

# 6<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE

Verso un approccio di sistema alla Clinical Governance

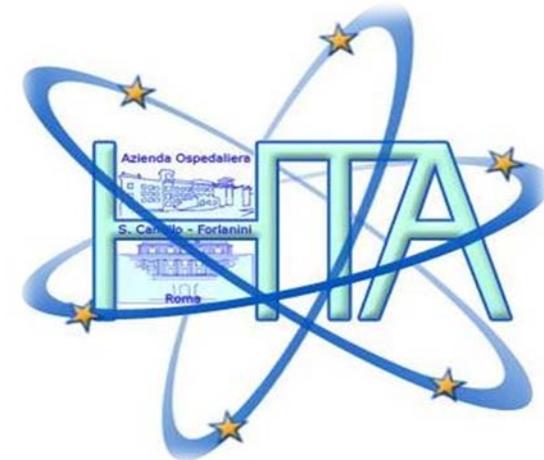
*Bologna, 11 febbraio 2011*

## Appropriatezza dei markers di danno miocardico L'HTA è efficace a livello aziendale?

**Filippo Bartoccioni**

UOC Sviluppo Governo Clinico e Formazione

A.O. San Camillo - Forlanini



# Background: PERCHE' UN HTA SULLA PRESCRIZIONE DEI MARKERS CARDIACI

EVOLUZIONE DELLA TECNOLOGIA → MODIFICA LINEE GUIDA



## PRINCIPALI MARCATORI DI DANNO MIOCARDICO

→ Troponina I e T

→ CK-MB

→ Mioglobina

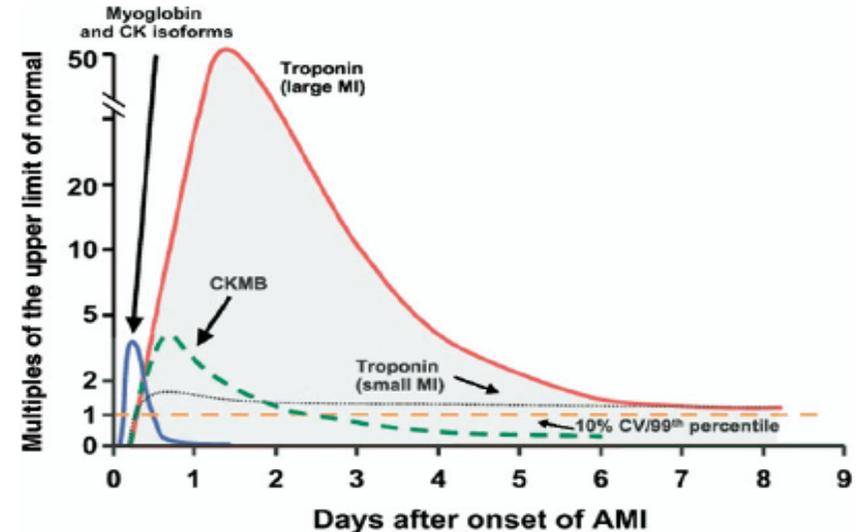


Figure 5. Timing of Release of Various Biomarkers After Acute Myocardial Infarction

# Metodologia:

## VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE

	Troponina	CK MB	Mioglobina	BNP	CRP
Dolore toracico (probabilmente correlato al cuore)	X <sup>1</sup>				
STEMI	<b>Sì</b> <b>Dovrebbe essere usato</b>		<b>No Indicazione</b>		
NSTEMI					
Angina acuta instabile					
Tecnologie					
Trauma maggiore			X		
Sindrome da riperfusion			<b>X<sup>3</sup> = nota</b>		
Mio-pericarditi	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			X
Traumi Maggiori	<b>Presentazioni cliniche</b>				
Embolia Polmonare Acuta					X

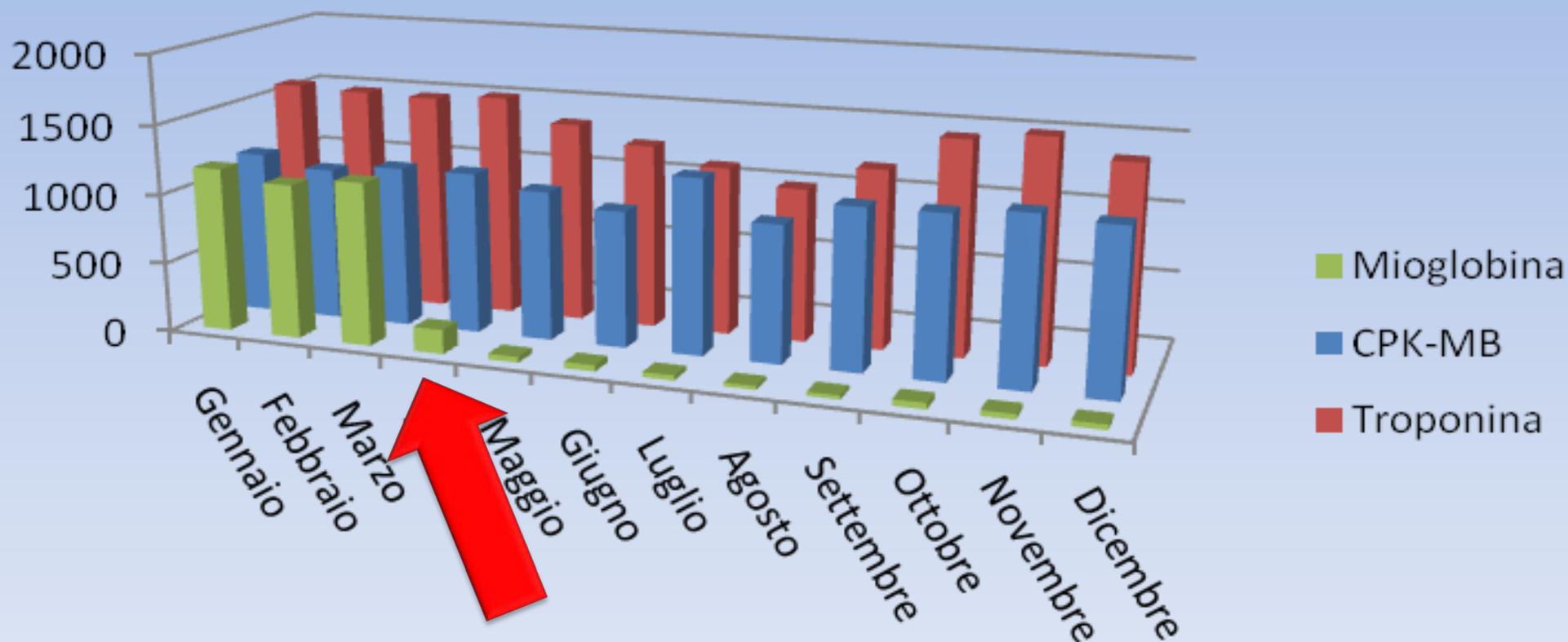
# Metodologia:

## VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE

	Troponina	CK MB	Mioglobina	BNP	CRP
<b>Dolore toracico (probabilmente correlato al cuore)</b>	X <sup>1</sup>				
<b>STEMI</b>	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
<b>NSTEMI</b>	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
<b>Angina acuta instabile</b>	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
<b>Trauma maggiore</b>			X		
<b>Sindrome da riperfusion</b>			X		
<b>Mio-pericarditi</b>	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			X
<b>Traumi Maggiori</b>			X		
<b>Embolia Polmonare Acuta</b>				X	

# Obiettivi: INTERVENIRE SUL PRONTO SOCCORSO

## Richieste in Pronto Soccorso 2010



# Risultati: VERIFICA DELL'IMPATTO CLINICO MEDIANTE ANALISI STATISTICA

	Ricoverati	Non Ricoverati	Accessi totali
Dopo l'intervento	539	1590	2129
Prima dell'intervento	830	2487	3317
Totale	1369	4077	5446
	Confidence Limit 99%		

# Risultati: VERIFICA DELL'IMPATTO CLINICO MEDIANTE ANALISI STATISTICA

	Valore	Intervallo di Confidenza del 99%	
Rischio Relativo (RR)	1,012	0,894	1,144
Riduz. assoluta del rischio	-0,003	-0,034	0,028
Riduz. relativa del rischio	-0,012	-0,144	0,106

**L'INTERVALLO DI  
CONFIDENZA  
CONTIENE IL  
VALORE UNITARIO**



**NON C'E ASSOCIAZIONE TRA  
L'INTERVENTO E IL NUMERO  
DI RICOVERI DEI PAZIENTI  
CON DOLORE TORACICO**

# Risultati: VALUTAZIONE ECONOMICA

	Costo per kit EURO	Numero di test / 1 kit	Numero di test effettivi/ 1 Kit	Costo del reagente o del singolo test
Mioglobina	766,08	250	210	3,65



	Esami di Mioglobina	Stima <b>richieste</b> in 1 anno	Costo in 1 anno (euro)
<b>Pronto Soccorso</b>	<b>Prima</b> dell' intervento	13.816	50.428
	<b>Dopo</b> intervento	444	1.621
<b>Resto dell'Ospedale</b>	<b>Prima</b> dell'intervento	18.076	65.977
	<b>Dopo</b> intervento	581	2.120

# Conclusioni: APPROPRIATEZZA E RICADUTA ECONOMICA

**Siamo partiti da una media di circa 1100 esami di mioglobina/mese/PS.**

**L'intervento ha portato ad un abbattimento delle richieste pari a 96,78%.**

Pronto Soccorso

Resto dell'Ospedale

Risparmio Totale Stimato

48.808

+

63.857

=

112.665 EURO / Anno