

EVOLUZIONE: DALLA RETE STEMI (1999)

Alla RETE CARDIOLOGICA GLOBALE (2025)

in

UMBRIA

Maurizio del Pinto

Direttore SC Cardiologia

Azienda Ospedaliera di Perugia-Università di Perugia



Azienda Ospedaliera di Perugia

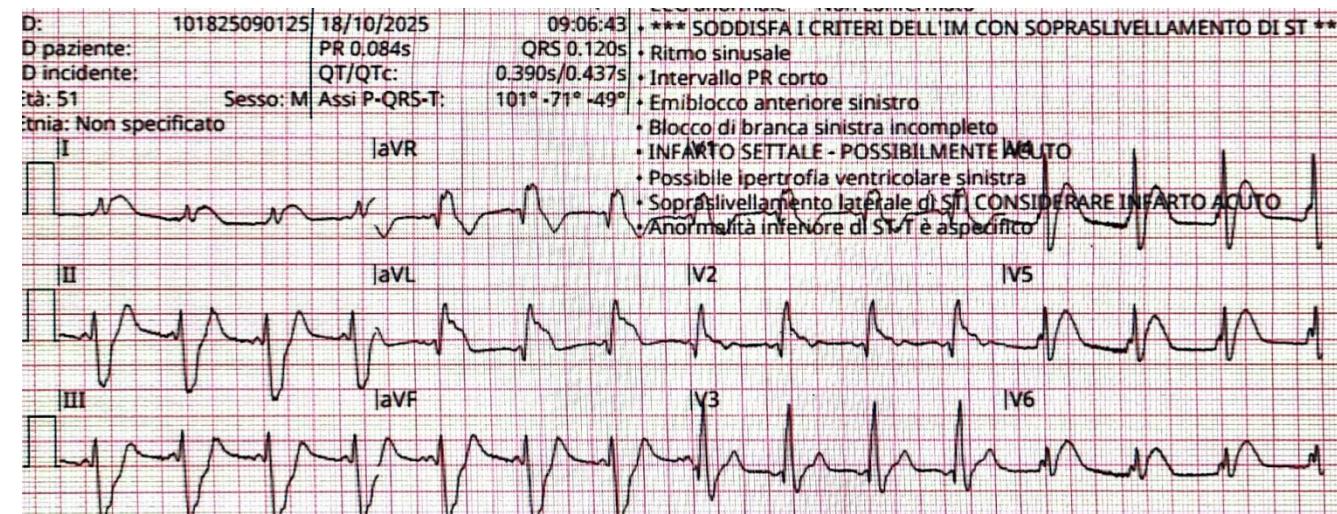
04.10.2025. TERRITORIO

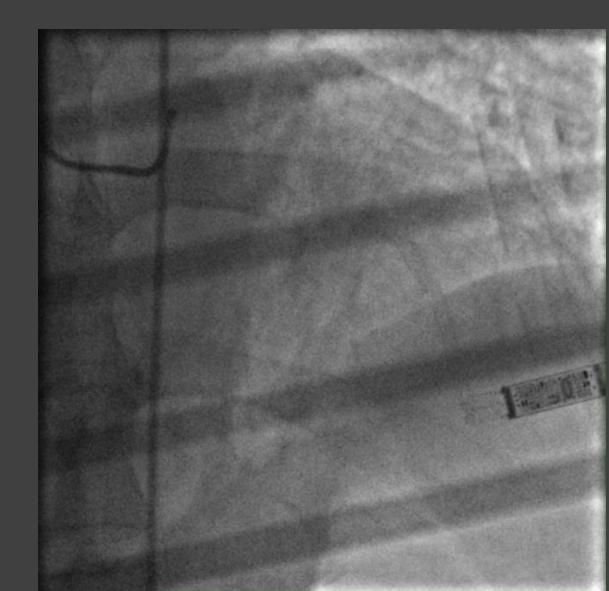
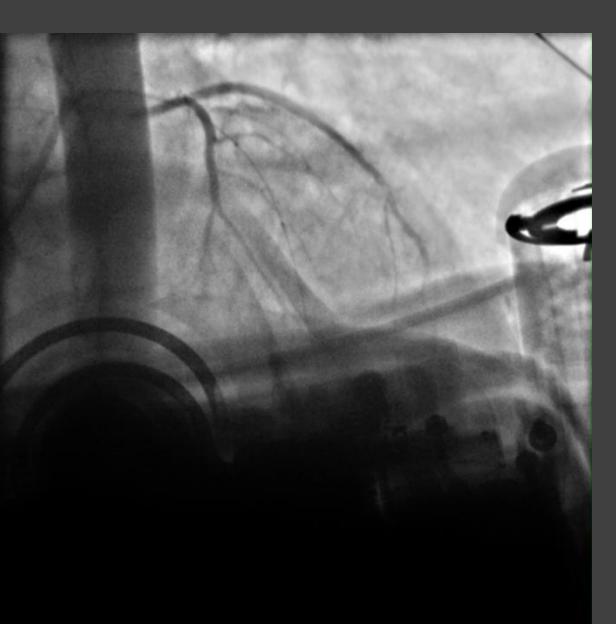
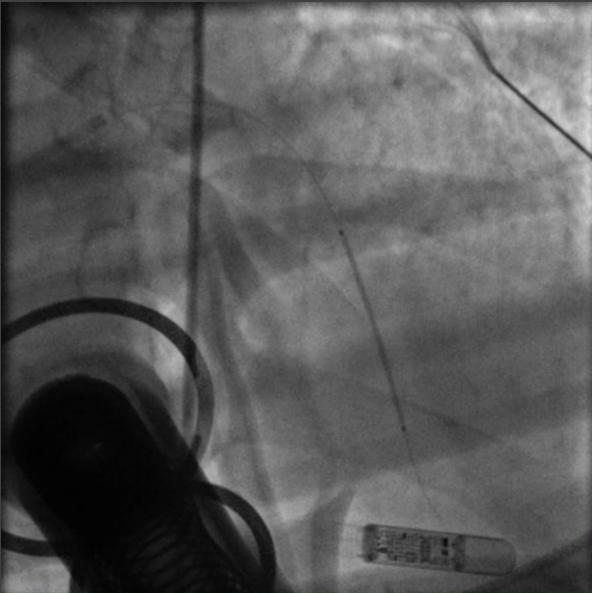
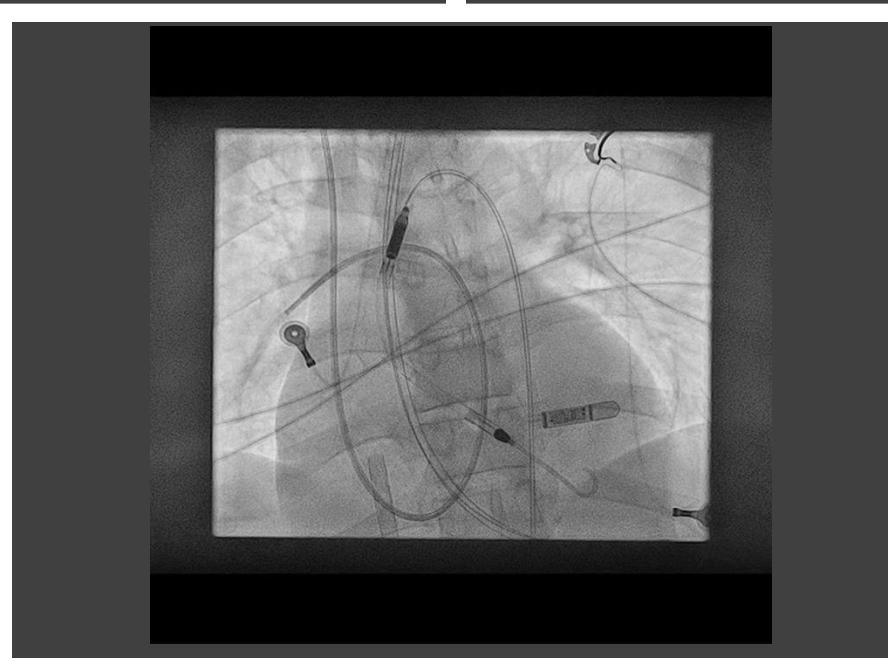
Pz uomo di 51 aa. Dolore Toracico da 1 ora
ECG 118 ore 09:06

04.10.2025. ore 09:10.
Allerta UTIC>>PZ a rischio elevatissimo

04.10.2025. ore 09:25
Arresto cardiaco da FV refrattaria in ambulanza.
IOT>>>MCE con LUCAS>>allerta Shock Team

04.10.2025. ore 10::15
Inizio Impianto ECMO + pPTCA in LUCAS
in Sala Emodynamic







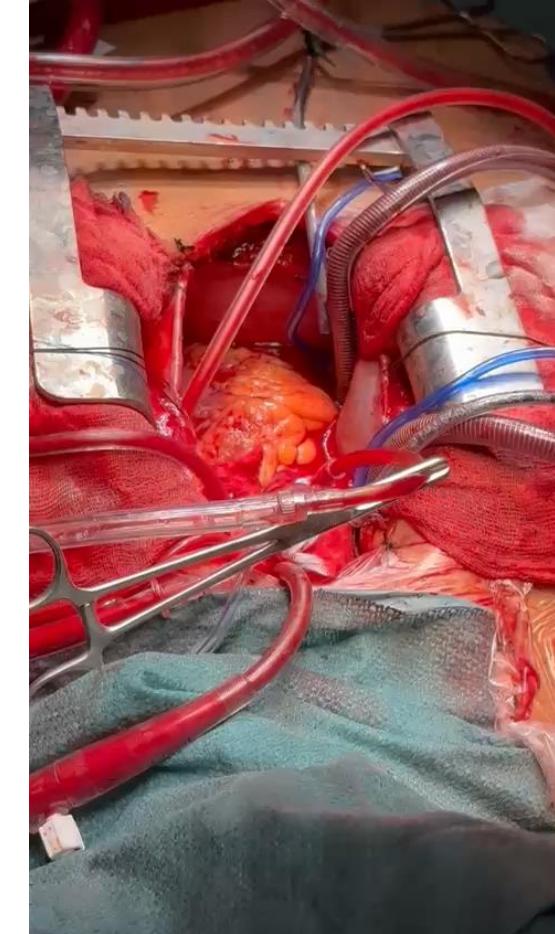
25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

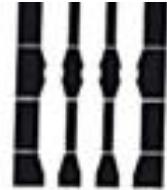
20
Years
2006-2025

**TRASFERIMENTO a SIENA in data
23.10.2025 in ECPELLA>>ECPELLA 5.5**

**In lista per TRAPIANTO CARDIACO
Pz stabile ma con complicanza infettiva**

TRAPIANTO CARDIACO il 20.11.2025





Regione Umbria

Giunta Regionale

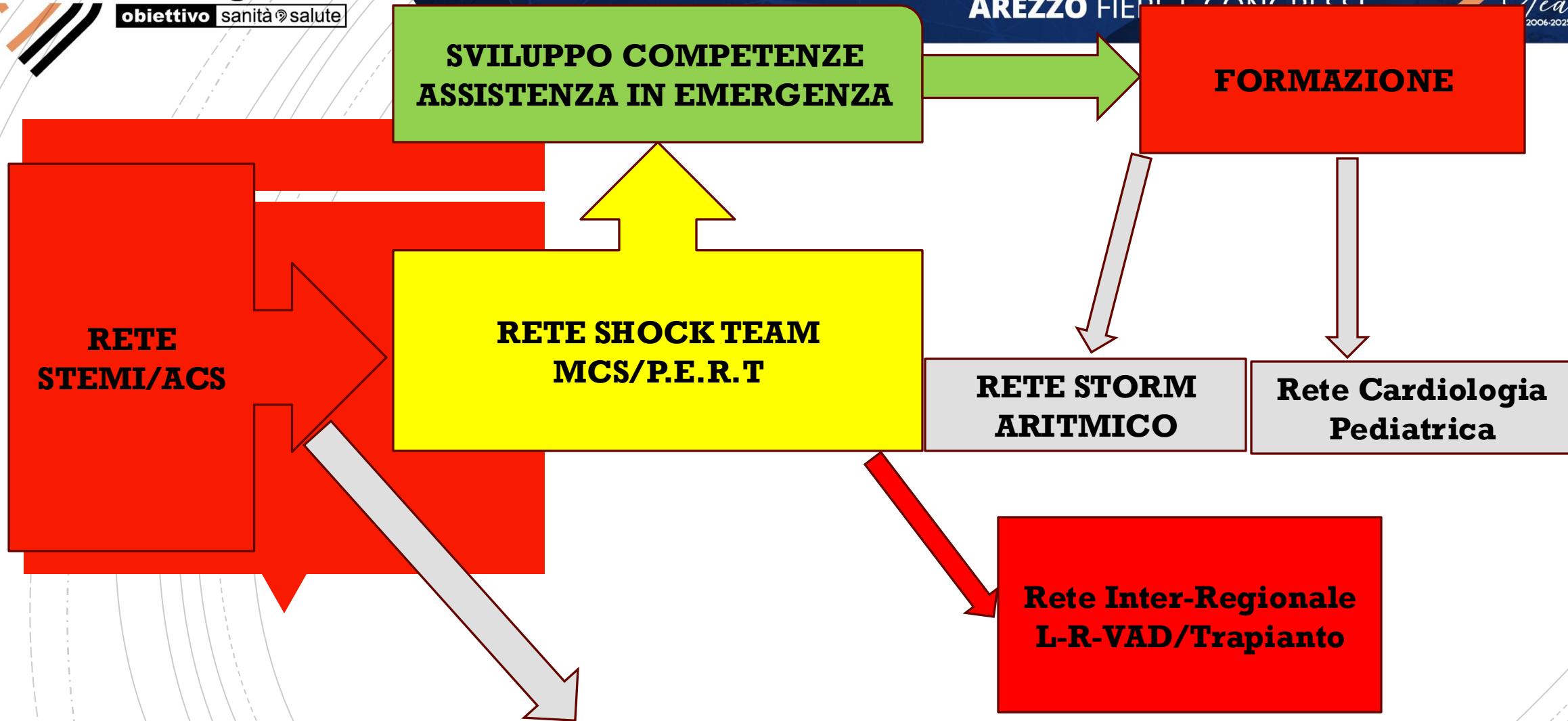
DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

N. 170

SEDUTA DEL 28/02/2024

OGGETTO: Reti tempo-dipendenti di cui alla DGR 1421/2022. Riorganizzazione Rete regionale Cardiologica per l'emergenza -STEMI.

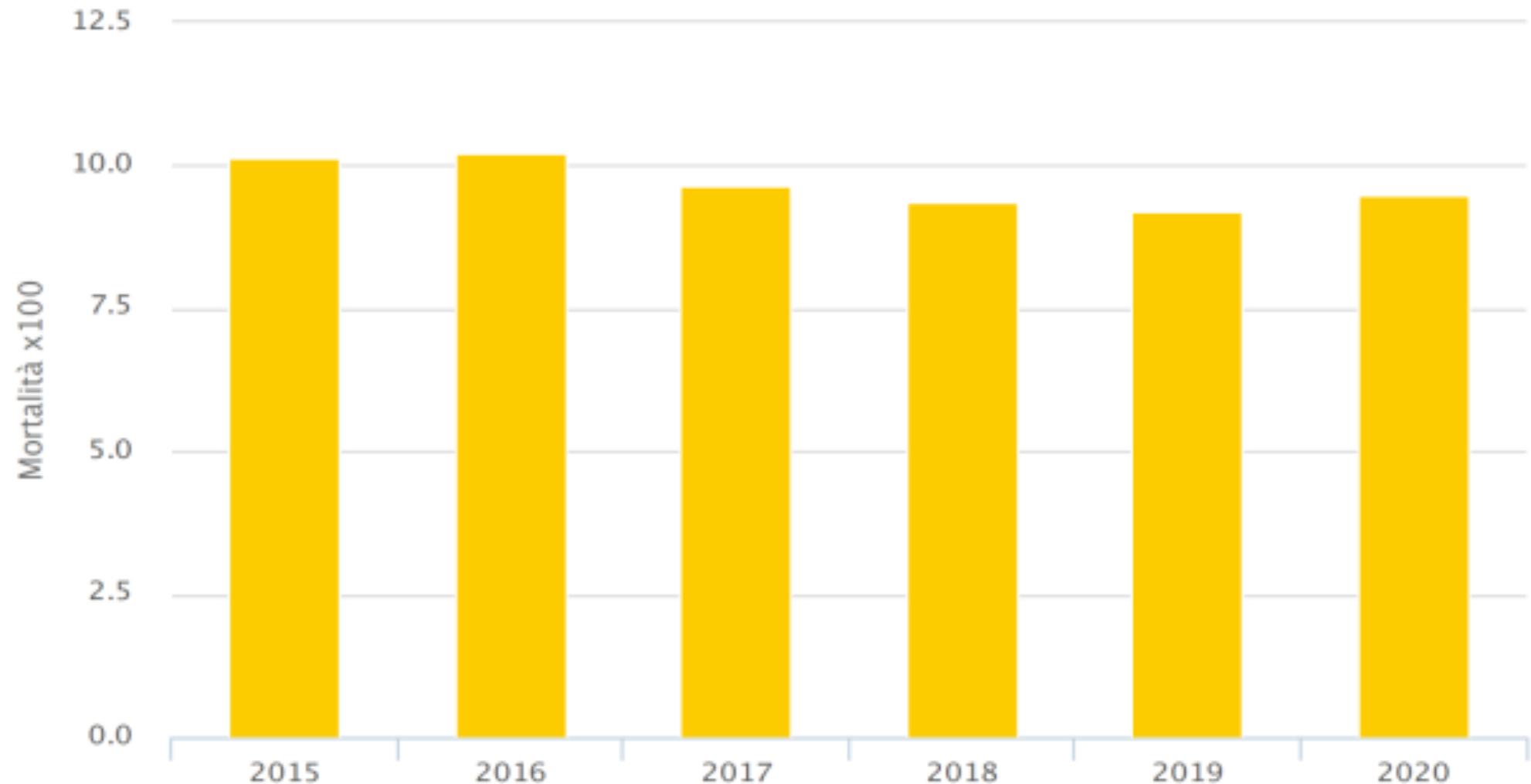
RETE STEMI articolata in centri **HUB** (cardiologia con Emodinamica h24 per esecuzione della angioplastica primaria-*Ospedali di Perugia, Terni, Foligno*) e Centri **Spoke** (Ospedali con Cardiologia-UTIC h24 senza Emodinamica, *Ospedali di Città di Castello, Gubbio Gualdo Tadino, Spoleto, Orvieto*). La revisione ha adottato l'implementazione di tale Rete definendo la presenza di un Sistema di Rete articolato sempre in **Hub & Spoke** ma aggiungendo altri nodi definiti **Antenne** (Ospedali con Pronto Soccorso senza Cardiologo h24, *Ospedali di Umbertide, Assisi, Media Valle del Tevere, Castiglion del Lago, Città della Pieve, Narni*)



Agli ottimi risultati raggiunti nella gestione dell'emergenza (30 giorni) **non è corrisposta una riduzione altrettanto significativa della mortalità a 1 anno**, segnale di criticità nella gestione dei pazienti sul territorio



Infarto Miocardico Acuto: mortalità a un anno





IL PROBLEMA MAGGIORE E': IL LINGUAGGIO