

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA

IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL



- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)



IRC

Italian
Resuscitation
Council

EPIDEMIOLOGIA

EPIDEMIOLOGIA DELLA RIANIMAZIONE MESSAGGI CHIAVE

GUIDELINES
2025
EUROPEAN RESUSCITATION COUNCIL

Istituire registri nazionali

Tutti i Paesi Europei dovrebbero disporre di registri nazionali completi per l'arresto cardiaco extraospedaliero (OHCA) e intraospedaliero (IHCA), secondo il modello Utstein.

Utilizzare team multidisciplinari per la consulenza

I risultati autopsici e genetici dovrebbero essere gestiti da team multidisciplinari in ambulatori specializzati, per offrire consulenza familiare ed eventuale screening.

Condurre autopsie complete

Tutte le vittime di morte improvvisa inattesa sotto i 50 anni dovrebbero essere sottoposte ad autopsia completa, comprendente analisi genetiche su 5-10 ml di sangue in EDTA.

Misurare gli esiti a lungo termine dei pazienti

È essenziale la rilevazione routinaria degli esiti fisici e non fisici di tutti i sopravvissuti a un arresto cardiaco.

Potenziare il trattamento post rianimatorio

Sono necessarie ulteriori ricerche e un maggiore accesso ai servizi di riabilitazione post-rianimazione.

Implementare la ricerca sull'IHCA

È necessario aumentare la ricerca sull'arresto cardiaco intraospedaliero in Europa.

Utilizzare i dati dei registri per la pianificazione del sistema

I dati provenienti dai registri OHCA e IHCA devono essere utilizzati per orientare la pianificazione dei sistemi sanitari e delle risposte all'arresto cardiaco.

Supportare i contesti a basse risorse

I registri epidemiologici devono essere sviluppati anche in contesti a basse risorse per migliorare il trattamento e gli esiti clinici.

Migliorare i sistemi di risposta nelle aree remote

È necessario sviluppare sistemi di risposta all'emergenza più efficienti nelle aree remote per migliorare gli esiti.

Implementare il numero 2222 per l'IHCA

Il numero telefonico 2222 dovrebbe essere standardizzato per la risposta agli arresti cardiaci intraospedalieri in tutta Europa.

EPIDEMIOLOGIA
DELLA
RIANIMAZIONE

• VARIABILITA'

- Misurare
- Migliorare
- Implementare/Istituire

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)



What we see changes what we know.
What we know changes what we see.

— Jean Piaget —

AZ QUOTES

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA
IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)



Italian
Resuscitation
Council

EPIDEMIOLOGIA (1)

EXTRAOSPEDALIERO

- Incidenza: 55 su 100.000
- Eta': 67.2 (+/- 17) anni
- Maschi: 67%
- Domestico: 70%
- Defibrillabile: 20%
- Sopravvivenza: 7.5%

INTRAOSPEDALIERO

- Incidenza: 1.5 – 2.7 1000 ricoveri
- Maschi: 60-69%
- ROSC: 45-72%
- Sopravvivenza: 27.3% - 62%
- CPC 1-2: 16% – 92%

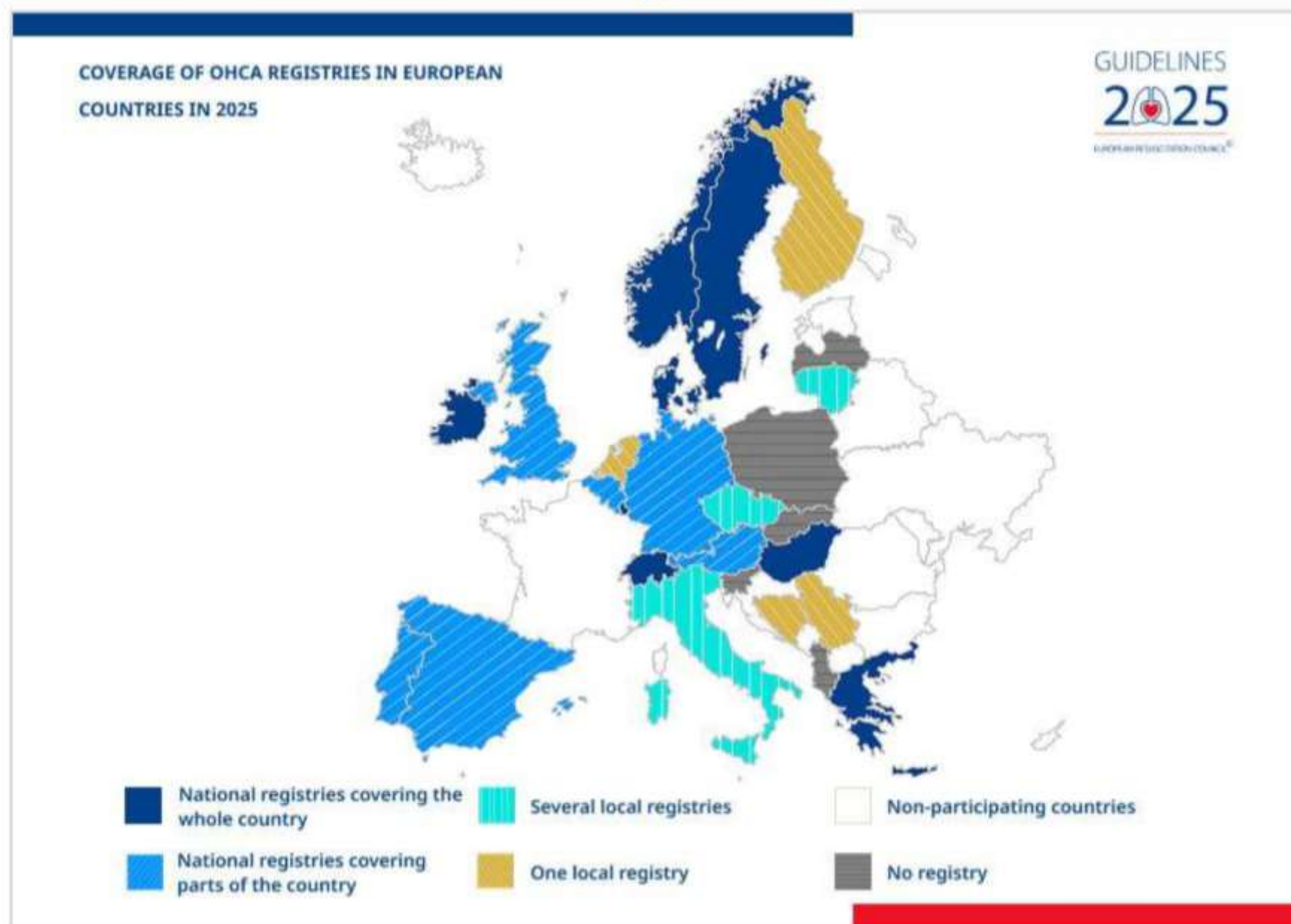
PEDIATRICO

- Incidenza: 3.1 - 9 su 100.000
- Eta': Andamento a 'U'
- Sopravvivenza: 7% – 40%
- Esiti neurologici: 4% – 15%
- **Adolescenti:** **1/3 attivita' fisica**

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA
IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)

Organizzazione Risposta



VARIABILITA'

- Registro completo: **9 Paesi**
- RCP astanti: 58% (**13% – 82%**)
- DAE: **2.6% – 59%**

*«I sistemi sanitari necessitano di informazioni affidabili e accurate, se queste devono essere **utilizzate per migliorare la qualità delle cure.** Ciò evidenzia come ci sia ancora ampio margine di miglioramento in Europa.»*

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)

Outcomes & Follow Up

INDIVIDUALI

- Eta'
- Sesso
- Eziologia
- Ritmo Esordio
- Luogo
- Comorbidita'

SISTEMA

- Organizzazione Sistemi Risposta.
 - Numero allerta ICHA 2222 - 2% in Europa.
- Disponibilita' strutture specializzate.

“Tali registri dovrebbero prevedere aggiornamenti annuali che descrivano l'andamento degli esiti nel tempo e che permettano di confrontare i risultati tra diverse aree geografiche.”

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA
IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)

Outcomes & Follow Up

RIABILITAZIONE

Sondaggio UK:

- Disturbi neurocognitivi: 50%
- Necessita' follow up: 99%
 - Precoce (1 mese): 61%

- Riabilitazione cardio: 29%
- Riabilitazione neuro: 12%

“Tali registri dovrebbero prevedere aggiornamenti annuali che descrivano l’andamento degli esiti nel tempo e che permettano di confrontare i risultati tra diverse aree geografiche.”

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA
IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)

Circostanze Speciali

COMPONENTI GENETICHE

- Più frequenti sotto i 50 aa.
- 25% cause può essere identificata tramite analisi su DNA.
- Autopsia NON è routine.

PAESI A BASSE RISORSE

- Inferiore RCP da parte di astanti e uso DAE.
- Organizzazione Sistemi EMS e tempi risposta incide sulla sopravvivenza.
- Assenza Registri.

EQUITA', DIVERSITA', INCLUSIONE

- Etnia, genere, status socio-economico, localizzazione geografica, l'orientamento sessuale e contribuiscono alle differenze di assistenza sanitaria e di outcome.
- Rappresentazione in ricerca e formazione.

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA
IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL

- Epidemiologia della rianimazione
- Sistemi che salvano vite
- Primo soccorso
- Basic Life Support (adulto)

IMPLEMENTARE LE LINEE GUIDA ERC IN ITALIA IL RUOLO DI ITALIAN RESUSCITATION COUNCIL



GRAZIE



Italian
Resuscitation
Council