

**6<sup>a</sup> Conferenza Nazionale GIMBE**  
Verso un approccio di sistema alla Clinical Governance  
Bologna, 11 febbraio 2011

**Appropriatezza dei markers di danno miocardico**  
**L'HTA è efficace a livello aziendale?**

Filippo Bartocconi  
UOC Sviluppo Governo Clinico e Formazione  
A.O. San Camillo - Forlanini



**Background: PERCHE' UN HTA SULLA PRESCRIZIONE DEI MARKERS CARDIACI**

EVOLUZIONE DELLA TECNOLOGIA → MODIFICA LINEE GUIDA

National Guideline Clearinghouse  
EUROPEAN SOCIETY OF CARDIOLOGY  
DynaMed

**PRINCIPALI MARCATORI DI DANNO MIOCARDICO**

- ⇒ Troponina I e T
- ⇒ CK-MB
- ⇒ Mioglobina

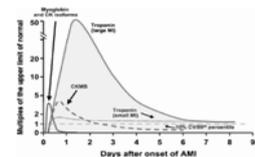


Figure 5. Timing of Release of Various Biomarkers After Acute Myocardial Infarction

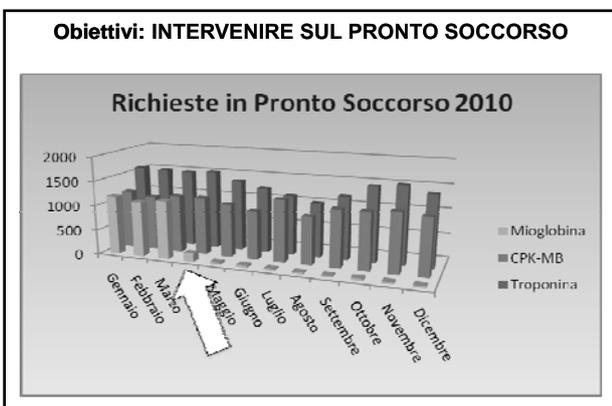
**Metodologia: VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE**

	Troponina	CK MB	Mioglobina	BNP	CRP
Dolore toracico (probabilmente correlato al cuore)	X <sup>1</sup>				
STEMI	Si Dovrebbe essere usato	No Indicazione			
NSTEMI		Tecnologie			
Angina acuta instabile					
Trauma maggiore			X		
Sindrome da riperfusione			X <sup>3</sup> = nota		
Mio-pericarditi	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			X
Traumi Maggiori				X	
Embolia Polmonare Acuta					X

Presentazioni cliniche

**Metodologia: VALUTAZIONE DELLE TECNOLOGIE**

	Troponina	CK MB	Mioglobina	BNP	CRP
Dolore toracico (probabilmente correlato al cuore)	X <sup>1</sup>				
STEMI	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
NSTEMI	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
Angina acuta instabile	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			
Trauma maggiore			X		
Sindrome da riperfusione			X		
Mio-pericarditi	X <sup>2</sup>	X <sup>3</sup>			X
Traumi Maggiori			X		
Embolia Polmonare Acuta				X	



**Risultati: VERIFICA DELL'IMPATTO CLINICO MEDIANTE ANALISI STATISTICA**

	Ricoverati	Non Ricoverati	Accessi totali
Dopo l'intervento	539	1590	2129
Prima dell'intervento	830	2487	3317
<b>Totale</b>	<b>1369</b>	<b>4077</b>	<b>5446</b>

Confidence Limit 99%

**Risultati: VERIFICA DELL'IMPATTO CLINICO MEDIANTE ANALISI STATISTICA**

	Valore	Intervallo di Confidenza del 99%	
Rischio Relativo (RR)	1,012	0,894	1,144
Riduz. assoluta del rischio	-0,003	-0,034	0,028
Riduz. relativa del rischio	-0,012	-0,144	0,106

L'INTERVALLO DI CONFIDENZA CONTIENE IL VALORE UNITARIO



NON C'E ASSOCIAZIONE TRA L'INTERVENTO E IL NUMERO DI RICOVERI DEI PAZIENTI CON DOLORE TORACICO

**Risultati: VALUTAZIONE ECONOMICA**

	Costo per kit EURO	Numero di test / 1 kit	Numero di test effettivi/ 1 Kit	Costo del reagente o del singolo test
Mioglobina	766,08	250	210	3,65

		Esami di Mioglobina	Stima richieste in 1 anno	Costo in 1 anno (euro)
<b>Pronto Soccorso</b>	Prima dell' intervento		13.816	50.428
	Dopo intervento		444	1.621
<b>Resto dell'Ospedale</b>	Prima dell'intervento		18.076	65.977
	Dopo intervento		581	2.120

**Conclusioni: APPROPRIATEZZA E RICADUTA ECONOMICA**

Siamo partiti da una media di circa 1100 esami di mioglobina/mese/PS.

L'intervento ha portato ad un abbattimento delle richieste pari a 96,78%.

Pronto Soccorso	Resto dell'Ospedale	Risparmio Totale Stimato
48.808	+ 63.857	= 112.665 EURO / Anno