

LA PRESA IN CARICO DEI PAZIENTI CON MALATTIA RENALE CRONICA IN STADIO AVANZATO NEL VENETO

Pierobon S⁽¹⁾, Nordio M⁽²⁾, Rossi B⁽³⁾, Bordin V⁽⁴⁾, Crepaldi C⁽⁵⁾, Messa MG⁽⁶⁾

(1) Azienda Zero - Regione del Veneto, Registro Veneto Dialisi e Trapianto, (2) UOC Nefrologia e Dialisi - Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana, (3) UOC Nefrologia 2 - Azienda Ospedaliera di Padova, (4) UOC Nefrologia e Dialisi - Azienda Ulss 3 Serenissima, (5) UOC Nefrologia e Dialisi - Azienda Ulss 6 Euganea, (6) UOC Nefrologia e Dialisi, Azienda Ulss 4 Veneto Orientale

Introduzione

La malattia renale cronica (MRC) è un problema di salute che richiede rilevante impiego di risorse sanitarie. Nel Veneto riguarda circa 40mila pazienti. Essi necessitano monitoraggio continuo e tempestiva presa in carico da parte dei servizi sanitari, soprattutto dai Nefrologi.

I flussi sanitari disponibili per il Veneto consentono di analizzare i percorsi di cura e la tempistica della presa in carico, indirizzando la pratica clinica ospedaliera e territoriale ed evidenziando aree di criticità.

Obiettivi

Obiettivo dello studio è stimare la quota di pazienti con primo ricovero per MRC in stadio 4/5, cui segue un contatto con Nefrologo entro 180gg (presa in carico), come indicato da linee guida.

Metodi

Dal flusso ospedaliero (SDO) sono stati selezionati i pazienti con primo ricovero, nel periodo 2010-2016, per MRC in stadio avanzato (stadio 4 o 5; codici ICD9-CM 585.4 o 585.5 in diagnosi principale o secondaria), d'età >18 anni e residenti in Veneto. Sono esclusi i deceduti entro 180gg dalla dimissione.

La presa in carico viene valutata attraverso i flussi della specialistica ambulatoriale (SPS) ed ospedaliero (SDO). Il paziente è considerato preso in carico se effettua una visita nefrologica (89.01, 89.01.B, 89.7, 87.7B.4; branca 29) e/o una seduta di dialisi (39.95.x, 54.98.x) e/o viene nuovamente ricoverato in reparto di Nefrologia (ammissione o dimissione).

Risultati

Sono selezionati 3.717 pazienti. 2.192 (59%) sono maschi e 832 (34%) hanno MRC di stadio 5. L'età media è 69 anni.

A 180 gg dalla dimissione effettuano almeno una visita nefrologica 2.167 pazienti (58%), di cui 673 sono in stadio 5. 875 pazienti (23%) effettuano dialisi, di cui 508 sono in stadio 5. 509 pazienti (14%) effettuano un ulteriore ricovero in Nefrologia, di cui 209 in stadio 5.

Tra i pazienti con MRC di stadio 4 il 52% effettua una visita, il 13% una dialisi e il 10% un ricovero in nefrologia. Tali percentuali sono molto più elevate per i pazienti in stadio 5, ovvero i più gravi: 81%, 61% e 25% rispettivamente.

Complessivamente, i pazienti che vengono presi in carico con almeno una delle tre modalità considerate sono 2.489 (67%), di cui 763 in stadio 5 (92% del totale in stadio 5) e 1.726 di stadio 4 (60% del totale in stadio 4).

Conclusioni

La presa in carico dei pazienti con MRC in stadio avanzato è difficilmente strutturabile in modo uniforme, a causa della loro complessità.

I pazienti in stadio 5, ovvero terminali, vengono seguiti più tempestivamente di quelli in stadio 4, data la gravità della patologia. Tuttavia, il 40% di questi ultimi non risultano avere una presa in carico a 180gg dalla prima dimissione con diagnosi 585.4 o 585.5, pertanto sembra necessaria una pianificazione più chiara del percorso di cura per chi è affetto da MRC in stadio avanzato.