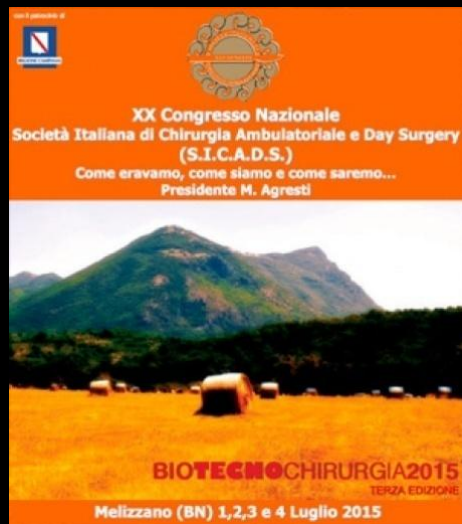




**XX Congresso Nazionale
Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale e
Day Surgery**
1,2,3 e 4 Luglio 2015 - Melizzano (Bn)



La Day Surgery in Ortopedia



Prof. Fabio Zachini
Clinica Ortopedica
Seconda Università di Napoli



Che cos'è la Day Surgery - Definizione

Con il termine Day-Surgery si intende l'effettuazione, con opportune modalità cliniche, organizzative ed amministrative di interventi chirurgici o anche di procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive o semi/invasive in regime di ricovero limitato alle sole ore del giorno, in anestesia locale, loco-regionale, generale (L.G. 01/08/2002).



La Day-Surgery consente nella maggior parte dei casi, la dimissione del paziente nell'arco della stessa giornata in cui vengono effettuati i trattamenti chirurgici o, in un certo numero di casi, la mattina del giorno successivo

(One Day-Surgery)



Diffusione

Stati Uniti, in Canada ed in Australia → oltre il 50% di tutte le procedure chirurgiche

In Europa, la day surgery stenta a decollare:

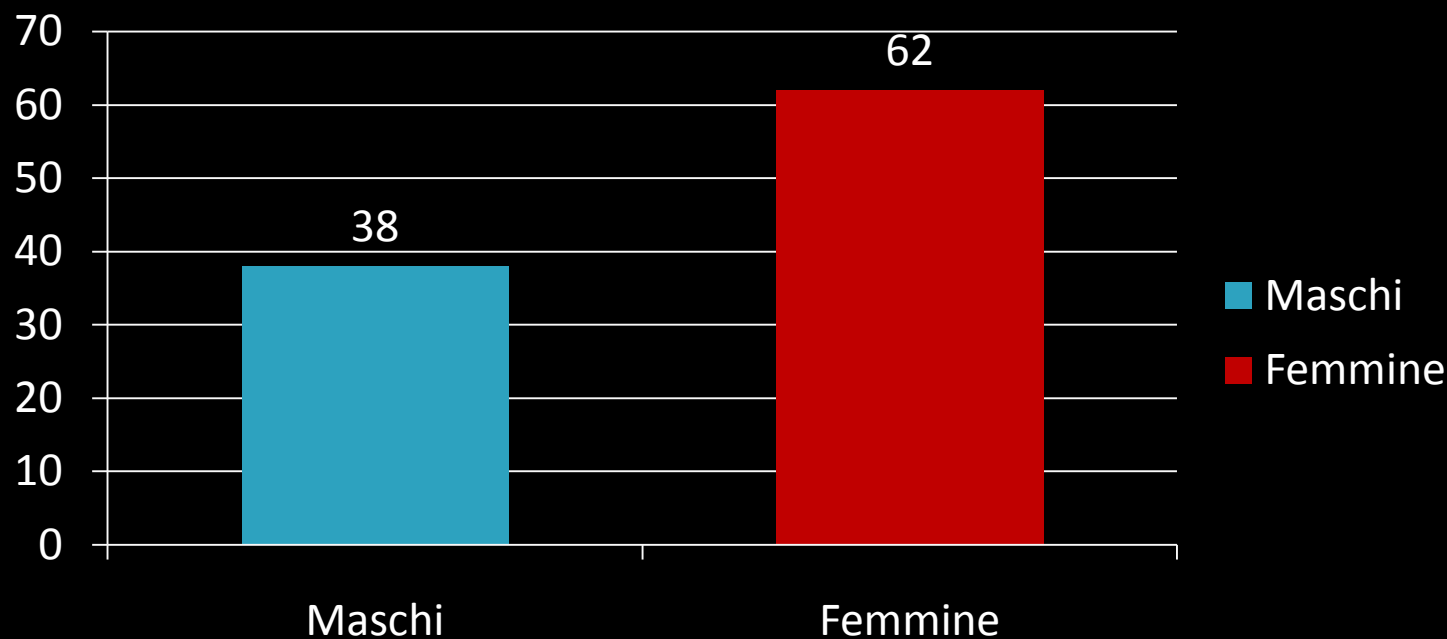
- in Germania quasi esclusivamente nel settore privato (15%);
- in Francia nel privato convenzionato non supera il 7%;
- In Gran Bretagna sfiora il 35% del totale;
- In Italia attualmente < 15% (anche se la mancanza di un coordinamento tra pubblico e privato nella fornitura dei dati rende difficile la quantificazione precisa).

Tendenza verso lo sviluppo del settore della Day Surgery.



Distribuzione e tipologia dei pazienti

- 38% pazienti di sesso maschile
- 62% di pazienti di sesso femminile



- Età media di 42 anni (range 2-80, di oltre il 60% con un'età compresa tra 40 e 75 anni)
- ASA score (Physical Status Classification System) compreso tra I e III (95% classe I-II).



Tipologie di intervento



Tipologie di Interventi

Mano e polso = **32,6%** :

- l'osteosintesi delle fratture di mano (11,9%);
- fasciotomie per la Sindrome di Dupuytren (9,8%);
- interventi di tenolisi (8,1%) per dita a scatto;
- interventi per Rizoartrosi (6,4%).

Sindromi da compressione nervosa = **16,2%** :

- la Sindrome del tunnel carpale rappresenta la patologia principale;
- la Sindrome del canale di Guyon a livello del polso;
- la sindrome del tunnel cubitale a livello del gomito.

Artroscopia di ginocchio = **14,5%**

- resezione o la sutura meniscale (13,7%);
- ricostruzione del LCA (0,8%).



Alluce Valgo = l'11,3% a cui vanno aggiunte le altre patologie del piede (3,2%):

- deformità a martello delle dita;
- interventi di artrodesi;
- artroplastica.

Le biopsie delle masse a livello degli arti = 9,6%

Patologie di spalla = 5%

- Acromionplastica;
- trattamento artroscopico per la cuffia dei rotatori;
- instabilità di spalla.

Altri interventi = 4% come neurorrafie, rimozione di fissatori esterni, amputazioni di dita o falangi, chirurgia della caviglia e chirurgia palliativa.



Anestesia e tempistiche

- Anestesia regionale 75%
- Anestesia locale 24%
- Anestesia generale 1%

A seconda del tipo di anestesia praticata il paziente verrà dimesso nel corso del giorno stesso o nella mattinata seguente.

- Il tempo medio = 27 minuti;
- il tempo medio tra ricovero e dimissione raggiunge i 185 minuti.



Risultati e complicanze

- Un significativo **miglioramento nella qualità di vita** rispetto al valore preoperatorio nel **99,5%** dei casi.
- Inoltre i pazienti hanno **mostrato un'altissimo grado di soddisfazione** riguardo l'intervento, con un valore medio di **8,55/10**.
- **Costi molto contenuti** rispetto alla chirurgia tradizionale (10000 volte inferiori)



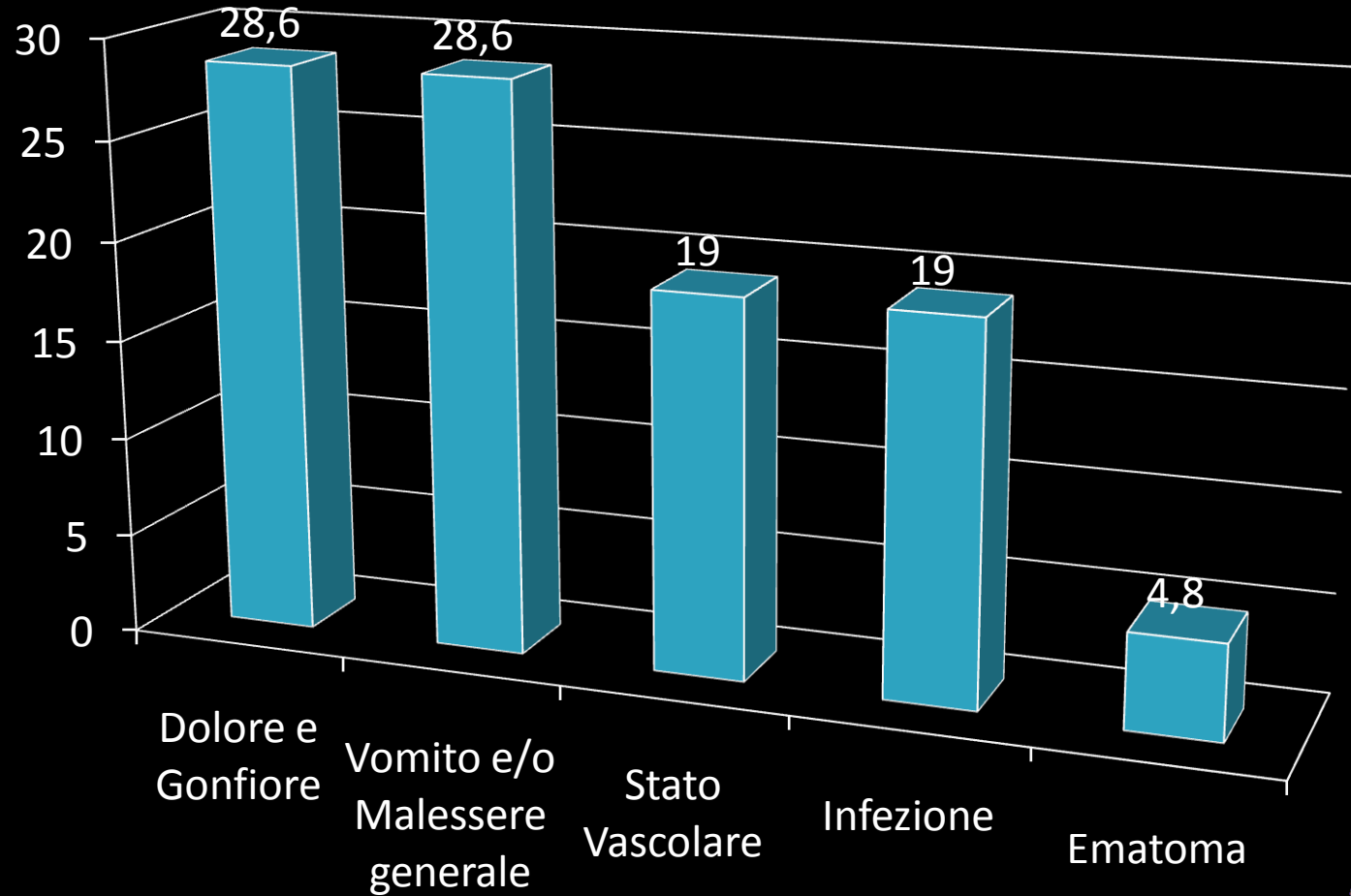
Rarissime le complicanze maggiori (circa 0%)

Bassissime complicanze minori, 0,1-0,5% in associazione con particolari fattori di rischio quali diabete, dislipidemie ed ipertensione

- Il **28,6%** = dolore e gonfiore,
- Il **28,6%** = vomito e/o malessere generale;
- Il **19%** = necessità di controllare lo stato vascolare del paziente;
- Il **19%** = infezione;
- Il **4,8%** = ematoma intraarticolare.



Complicanze



- **Prolungamento del ricovero** per la notte e la dimissione la mattinata successiva nel **56%** dei casi;
- **Riammissione in nosocomio** nelle successive 24h nel **24%** dei casi;
- **Riammissione** tra 2 e 28 giorni nel **20%** dei casi;
- Nelle prime 48h post intervento il **18%** dei pazienti può richiede il **consulto medico** per sensazione di malessere generale, sanguinamento e riguardo la prescrizione post operatoria, tutte risolte quasi esclusivamente tramite **consulto telefonico (98%)**.



Conclusioni e prospettive future

Favorevoli allo sviluppo ed implementazione della Day Surgery:

- La ridotta durata dell'ospedalizzazione,
- il bassissimo costo rispetto al ricovero ordinario,
- basso numero di complicanze,
- assenza di complicanze maggiori,
- grande soddisfazione per il paziente.



Ampi margini di miglioramento:

- Soddisfazione del paziente sulla quale è ancora possibile migliorare.
- Aumento delle patologie di interesse ortopedico trattabili,
- Ulteriore riduzione dei costi e delle, seppur minime, complicanze.





Grazie per l'attenzione