

2^a edizione



Monitor

ISO

15 Novembre
15 Dicembre
2020

Report II Edizione



Monitor

ISO

2^a edizione

Report Campania

1. Panoramica, Pazienti e Diagnosi:

- Centri partecipanti
- Pazienti registrati
- Genere ed Età
- Tipi di Eventi Cerebrovascolari
- NIHSS all'ingresso



2. Interventi e tempistiche

- Procedure di ricanalizzazione
- Trattamenti
- Door-To-Imaging
- Door-To-Needle
- Door-To-Groin



3. Stroke care:

- Ricovero del paziente
- Giorni trascorsi in SU/ICU
- Screening Disfagia
- Valutazione Fisioterapista



4. Gestione della dimissione:

- Terapia Antiaggregante
- Fibrillazione Atriale e Anticoagulanti
- Terapia Antipertensiva
- Destinazione alla dimissione





I e II Edizione: Centri partecipanti

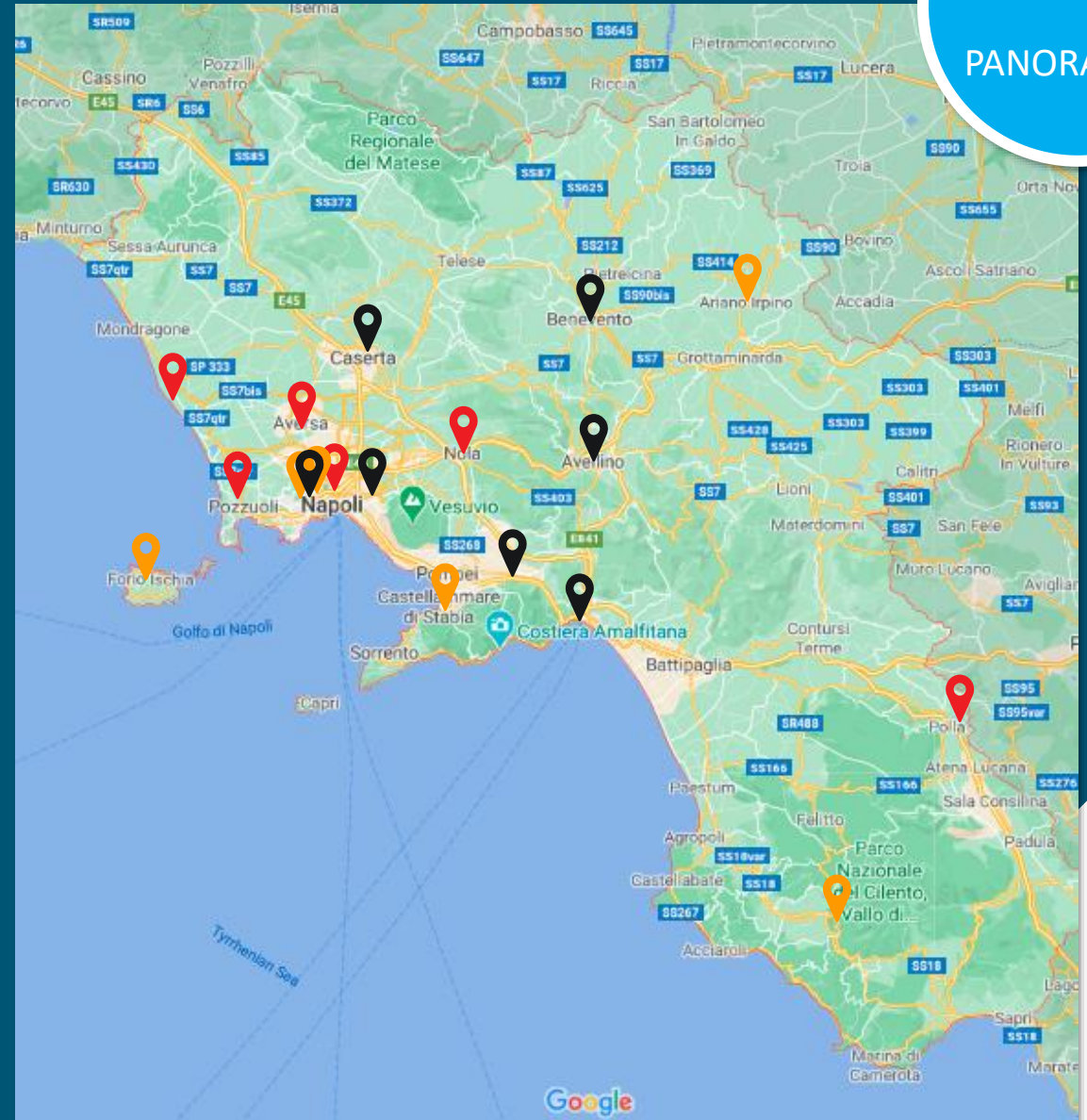
I Edizione | Partecipazione: 50 % (iscritti al SITS)

II Edizione | Partecipazione: 100% (iscritti al SITS)

- AOU San Giovanni e Ruggi D'Aragona - Salerno
- Presidio Ospedaliero Umberto I – Nocera Inferiore
- AORN San Giuseppe Moscati – Avellino
- Ospedale del Mare – Napoli
- AO San Pio, Benevento
- AORN Cardarelli, Napoli
- Ospedale Sant'Anna e San Sebastiano, Caserta

- PO Sant'Ottone Frangipani - Ariano Irpino
- Ospedale C.T.O. – Napoli
- Ospedale Rizzoli Lacco Ameno – Napoli
- Ospedale San Leonardo – Castellammare di Stabia
- PO San Luca – Vallo della Lucania
- AOU Policlinico – Napoli
- PO Santa Maria della Pietà – Nola

- 5 centri non ancora attivi



Pazienti Registrati confronto I e II edizione



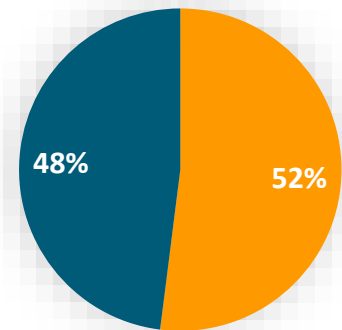
I Edizione

Pazienti registrati totali (N=62)

CAMPANIA (N=62)

II Edizione

Genere



Maschi Femmine

Mediana età



0 10 20 30 40 50 60 70

II Edizione

Pazienti registrati totali (N=225)

CAMPANIA (N=225)

Ospedale Antonio Cardarelli (N=54)

Presidio Ospedaliero Umberto I (N=38)

AOU San Giovanni di Dio e Ruggi
d'Aragona (N=34)

AORN San Giuseppe Moscati (N=32)

Sant'Anna e San Sebastiano Caserta
(N=26)

Ospedale del Mare (N=26)

0 50 100 150 200 250

Tipi di eventi cerebrovascolari



4. Tipo di ictus o TIA ■

Manca l'input obbligatorio.

-Seleziona- ▼

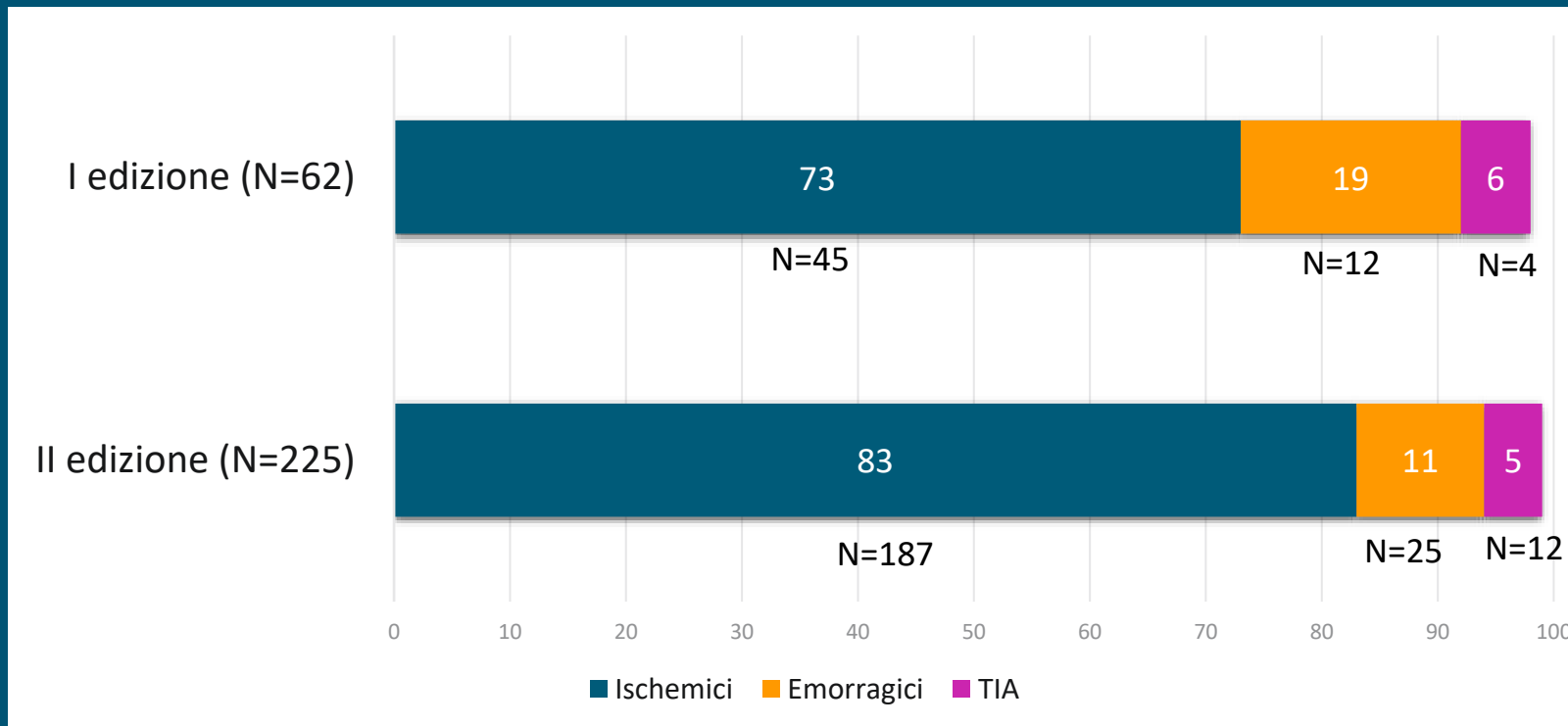
- Seleziona-
- Ictus ischemico
- Emorragia Cerebrale (ICH)
- Sconosciuto/a
- TIA

I Edizione | Monitorati: 100 %

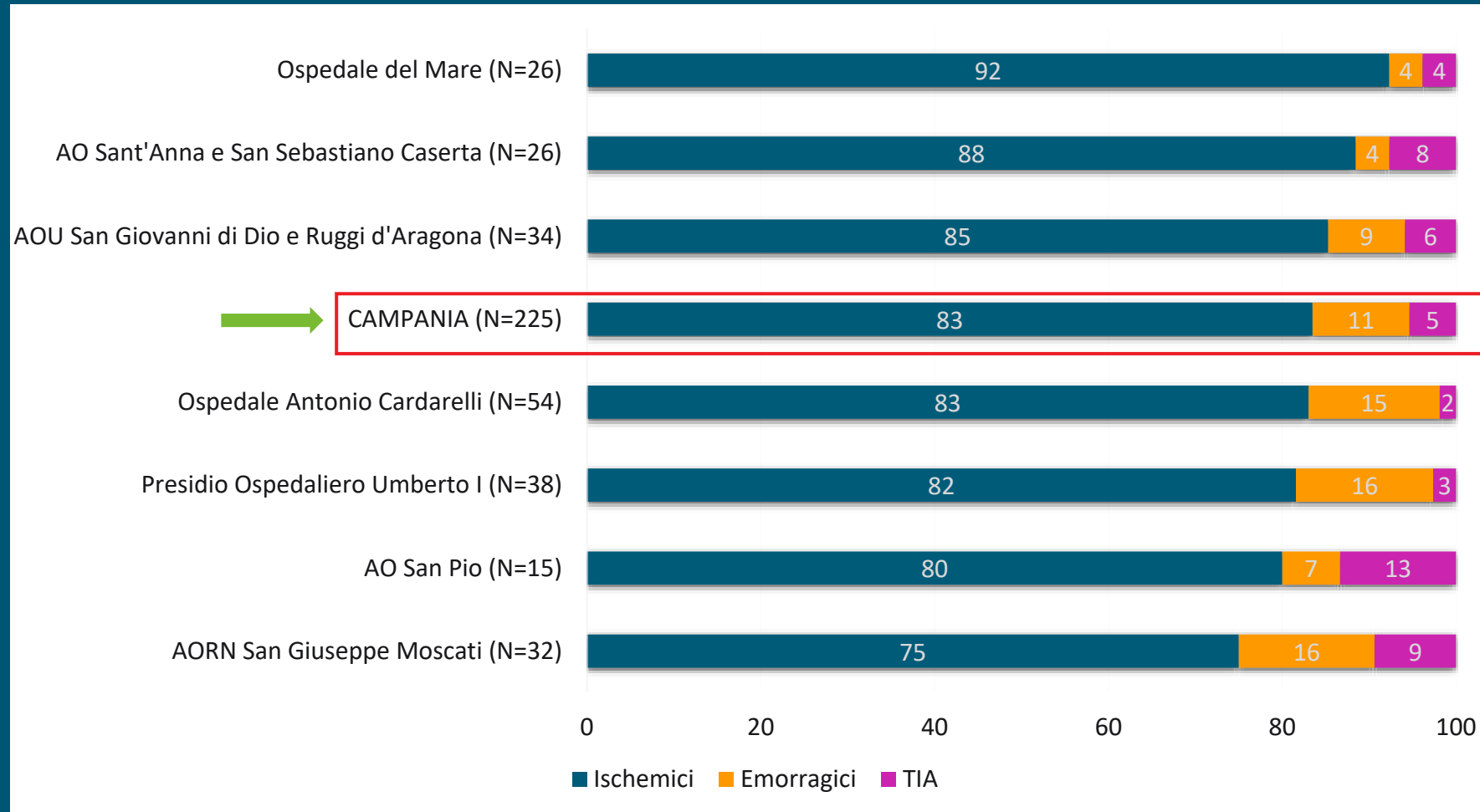
II Edizione | Monitorati: 100 %



I e II Edizione: Eventi Cerebrovascolari (%)



II Edizione: Tipi di eventi cerebrovascolari (%)



NIHSS all'ingresso % Monitorati



12. Totale punteggio NIHSS all'ingresso

-Seleziona-

-Seleziona-

0

1

2

3

4

5

6

7

8

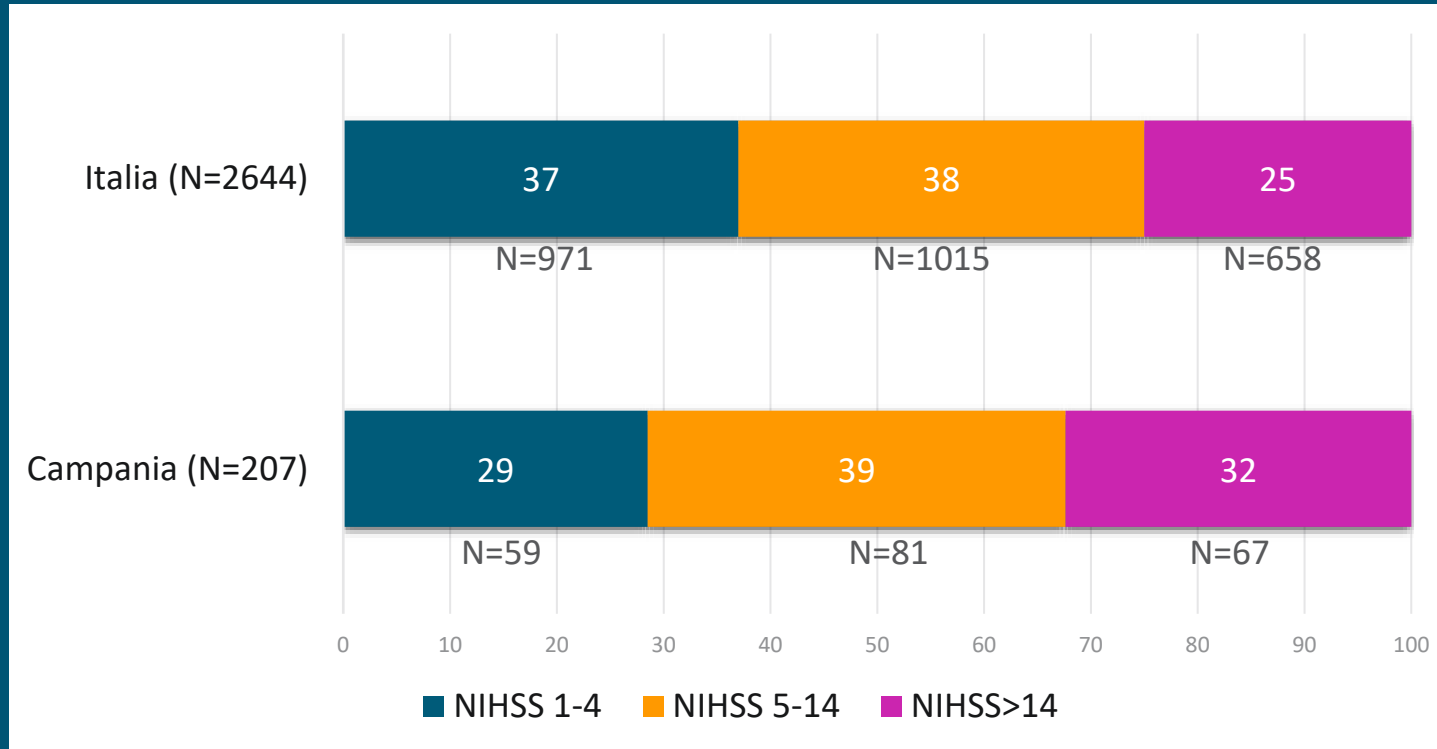
9

I Edizione | Monitorati: 60 %

II Edizione | Monitorati: 92 %



NIHSS all'ingresso (%)



Monitor

ISO



2^a edizione

Report Campania

- Coinvolgere i centri non iscritti al registro SITS
- Partecipazione all III edizione del MonitorISO di Maggio





Procedure di ricanalizzazione



7. Trattamento effettuato in caso di ictus ischemico? ■

Manca l'input obbligatorio.

-Seleziona-

-Seleziona-

Trombolisi Intra-venosa (IVT)

Trombolisi Intra-arteriosa (IAT)

Trombectomia meccanica (TBY)

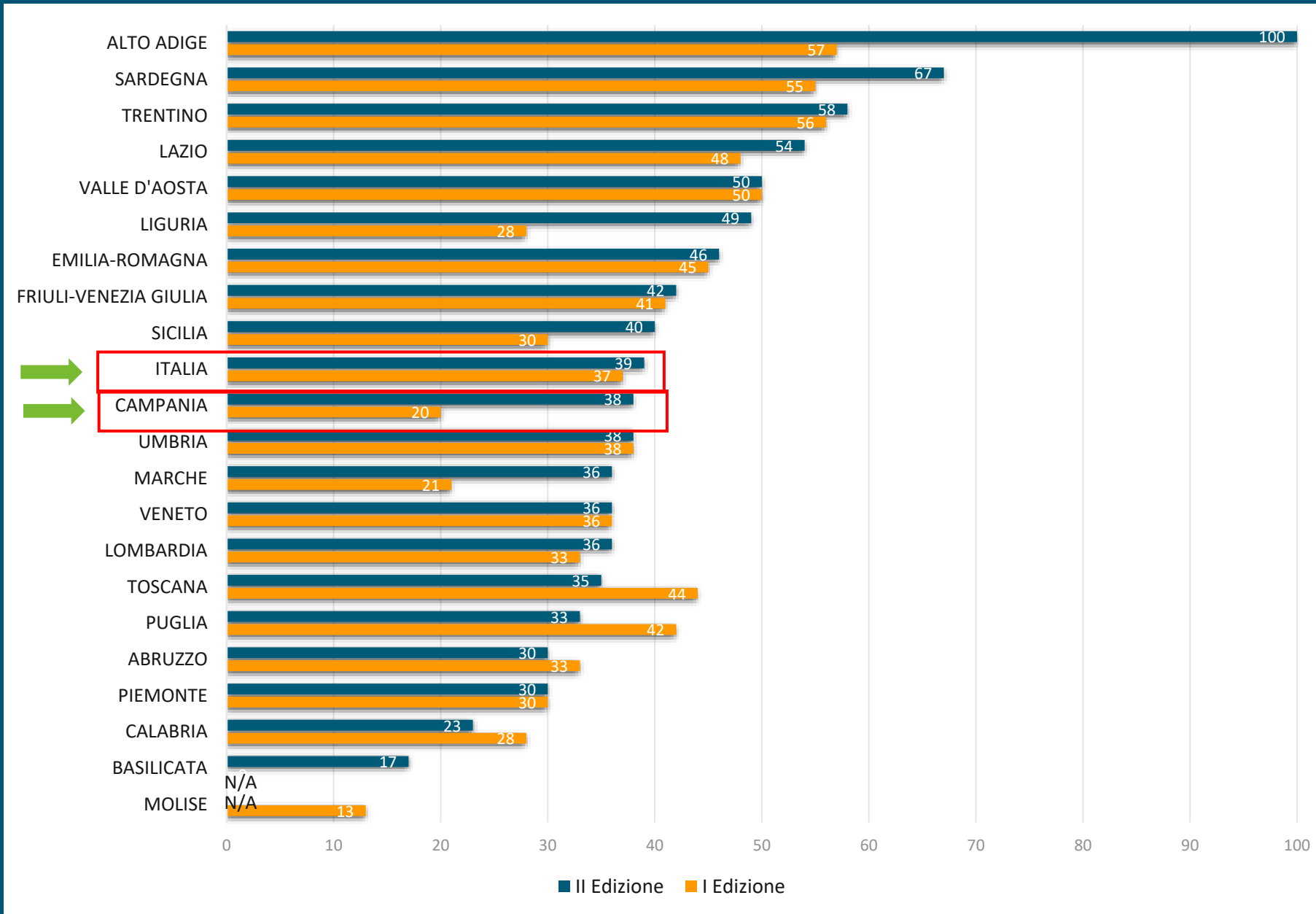
IVT + TBY (Trombolisi Intra-Venosa + Trombectomia meccanica)

IAT + TBY (Trombolisi Intra-arteriosa + Trombectomia meccanica)

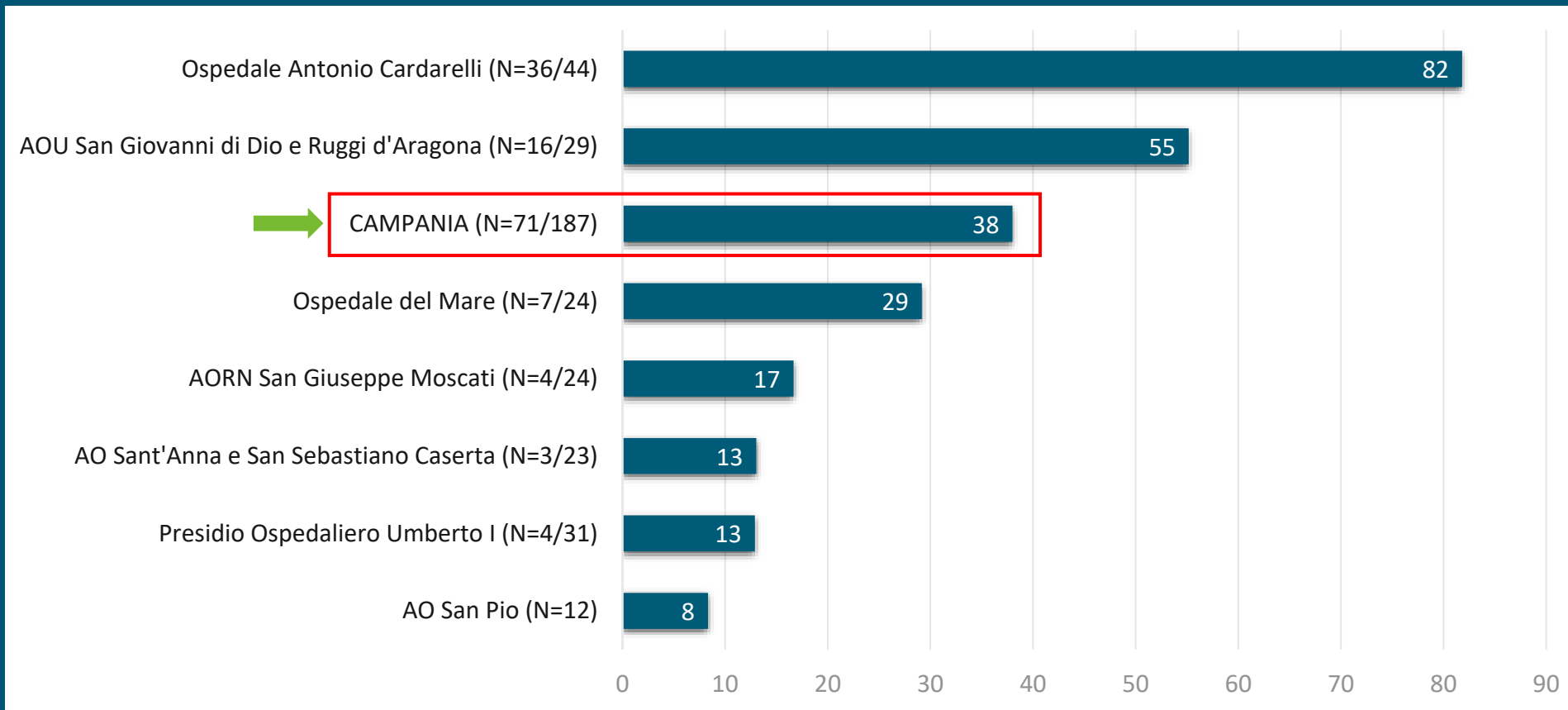
Nessun intervento specifico



Totale Procedure di ricanalizzazione / Pazienti Ischemici (%)



Totale Procedure di ricanalizzazione / Pazienti Ischemici (%)



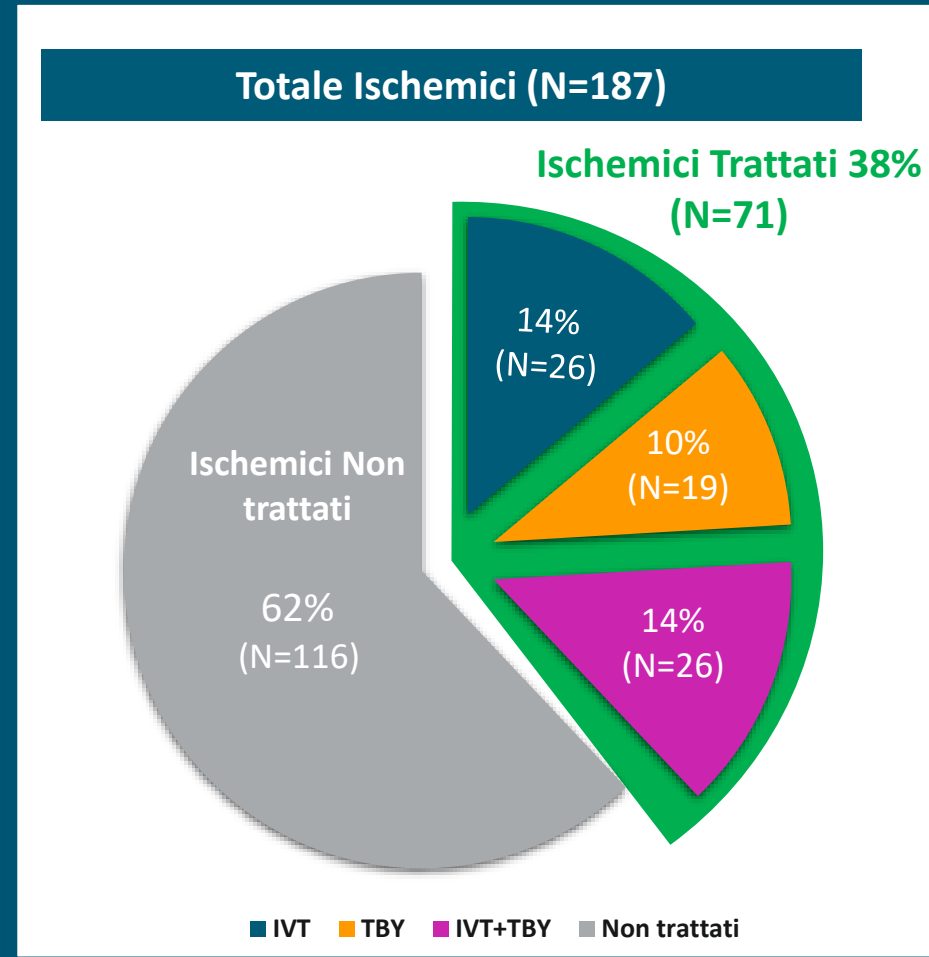
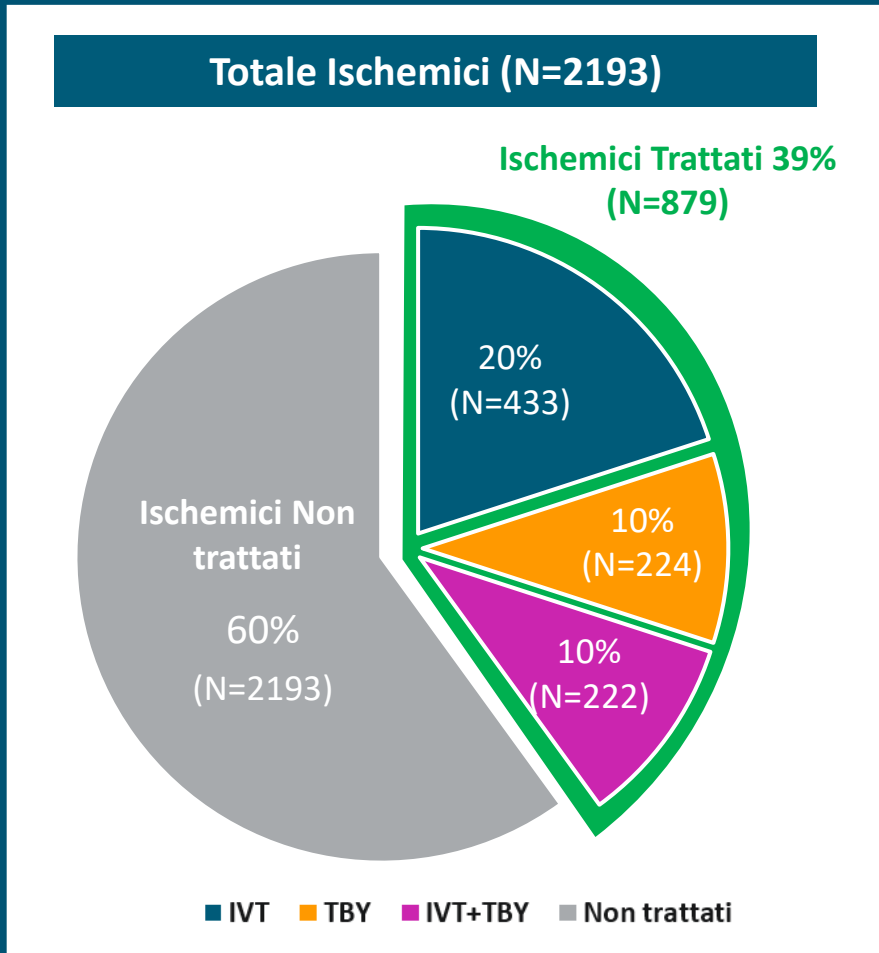
Tipologia di procedure di ricanalizzazione: II edizione



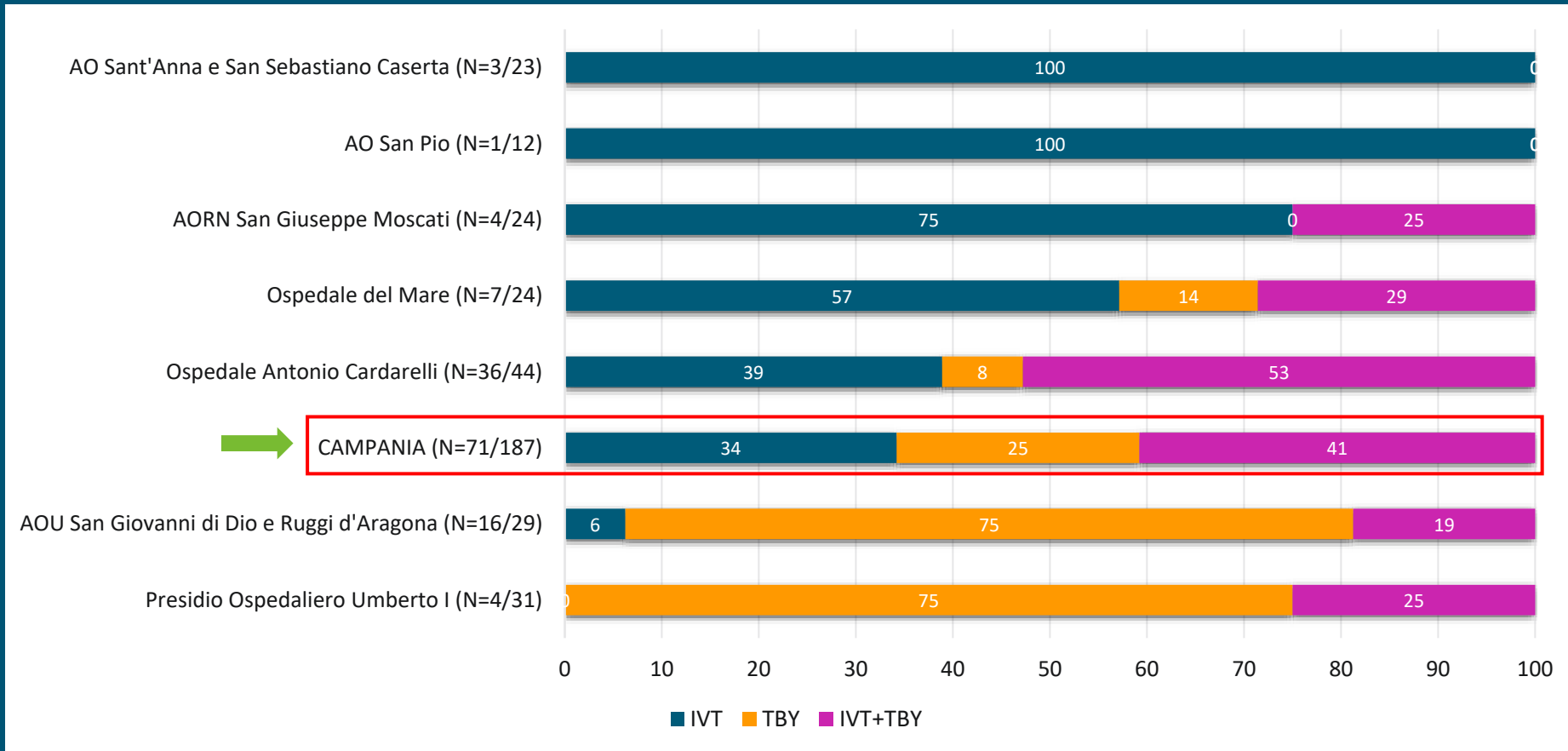
Sostituisci EVT con TBY

Italia

Campania



II Edizione: Trattamenti: IVT, TBY, IVT+TBY (%)



II Edizione:

Trattamenti: IVT, TBY, IVT+TBY

	IVT		TBY		IVT+TBY	
	N	%	N	%	N	%
CAMPANIA (N=71/187)	26	37	19	27	26	37
AO Sant'Anna e San Sebastiano Caserta (N=3/23)	3	100	0	0	0	0
AO San Pio (N=1/12)	1	100	0	0	0	0
AORN San Giuseppe Moscati (N=4/24)	3	75	0	0	1	25
Ospedale Antonio Cardarelli (N=36/44)	14	39	3	8	19	53
Ospedale del Mare (N=7/24)	4	57	1	14	2	29
AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona (N=16/29)	1	6	12	75	3	19
Presidio Ospedaliero Umberto I (N=4/31)	0	0	3	75	1	25

N= tot paz trattati

% calcolata su tot pazienti trattati

Tempistiche: Door To Imaging (DTI) %*



14. Tempo trascorso dall'ingresso al primo esame di imaging cerebrale (Door To Imaging)

-Seleziona- ▼

-Seleziona-

- < 30 minuti
- 30 - 60 minuti
- 1-2 ore
- 2-6 ore
- 6-24 ore
- 24-48 ore
- > 48 ore
- Sconosciuto/a

I Edizione | DTI Monitorati: 59%

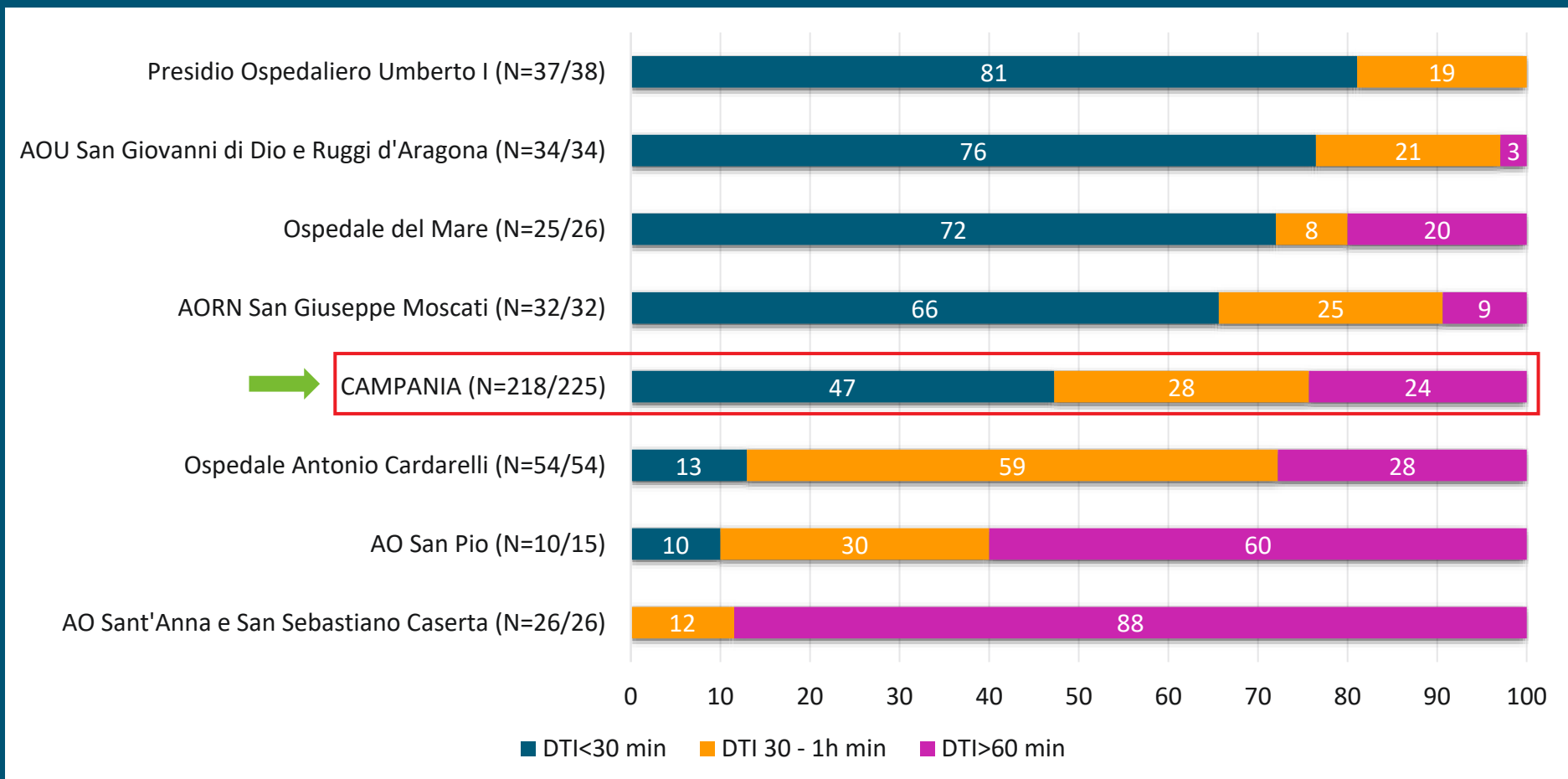
II Edizione | DTI Monitorati: 97 %



*Tempo dall'arrivo dal paziente in ospedale all'esecuzione della prima procedura di imaging

II Edizione:

Tempistiche: Door To Imaging – DTI (%)



Più del 50% dei pazienti effettua l'imaging **oltre i 30 minuti** dall'arrivo in ospedale

Tempistiche: Door To Needle (DTN)*



7.1.1 Tempo in minuti dall'ingresso all'inizio del IVT (Door To Needle)

Sconosciuto

I Edizione | DTN Monitorati: 100%

II Edizione | DTN Monitorati: 99%

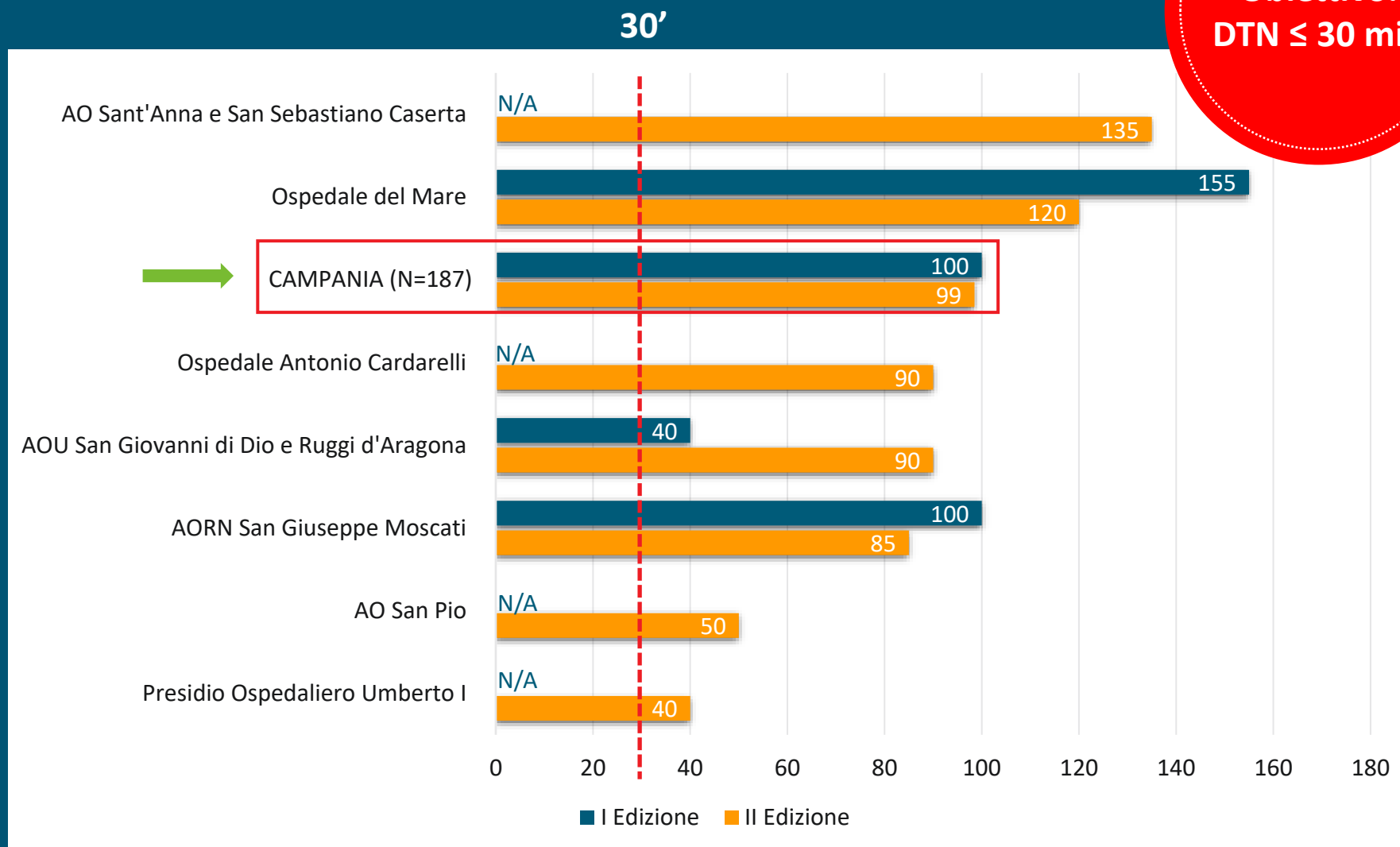


*Tempo dall'arrivo dal paziente in ospedale all'inizio della trombolisi

I e II Edizione: Mediana Door To Needle (DTN)



**Obiettivo:
DTN ≤ 30 min**



ITALIA | 75'

I e II Edizione: Door To Needle (DTN)



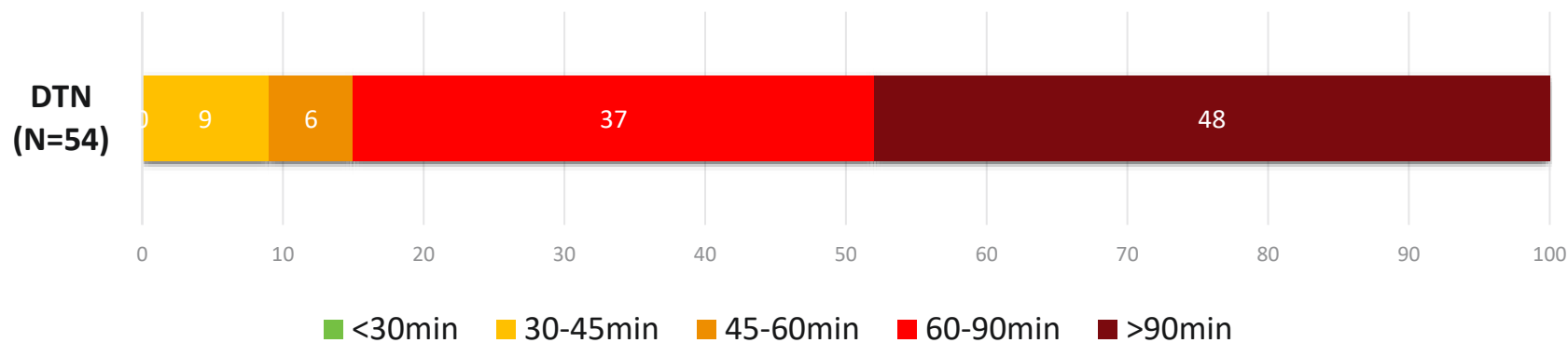
	I Edizione		II Edizione	
	N	Mediana (Minuti)	N	Mediana (Minuti)
ITALIA	497	75	675	75
CAMPANIA		100	54	99
Presidio Ospedaliero Umberto I	0	N/A	1	40
AO San Pio	-	-	1	50
AORN San Giuseppe Moscati	3	100	4	85
AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona	1	40	4	90
Ospedale Antonio Cardarelli	-	-	30	90
Ospedale del Mare	1	155	11	90
AO Sant'Anna e San Sebastiano Caserta	0	-	3	135



II Edizione: **Mediana Door To Needle (DTN)**

**Obiettivo:
DTN ≤ 30 min**

DTN (% pazienti)



DTN	II Edizione Pazienti (N)
<30 min	0
30-45min	5
45-60min	3
60-90 min	20
>90min	26
TOTALE	54

Il 100% dei pazienti sono stati trattati con **DTN superiore a 30 min**

Tempistiche: Door To Groin (DTG)*



7. Trattamento effettuato in caso di ictus ischemico? ■

Trombectomia meccanica (TBY) ▼

7.2 Quale ospedale ha effettuato il trattamento endovascolare?

Questo ospedale

7.2.1 Tempo in minuti dall'ingresso alla puntura dell'arteria femorale (Door To Groin)

Sconosciuto

I Edizione | DTG Monitorati: 100%

II Edizione | DTG Monitorati: 86%

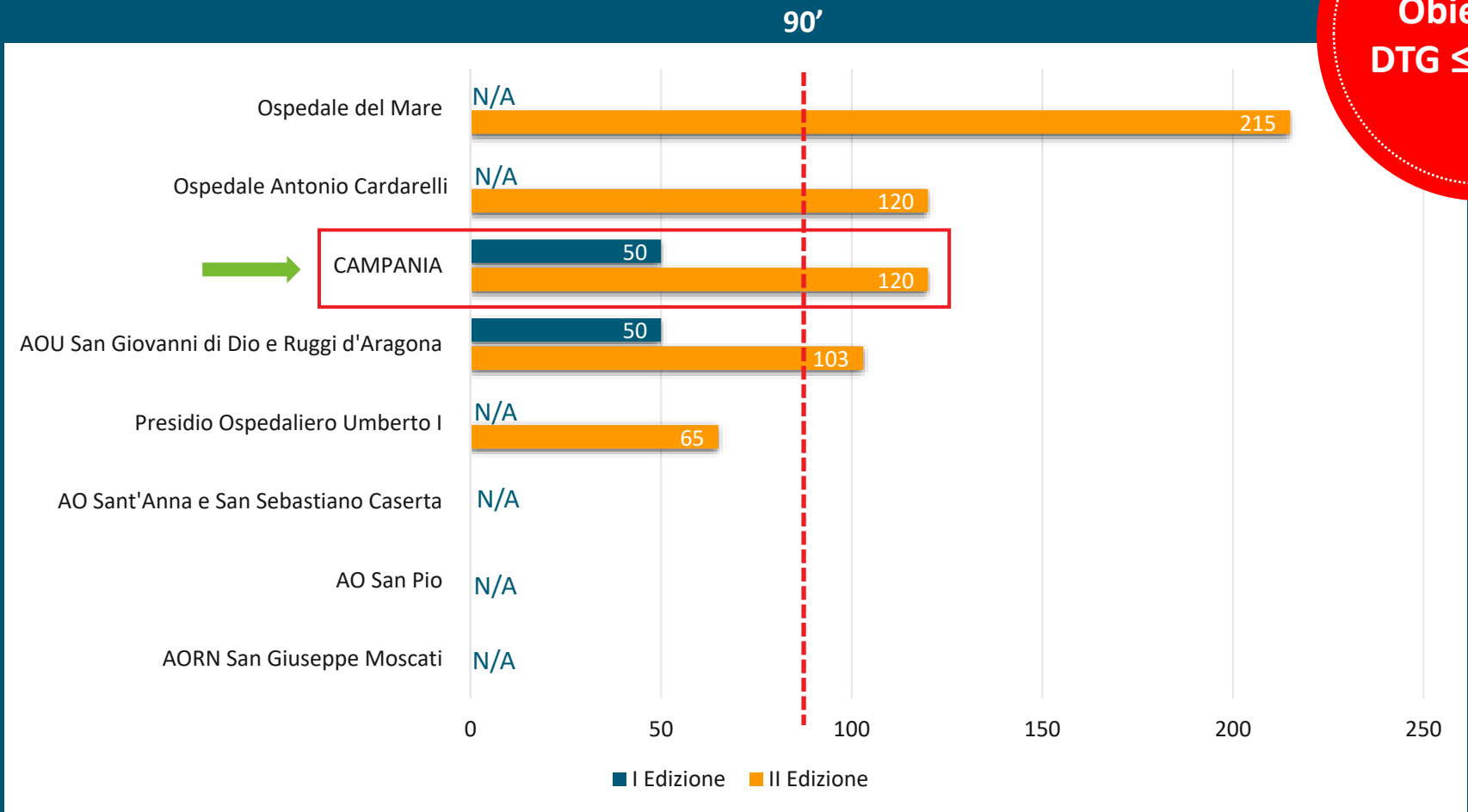


*Tempo dall'arrivo dal paziente in ospedale all'inizio della trombectomia

I e II Edizione: Mediana Door To Groin (DTG)



**Obiettivo:
DTG ≤ 90 min**



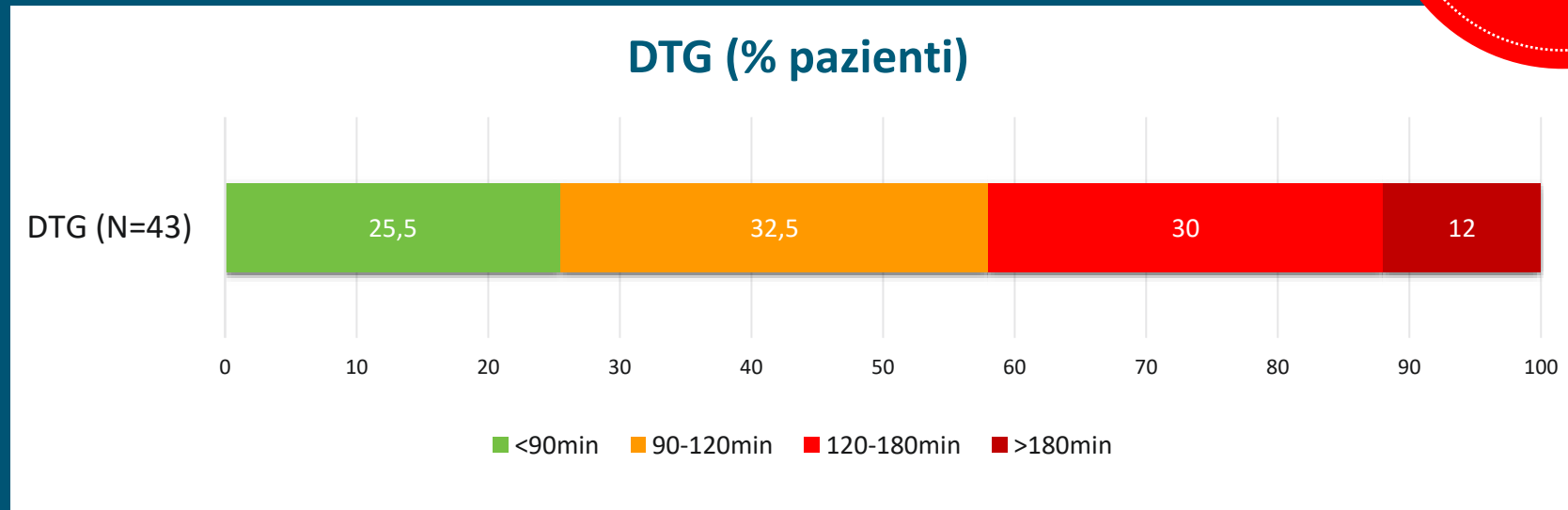
DTG Primario | 136 min

DTG Drip&Ship | 35 min

ITALIA | 114 min

II Edizione: Mediana Door To Groin (DTG)

Obiettivo:
DTG \leq 90 min



DTG	II Edizione Pazienti (N)
<90min	11
90-120min	14
120-180min	13
>180min	5
TOTALE	43

Il **74,5%** dei pazienti sono stati trattati con **DTG superiore a 90 min**

I e II Edizione: Door To Groin (DTG)



	I Edizione		II Edizione	
	N	Mediana (Minuti)	N	Mediana (Minuti)
ITALIA	282	120	413	120
CAMPANIA	4	50	43	120
AORN San Giuseppe Moscati	0	0	0	0
AO San Pio	0	0	0	0
AO Sant'Anna e San Sebastiano Caserta	0	0	0	0
Presidio Ospedaliero Umberto I	0	0	4	65
AOU San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona	4	50	14	103
Ospedale Antonio Cardarelli	0	0	22	120
Ospedale del Mare	0	0	2	215

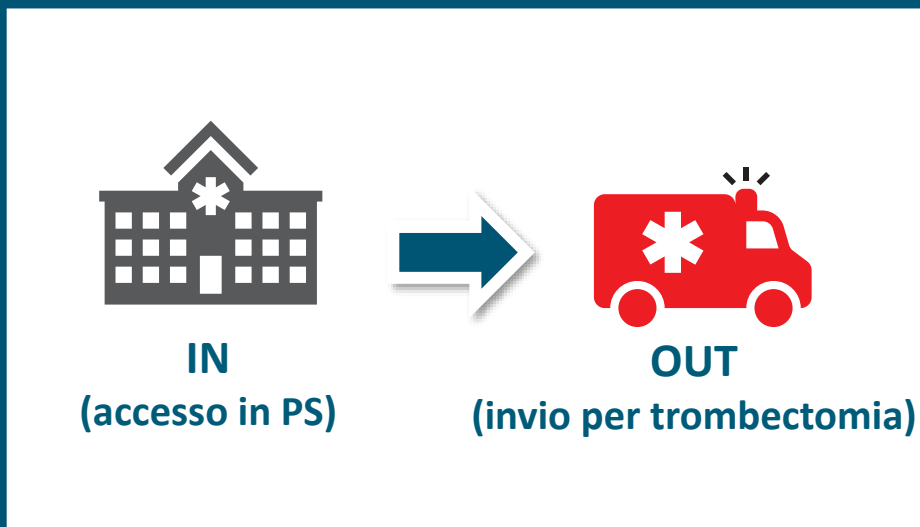


II Edizione: Door-In-Door-Out (DIDO)



25. Tempo in minuti dall'ingresso al trasferimento del paziente in altro ospedale (DIDO)

Sconosciuto



Column51
admissionToDischargeGivenMinutes_discharge
25. Time in minutes from admission to discharge in this hospital (DIDO)
Logistics
discharge
216
180
14400
17.284
67.603.200
11520
15840
10.088
10.072
18.725
10080
15840



Monitor

ISO

2^a edizione

Report Campania

- Coinvolgere i centri non iscritti al registro SITS
- Partecipazione all III edizione del MonitorISO di Maggio

Focus sulla ricanalizzazione:
Allinearsi sui pazienti da inserire (SU+Neuro)

Ridurre le tempistiche:

- 30 min Door To Needle
- 90 min Door To Groin



PANORAMICA



FASE
IPERACUTA



STROKE CARE



DIMISSIONE

