 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p> <p>PDTA: gestione del paziente adulto con scompenso cardiaco avanzato. Trapianto di cuore e assistenza meccanica al circolo</p>	<p>Richiesta prima valutazione ambulatoriale per paziente con scompenso cardiaco avanzato, potenzialmente candidabile a trapianto o LVAD</p>	<p>R01/PDTA05 Rev. 0 Pag. 1/2 Data di applicazione: 18.06.2020</p>
--	---	--


Da inviare via fax al 051 6364526 oppure via e-mail a scompenso.trapiantocuore@aosp.bo.it unitamente ad impegnativa per PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ED ECG, completa di eventuale note per esenzione se il paziente ne ha diritto, fotocopia della carta di identità o tessera sanitaria e breve relazione clinica di presentazione del paziente. In caso di cittadini stranieri allegare anche permesso di soggiorno.

Cognome e Nome del paziente: _____
 Nato a: _____ il _____
 Numero di telefono _____ Affetto _____
 _____ Frazione di eiezione _____

Indicazioni alla prima valutazione ambulatoriale.

Indicare tutte quelle applicabili. La valutazione è indicata se **almeno due** delle caratteristiche sono presenti

- Classe NYHA III-IV nonostante terapia ottimizzata per lo scompenso cardiaco (dose adeguata di diuretico, ACEi/ARB/ARNI, b-bloccante)
- Paziente che non tollera emodinamicamente terapia con ACE/ARB/ARNI o b-bloccante
- Almeno due accessi ospedalieri non pianificati per scompenso acuto o necessità di terapia diuretica infusiva in regime di DH nei 12 mesi precedenti
- Almeno un episodio di riacutizzazione dello scompenso cardiaco con necessità di inotropi o IABP negli ultimi 12 mesi
- Frazione di eiezione del ventricolo sinistro <25% oppure <35% se IM severa
- Necessità di terapia diuretica cronica ad alte dosi (i.e. Furosemide >100mg/die)
- Cardiomiopatia a fenotipo ipertrofico/restrittivo con frazione di eiezione <50%
- Cardiomiopatia aritmogena con segni/sintomi di scompenso cardiaco destro
- Ripetuti (>4) interventi appropriati del defibrillatore negli ultimi 6 mesi o arresto cardiaco extraospedaliero se paziente senza ICD
- Picco VO2 <13ml/Kg/min (o <50% del predetto in pazienti con meno di 35 anni) oppure test dei 6 minuti < 350 metri
- Ipertensione polmonare post-capillare (PAP stimata >45mmHg all'ecocardiogramma)
- Pressione sistolica sistemica <90mmHg
- Sodiemia <135 mEq/L o VFG < 60 ml/min/1.72m² o Bilirubina totale > 1.5mg/dl, nel contesto di terapia massimale

 <p>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi</p> <p>PDTA: gestione del paziente adulto con scompenso cardiaco avanzato. Trapianto di cuore e assistenza meccanica al circolo</p>	<p>Richiesta prima valutazione ambulatoriale per paziente con scompenso cardiaco avanzato, potenzialmente candidabile a trapianto o LVAD</p>	<p>R01/PDTA05 Rev. 0 Pag. 2/2 Data di applicazione: 18.06.2020</p>
--	---	--

Controindicazioni per valutazione ambulatoriale.

Se il paziente presenta almeno una delle seguenti caratteristiche di regola non è eleggibile a valutazione per LVAD/Trapianto. È possibile comunque concordare necessità di consulto clinico personalizzato previo contatto telefonico.

Si certifica che il paziente NON presenta (barrare tutte le condizioni che NON sono presenti nel paziente):

- Età >70 anni
- Età >65 anni con comorbidità (almeno uno tra vasculopatia periferica sintomatica; deficit neurologici/cognitivi; BPCO severa; Diabete con Hb glicata >8.5% (70mmol/L); insufficienza renale cronica con VFG<30 ml/min/1.75m²; epatopatia cronica)
- Neoplasia maligna in atto
- Uso di sostanze stupefacenti (certificazione del SERT necessaria per ex tossicodipendenti)
- Fumo di sigaretta
- Alcolismo
- Non-aderenza alla terapia farmacologica prescritta o agli stili di vita raccomandati
- BMI > 35 Kg/m²
- HIV (l'infezione da HIV non rappresenta di per sé una controindicazione assoluta. Si prega di contattare telefonicamente il Centro Trapianti per discutere i singoli casi)
- Assenza di supporto socio-familiare o assenza di adeguata autonomia/comprendimento nella gestione della terapia e delle proprie condizioni di salute (in casi selezionati è possibile presentare relazione dei servizi sociali)

In caso si ritenga necessaria discussione personalizzata, è possibile contattare il personale medico del Centro per lo Scompenso Avanzato telefonicamente al 051 2143725 - 051 2144245, oppure per email all'indirizzo scompenso.trapiantocuore@aosp.bo.it

Medico proponente (timbro e firma) _____

Recapito Telefonico _____

Ospedale di _____