

Titolo: Progetto VASCO - VALUTAZIONE DEL RISCHIO CARDIOVASCOLARE (CV) NEL PAZIENTE ONCOLOGICO – n° 3

Autori: Giancarlo Antonucci, Alessandra Gennari

1. Descrizione del problema

In alcuni pazienti candidati a terapia antitumorale deve essere interrotto il trattamento antineoplastico poiché si manifestano eventi avversi di tipo cardiovascolare.

2. Situazione attuale

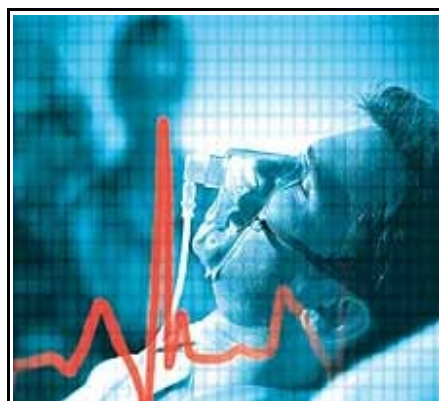
I pazienti candidati a terapia con farmaci a potenziale impatto sul sistema cardiovascolare (farmaci implicati: antracicline, antiangiogenetici, inibitori di tirosinchinasi, anti-HER2) **non sono valutati** per l'individuazione di eventuali fattori predisponenti, potenzialmente correggibili e/o monitorabili, di eventi avversi CV ma effettuano solo alcuni esami di routine come la misurazione pressione arteriosa, ECG, Ecografia cardiaca.

Se si verifica l'evento avverso acuto di tipo CV questo provoca **l'interruzione del trattamento antineoplastico** potenzialmente efficace; in tal caso si istituisce una terapia appropriata per la gestione dell'evento avverso con invio in consulenza specialistica (internista o cardiologo) e solo se l'evento avverso risulta controllato si può riprendere la terapia antineoplastica

3. Analisi del processo

A Visita ambulatoriale oncologica	B Valutazione stato di malattia e prescrizione del farmaco e degli accertamenti necessari Eventuale richiesta di consulenza internistica	C Esami di laboratorio in regime di DH e strumentali	D Inizio terapia Monitoraggio clinico	E Rilevazione evento avverso CV	F STOP terapia	G Consulenze specialistiche e terapia	H Monitoraggi o dell'evento e follow up. Eventuale ripresa terapia
	Attesa (A-B) in base alla disponibilità ambulatoriale internistica (10 – 15 giorni)	Eventuale nuova visita specialistica Tempo B-C = 7 giorni		Morbilità Costo ricovero/ terapia	Danno biologico	Tempi attesa (F-H) = 2 mesi Prolungamento periodo di non trattamento	

➔ Si rileva la mancanza di screening e monitoraggio dei pazienti a rischio in ambulatorio dedicato.



4. Piano d'azione

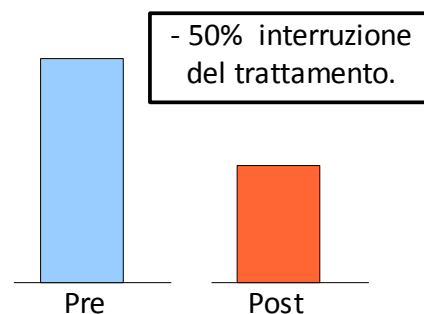
CRITICITA' (non conformità)	RISOLUZIONI (azioni correttive)
Rilevazione dell'evento cardiovascolare avverso	Prevenzione dell'evento cardiovascolare avverso
Competenze aspecifiche	Creazione di un team di esperti nella valutazione e monitoraggio del rischio → Formazione specialistica del personale medico e paramedico
Gestione evento CV Ricovero /terapia per evento CV	Ambulatorio dedicato Prevenzione dell'evento e monitoraggio dei fattori di rischio CV durante terapia Percorso evidenziato da colore cartella clinica e flag su ARGOS
STOP terapia antitumorale Tempi per invio in consulenza e spostamenti paziente	Centralizzazione dell'agenda personalizzata del paziente da parte di personale dedicato con riduzione dei tempi di attesa e azzeramento del tempo STOP terapia antitumorale.
Gestione non centralizzata del paziente	Visual management mediante file elettronico di programmazione visibile da tutti gli operatori coinvolti

5. Risultati misurabili

A Visita ambulatoriale, prescrizione terapia e screening del paziente a rischio CV	B Segnalazione e accesso al programma di valutazione del rischio CV (inizio percorso dedicato)	C Programmazione esami strumentali e di laboratorio accurati, in regime di DH	D Visita ambulatorio interdivisionale specialistico di prevenzione del rischio CV	E Eventuale intervento terapeutico o di monitoraggio per correzione del rischio CV basale	F Accesso al DH per terapia	G Follow up
	Tempo A-B = 2 giorni Identificazione del possibile rischio		Tempo C-D = 7 giorni Valutazione fattori di rischio	Prevenzione dell'evento		

n° casi arruolati nel nuovo percorso = 32

Efficienza



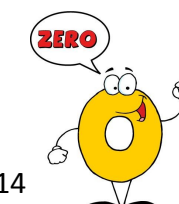
Appropriatezza

Rispetto della tempistica della somministrazione dei farmaci antitumorali nel **98%** dei casi.



Sicurezza

da febbraio 2014



eventi avversi acuti CV