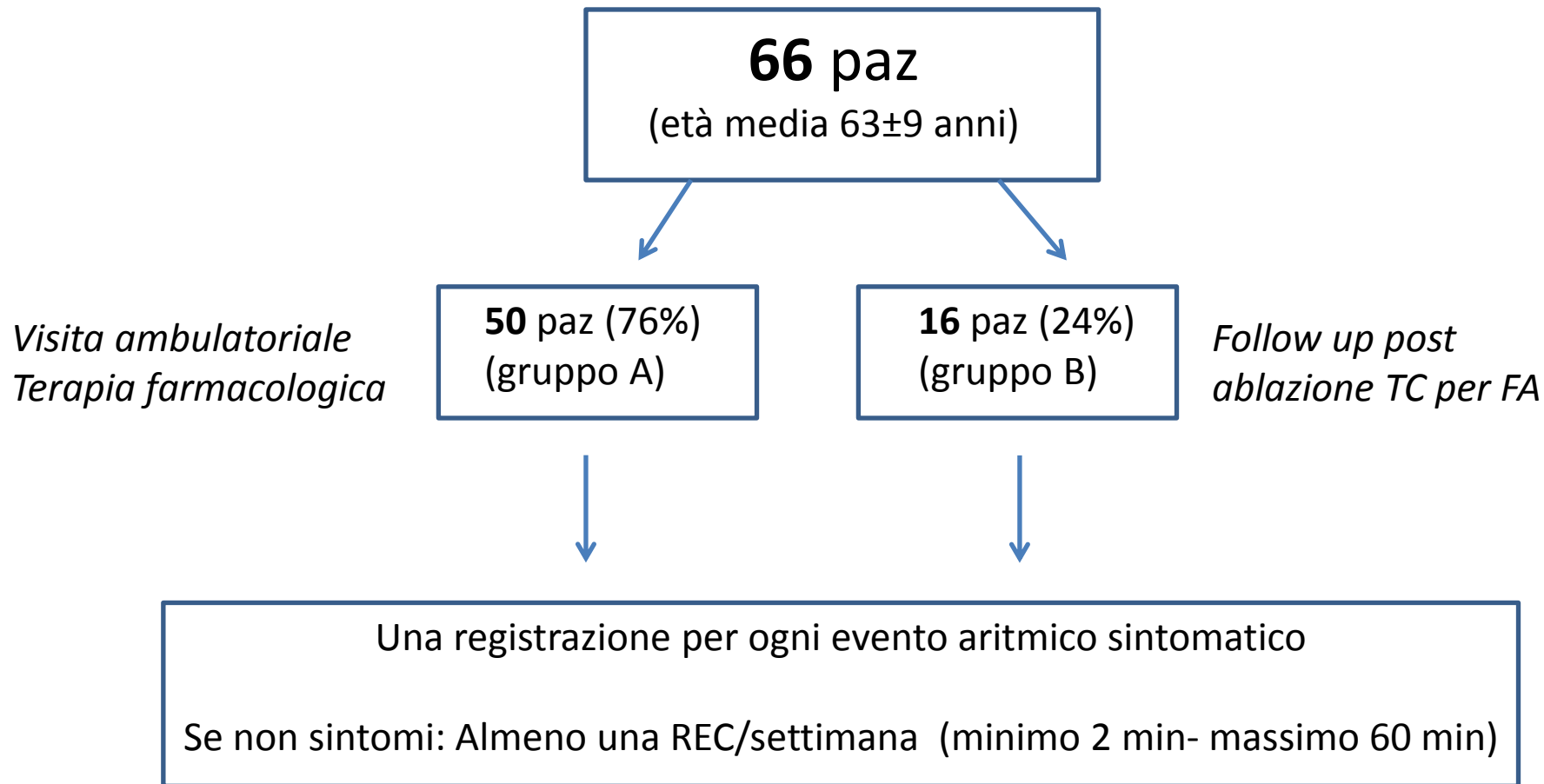
 [I tuoi referti medici degli ultimi 45 giorni](#)

 [Registrazioni condivise dagli utenti](#)

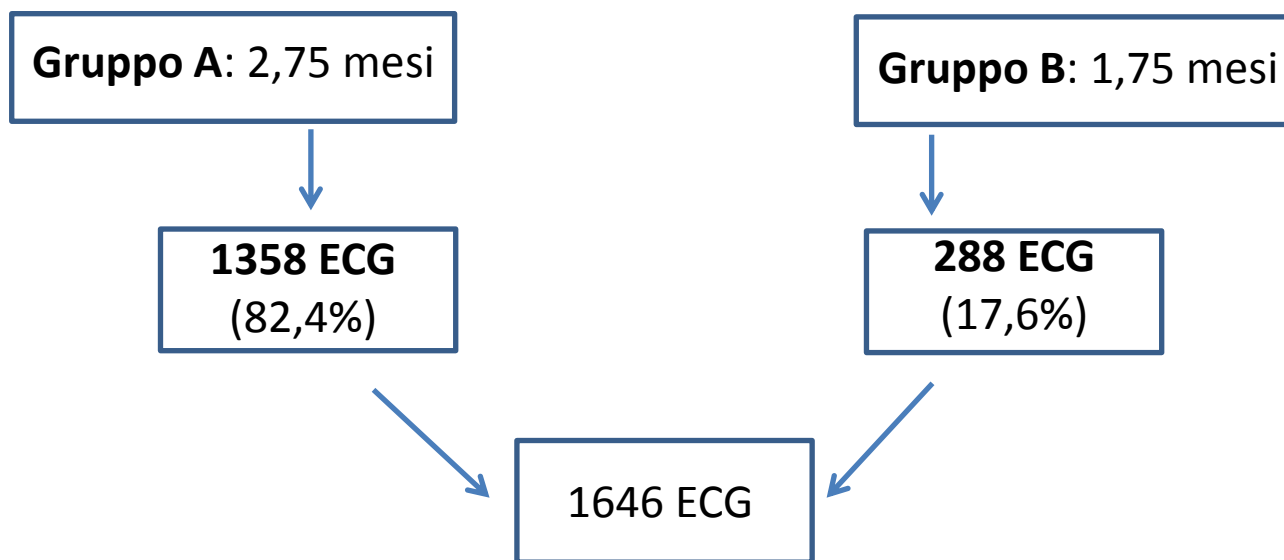
Nome	Data di upload	Tipo	Referto medico	In refertazione dal	Archivia
[redacted]	21/03/2018			-	
[redacted]	23/03/2018			-	
[redacted]	24/03/2018			-	
[redacted]	24/03/2018			-	



Popolazione studiata



Risultati 1 (Follow up)



- Valutazione clinica dell'ECG entro 24 ore dall'invio : 100%
- Tempo di valutazione dell'ECG: 15-90 sec

Risultati 2 (Diagnosi aritmie)



Gruppo A

10/50 paz (20%): tachi sinusale
40/50 paz (80%): aritmie

24/40 paz (60%): FA

3/40 paz (7,5%): FL comune

11/40 paz (27,5%): BEV

2/40 paz (5%): TPSV

Gruppo B

4/16 paz (25%): aritmie

3/16 paz (18,75%): FA

1/16 paz (7,5%): FL comune



Risultati 3

Contatto telefonico del paziente:

- Tecnico di cardiologia/infermiere dedicato: per paz senza aritmie oppure per quelli che necessitavano visite ambulatoriali «standard»
- Medico: per paz che necessitavano aggiustamenti terapie
- Nessun accesso al PS

Visite ambulatoriali/ospedalizzazioni:

- 2 paz per programmare l'intervento di ablazione per TPSV
- 1 paz in FA ad elevata frequenza ventricolare per eseguire una cardioversione elettrica.



Conclusioni

- ✓ Buona accettazione del sistema dai pazienti
(Maggiore partecipazione alla gestione della propria patologia e minore impatto emotivo negativo del paziente in caso di recidive delle aritmie).
- ✓ Valutazione clinica più rapida: (analisi ECG nelle 24 successive all'invio dati)
- ✓ Maggiore continuità assistenziale tra paziente e centro specialistico
(Miglior aderenza alle terapie da parte degli assistiti e percezione di essere più controllati e seguiti)
- ✓ Riduzioni del numero delle visite ambulatoriali di follow up
(riduzione liste di attesa per visite e anche per esami come il classico Holter)

Potenziali utilizzatori del modello di TeleAritmologia



- ❑ Tutti i centri clinici (Ospedali pubblici e privati) aventi un servizio di Aritmologia-Elettrofisiologia per seguire meglio ed in maniera più organizzata i pazienti sottoposti a terapie farmacologiche e/o interventistiche
- ❑ Tutti gli ambulatori cardiologici e di medicina generale o strutture paramediche (Farmacie) per l'attuazione di un programma di prevenzione aritmologica in collaborazione telematica con i centri specialistici di riferimento nel territorio.
(per esempio la rilevazione di fibrillazione atriale silente e non trattata per la prevenzione dell'ictus cerebrale cardiogeno)

Spostiamo le informazioni. Non le persone.



Assistenza professionale in qualunque momento della giornata e in qualunque luogo si trovi il paziente.

I VANTAGGI dell'Assistenza di Telemedicina a Domicilio



Riduzione dello stress e del disagio causato dallo spostamento in auto o autoambulanza.



Miglioramento della qualità della vita dell'assistito e di chi lo assiste.

Monitoraggi più frequenti a casa.



Miglioramento dei livelli di cura e maggiore efficacia ed efficienza del follow-up dei pazienti deospitalizzati.