

# VI Congresso Infermieristico

*Sergio Porretti*  
*Debora Restelli*

La malattia cardiaca : ....e dopo ?  
La miocardite, una patologia che puo'  
lasciare il segno !



Associated Institute  
of the University of Zurich



University of  
Zurich <sup>UZH</sup>

  
CARDIOCENTRICINO

# Introduzione

- Claudia ha 27 anni ,senza antecedenti internistici e chirurgici.
- Il 23/07/2014 riferisce comparsa di dolori toracici e nausea
- Il 24/07/2014 la comparsa di forte dispnea ingravescente la porta a presentarsi al Pronto Soccorso di Bellinzona

# La storia inizia ...la sera del 24/07/14

In Pronto Soccorso Claudia si presenta :

- Tachipnoica (40 FR )
- Tachicardica (145 bpm )
- Ipotesa ( 80/45 mmHg )
- Acidosi Metabolica severa

## Mattino .....ore 3.00

- Viene eseguita una Tac toracica che evidenzia una lieve Embolia Polmonare che non giustifica la gravità del quadro clinico
- In seguito viene svolta un Ecografia Cardiaca Transtoracica che permette la diagnosi di Shock
- Trasferimento in urgenza al CCT (per stato di shock )

## ....dopo 3 ore circa.....

- All'arrivo la paziente è vigile , instabile
- In pochi minuti il quadro emodinamico peggiora fino a richiedere la posa di ECMO in urgenza
- Durante la procedura di posa dell'ECMO la paziente va in Arresto Cardiocircolatorio
- Viene iniziata tempestivamente la Rianimazione CardioPolmonare con l'ausilio meccanico del Lucas
- L'impianto dell'ECMO avviene a 18 minuti dell'arresto Cardiac

# Diagnosi

- Miocardite Acuta Linfocitaria (documentata da Biopsia Endomiocardica )
- Embolia Polmonare
- Insufficienza Respiratoria
- Shock Settico
- Insufficienza Renale
- Miopatia da Cure Intense

# Interventi

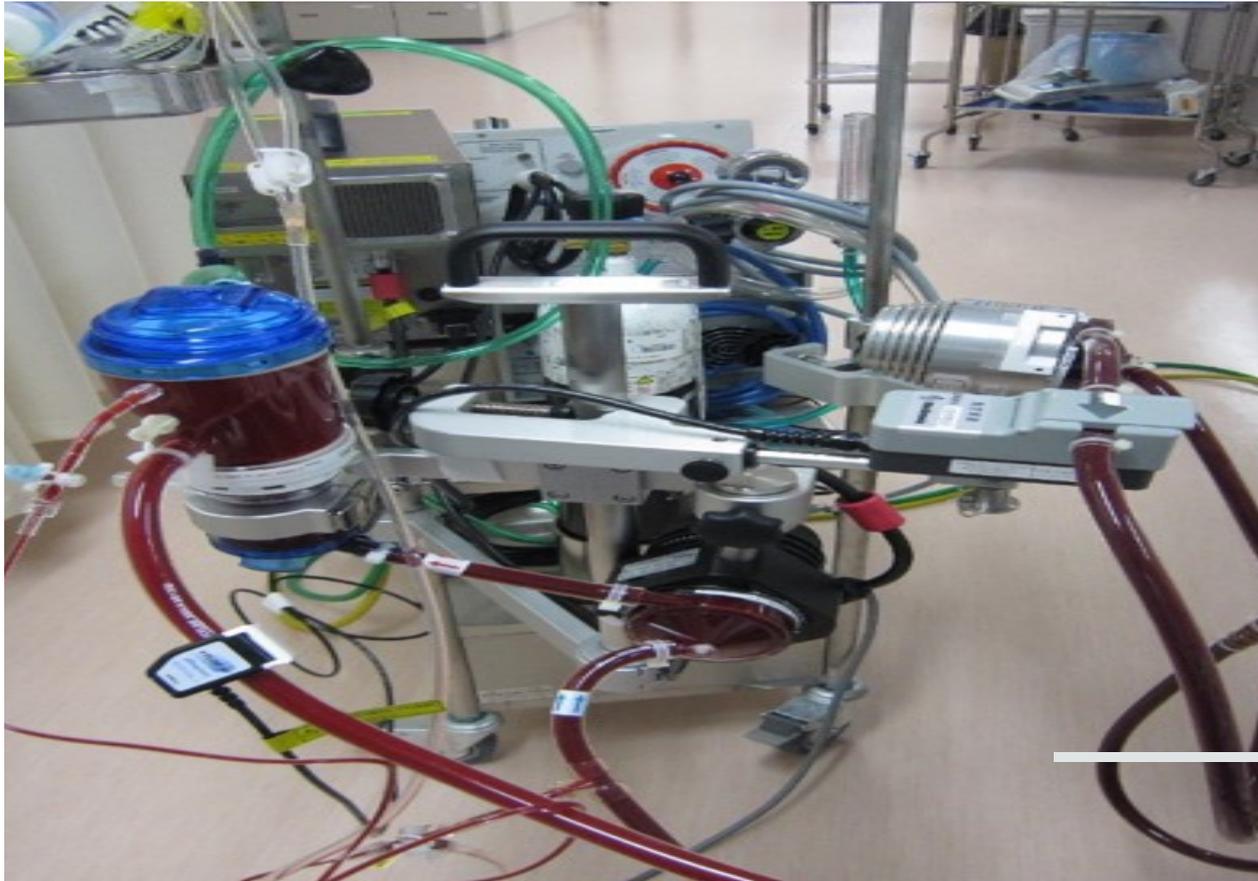
- Intubazione orotracheale con Ventilazione Meccanica (40 GG)
- Posa ECMO V-A ( 11 GG )
- Posa di tracheostomia ( 13 GG )
- Emofiltrazione Continua Veno-Venosa ( 30 GG )

# Lucas 1 RCP ..

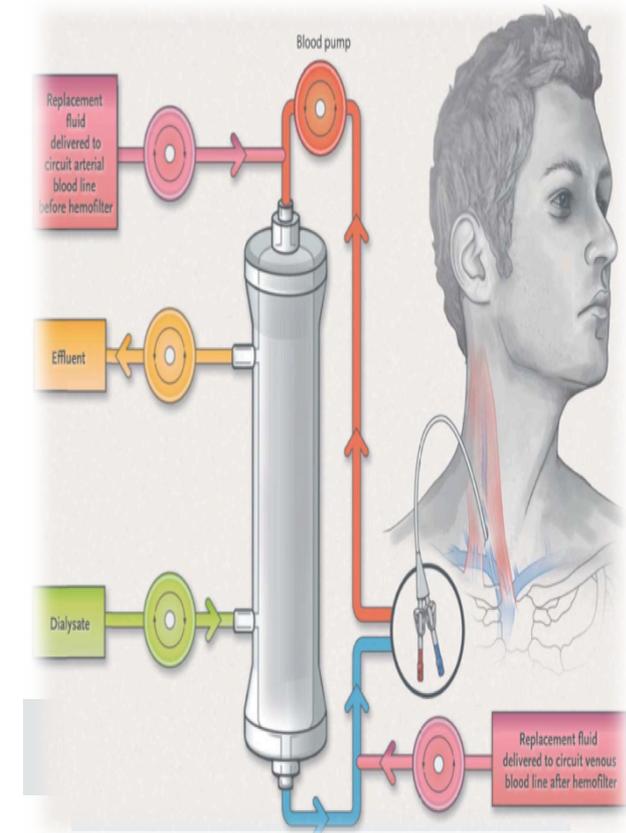
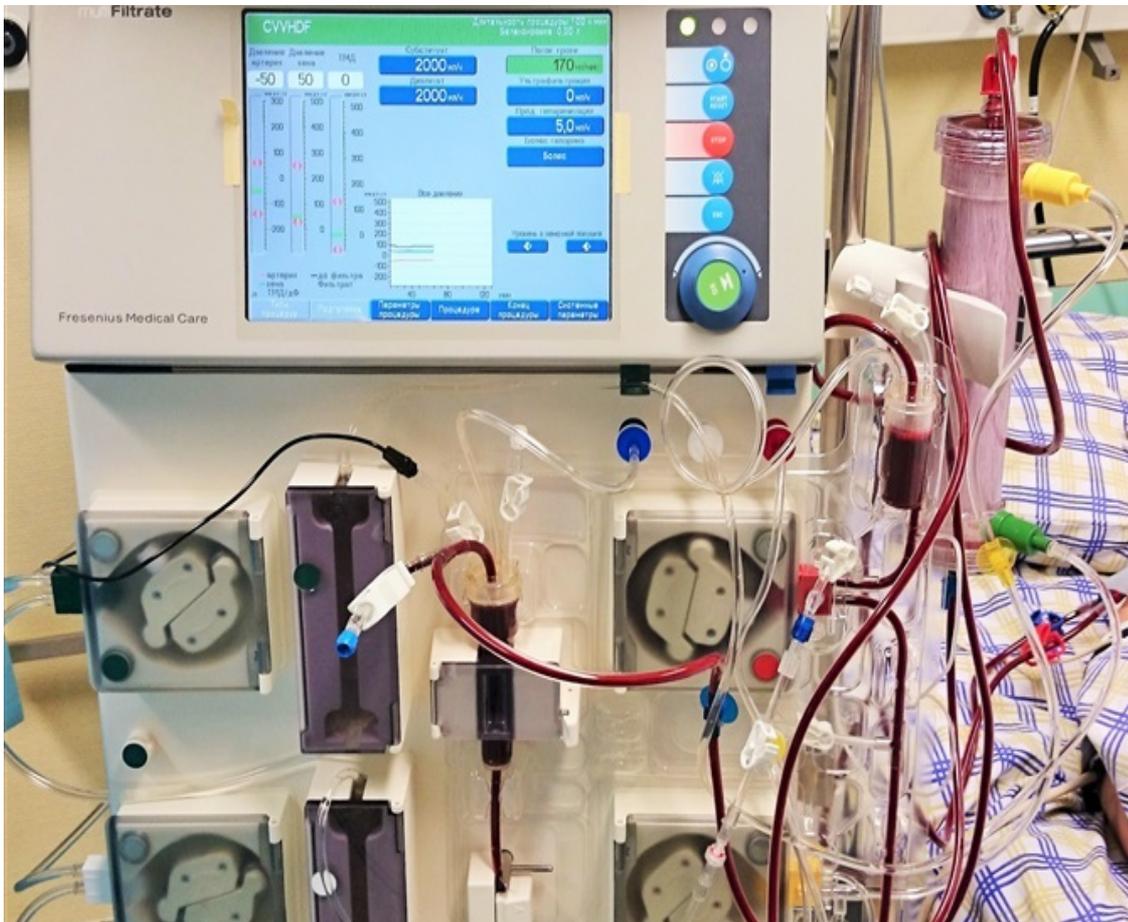
*Il LUCAS è un dispositivo meccanico per compressione toracica che supporta il personale sanitario nell'effettuazione di compressioni toraciche efficaci e di qualità costante su pazienti in arresto cardiaco. Utilizzando il LUCAS è possibile mantenere sempre uno standard ottimale nella qualità della rianimazione cardiopolmonare ( RCP ) effettuata , riducendo al minimo le interruzioni delle compressioni. Esso semplifica l'esecuzione anche di numerose altre terapie salvavita e permette di predisporre altre metodologie di supporto circolatorio , ad es. l'ECMO .*



# Ecmo



# Emofiltrazione



# Settembre 2014 .... 43 gg dopo

In seguito all'evoluzione favorevole Claudia viene trasferita presso il Servizio di Medicina Intensiva dell'OSG di Bellinzona



**GRAZIE**  
per l'attenzione

*Istituto Associato  
all'Università di Zurigo*



**Universität  
Zürich** UZH

