



E. Baldi¹, S. Savastano², S. Molinari³, C. Mosca⁴,
F. Canevari³, M. Raimondi⁵

¹ Scuola di Specializzazione in Malattie dell'Apparato Cardiovascolare c/o IRCCS Policlinico San Matteo, Università degli Studi di Pavia, Pavia; ² Dipartimento di Cardiologia, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia; ³ SOREU Pianura, AREU, Milano; ⁴ Università degli Studi di Pavia, Pavia; ⁵ AAT 118, IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia.

100% di sopravvivenza per le vittime di arresto cardiaco extra-ospedaliero con ritmo defibrillabile in cui viene utilizzato un DAE da parte di astanti. I dati dal Pavia CARE

Introduzione

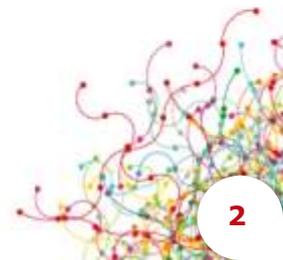
- Utilizzo dei DAE da parte dei laici aumenta la sopravvivenza dopo un arresto cardiaco extra-ospedaliero (OHCA) ^{1,2}
- Il loro utilizzo da parte di persone non formate è sicuro, efficace e deve essere incentivato ^{3,4}
- In Italia la diffusione dei DAE è scarsa e un laico può utilizzarlo solo dopo un corso di formazione

1- Berdowski J et al. Circulation. (2011)

2- Blom MT et al. Circulation. (2014)

3- G.D. Perkins et al. Resuscitation (2015)

4- Yeung et al. Resuscitation (2011)



Scopo

- Verificare se l'utilizzo di un DAE da parte di laici prima dell'arrivo del sistema di emergenza aumenti la sopravvivenza dopo un OHCA nella Provincia di Pavia
- Outcome primario: sopravvivenza ad 1 mese con buon outcome neurologico (CPC 1-2)

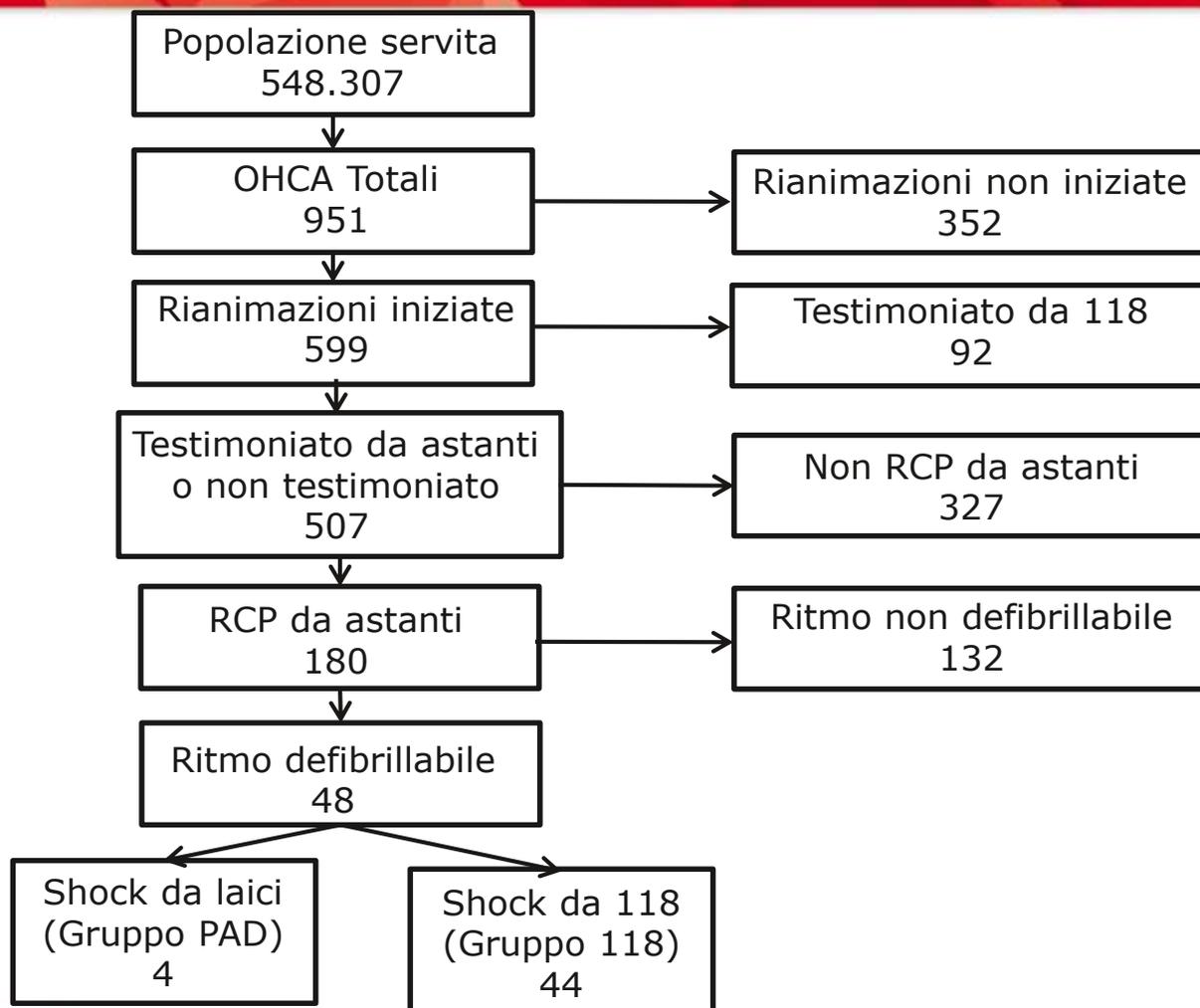


Metodi

- Dati Registro Arresti Cardiaci della Provincia di Pavia (Pavia CARE) da Ottobre 2014 a Ottobre 2015
 - Escludendo gli arresti cardiaci testimoniati dal sistema di emergenza
 - Pazienti sottoposti a RCP da parte di astanti
 - Primo ritmo defibrillabile (FV o TV senza polso)
- Confronto tra:
 - Gruppo PAD: primo shock da DAE utilizzato da astanti
 - Gruppo 118: primo shock dal sistema di emergenza



Metodi



Risultati

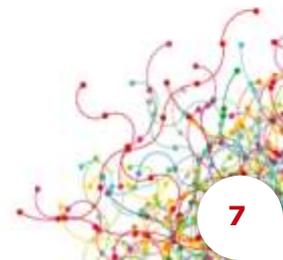
- 48 casi di arresto cardiaco con RCP da parte di astanti e ritmo defibrillabile alla prima analisi

	Gruppo PAD n=4	Gruppo 118 n=44
Età	66±14	65±19
Maschi	100 %	84%

Risultati

- Sopravvivenza con buon esito neurologico è migliore nel gruppo PAD con un tempo tra evento e primo shock significativamente inferiore

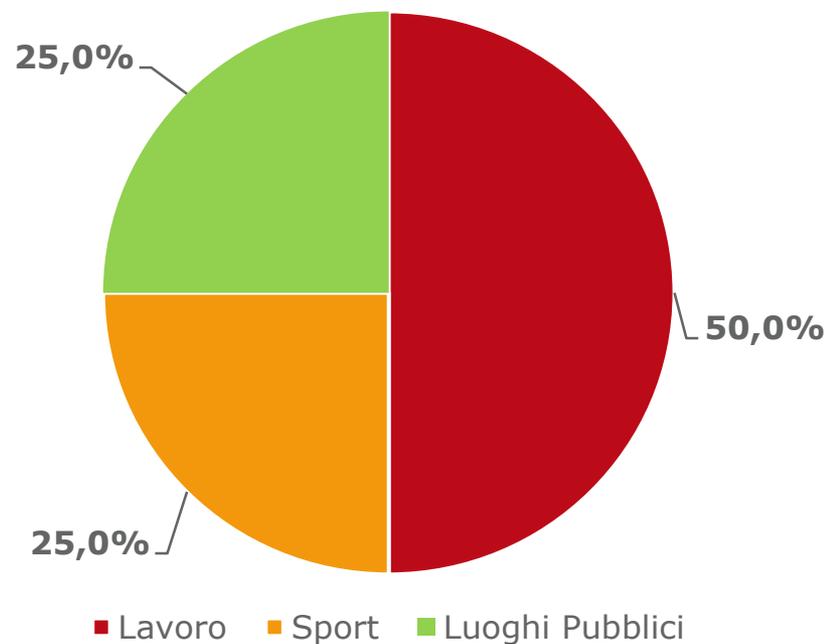
	Gruppo PAD n=4	Gruppo 118 n=44	p
CPC ≤ 2 a 30 giorni	100 %	20.4 %	<0.01
Tempo al primo shock (min)	4:00 ± 0:49	12:11 ± 04:41	<0.01



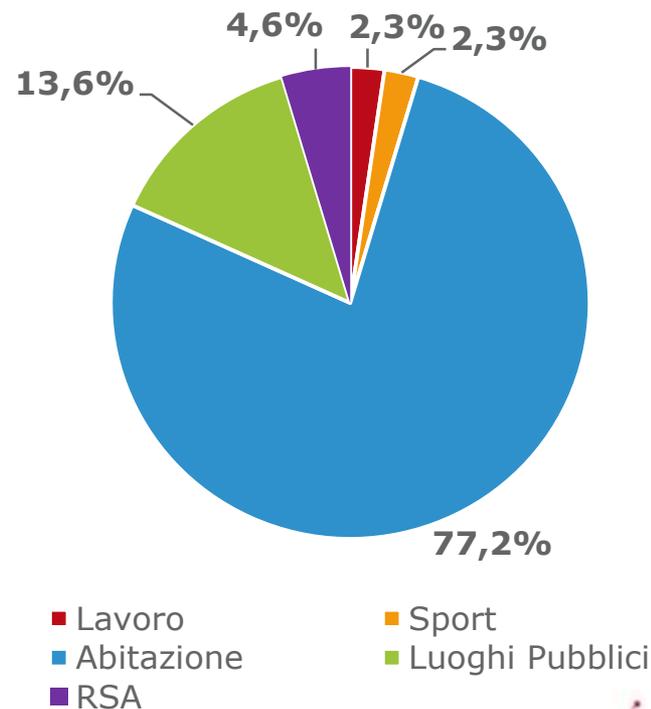
Risultati

Suddivisione degli eventi per luogo

Gruppo PAD



Gruppo 118



Conclusioni

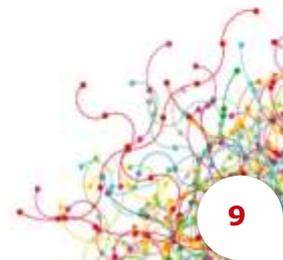
Nonostante la casistica limitata i dati confermano le evidenze presenti in letteratura



Utilizzo di un DAE da laici prima dell'arrivo del 118 aumenta la sopravvivenza con buon esito neurologico dopo OHCA



- Massima diffusione dei DAE nei luoghi pubblici e nei condomini
- Revisione della legge italiana per permettere l'utilizzo dei DAE anche da laici senza nessuna formazione specifica



Grazie per l'attenzione!



Collegio Borromeo, Pavia

Enrico Baldi



Italian
Resuscitation
Council

100% di sopravvivenza per le vittime di arresto cardiaco extra-ospedaliero con ritmo defibrillabile in cui viene utilizzato un DAE da parte di astanti. I dati dal Pavia CARE

