

COSA SERVE AL PAZIENTE PER ACCEDERE ALLA RIABILITAZIONE

- Lettera di dimissioni dell'Ospedale di provenienza e copia degli ultimi esami ematici
- Documenti: tessera sanitaria, carta di identità, eventuali proposte di esenzione e/o esenzioni già acquisite
- Abbigliamento comodo per l'accesso alla palestra (per esempio tuta da ginnastica); scarpe chiuse (per esempio da ginnastica)
- Se il Paziente proviene da una degenza è necessario un tampone Covid negativo delle ultime 48 ore.
- Per l'accesso alla MAC è necessaria un'impegnativa per "visita cardiologia + ECG per trattamento riabilitativo (e diagnosi)"

Modalità di accesso

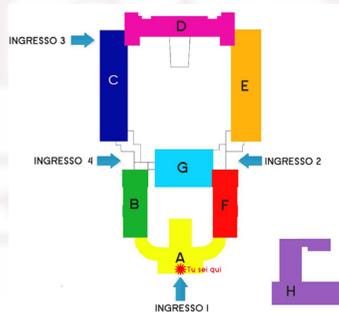
Per la degenza: l'Ospedale per Acuti di provenienza contatta per accordi la Coordinatrice Infermieristica (Dott.ssa Tiziana Di Lorenzo) o suo delegato tramite mail (cardiologia.riabilitativa@asst-pini-cto.it) qualche giorno prima del previsto trasferimento. Il paziente sarà inviato munito di impegnativa SSN per "ricovero riabilitativo in .. (quesito diagnostico)"

Per le MAC: l'Ospedale per Acuti di provenienza o lo Specialista contatta la Segreteria dell'Ambulatorio di Cardiologia (sig.ra Claudia Compagni) o suo delegato tramite mail (ambulatorio.cardiologia@asst-pini-cto.it) o telefono (02-947743441) qualche giorno prima della prevista dimissione per un appuntamento a breve termine su Agenda dedicata presso l'Ambulatorio.

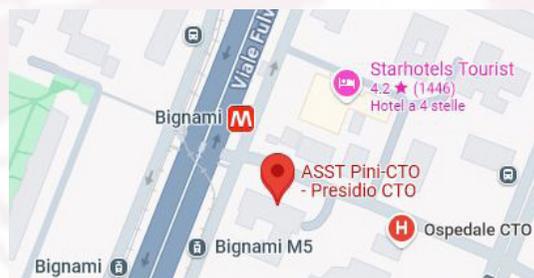
Tale visita è necessaria per verificare la presenza dei requisiti necessari e soprattutto per illustrare al paziente il percorso. È richiesta impegnativa SSN per "visita cardiologica + ECG" per "eventuale ciclo ambulatoriale di riabilitazione cardiologica in .. (quesito diagnostico)".

Come raggiungerci

Degenza Riabilitazione Cardiologica e Pneumologia: Padiglione C piano rialzato
Ambulatorio Cardiologia: Padiglione A piano 2



ASST Gaetano Pini-CTO
Presidio CTO via Bignami 1, 20125 Milano
M5 Linea Lilla fermata Bignami Parco Nord
Tram 31 e Bus 728 fermata Bignami M5
Parcheggio interno



La Riabilitazione Cardiologica è un periodo di trattamento clinico che avviene dopo un evento cardiologico acuto: cardiopatia ischemica, scompenso cardiaco, valvulopatie ed esiti cardiocirurgici sono le principali patologie per cui si accede alla riabilitazione cardiologica.

La riabilitazione è indicata anche in attesa o dopo trapianto cardiaco o a seguito di una lunga ospedalizzazione in reparti intensivi.

Unità Operativa Complessa
Riabilitazione Cardiologica e Pneumologica

Direttore Dott. Niccolò B. Grieco

UOC Riabilitazione Cardiologica e Pneumologica
Direttore Dott. Niccolò B. Grieco

Staff Cardiologia

Dott.ssa Paola Centeleghe
Dott.ssa Cristina Franzelli
Dott.ssa Marta Molaro
Dott.ssa Ileana Mori
Dott.ssa Maria Paola Ponticelli
Dott. Fosco Ratti
Dott. Marco Stefanelli

Coordinatore infermieristico
Dott.ssa Tiziana Di Lorenzo

Coordinatore fisioterapisti
Dott.ssa Stefania Benna

Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Gaetano Pini



Gli obiettivi

È dimostrato che la Riabilitazione Cardiologica riduca nel tempo la mortalità per cause cardiovascolari, il rischio di infarto del miocardio ed il rischio di re-ospedalizzazioni.

Le principali aree di intervento sono:

- Ottimizzazione della terapia medica nella transizione dal setting di ricovero alla "vita di tutti i giorni"; i farmaci possono essere modificati nel dosaggio per rispondere a esigenze diverse o per seguire il percorso di guarigione (ad esempio il passaggio da farmaci infusivi o intramuscolari a terapie orali o l'adeguamento dei dosaggi)
- Raggiungimento dei target terapeutici nella cronicità: dislipidemia, ottimizzazione del controllo glicemico, etc.
- Supporto nelle scelte terapeutiche non farmacologiche relative alle sane abitudini di vita: cessazione del fumo, dieta adeguata e controllo del peso e della colesterolemia, miglioramento della capacità di esercizio fisico, supporto psicologico ed aiuto nella gestione della malattia e degli stati emotivi correlati come stress, ansia o depressione.
- Educazione dei caregivers e transizione verso il rientro ad una quotidianità

Tattamento a lungo termine dopo SCA (*sindrome coronarica acuta*)

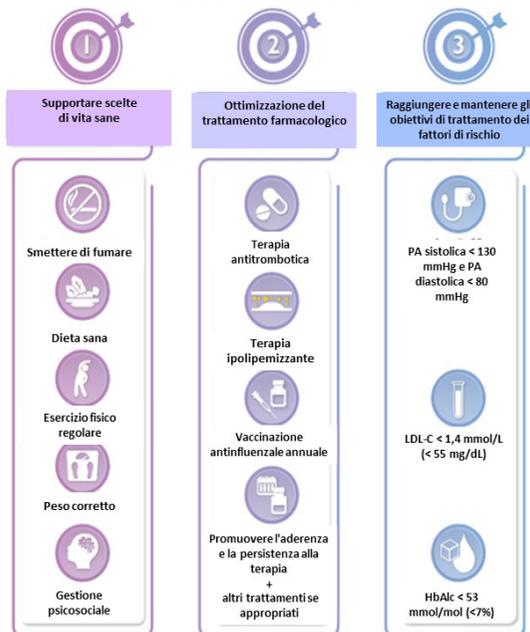


Dimissione con farmaci cardioprotettivi, inizio delle modifiche allo stile di vita e indirizzamento alla riabilitazione cardiologica



Pianificare follow-up ambulatoriale per la gestione delle Comorbidità

Obiettivi del trattamento



Chi siamo e cosa facciamo

L'U.O.C di Cardiologia Riabilitativa dell'A.S.S.T. Pini-C.T.O. è situata presso il Presidio C.T.O. a Milano in via Bignami 1; svolge attività clinica, diagnostica e riabilitativa rivolta a pazienti affetti da patologia cardiovascolare attraverso il lavoro di un team multidisciplinare che è costituito da più figure professionali che operano in sinergia: cardiologo, internista, infermiere, fisioterapista, logopedista, psicologo, dietista.

Il percorso prevede:

- Colloquio e valutazione iniziale con inquadramento clinico, stratificazione del quadro funzionale e del rischio cardiovascolare
- Ottimizzazione e titolazione progressiva della terapia medica e completamento dell'assistenza post acuta e post-operatoria, che possono comprendere periodi di trattamento con farmaci infusivi o con terapie antibiotiche anche prolungate, monitoraggio elettrocardiografico e clinico per valutazione degli effetti della terapia a breve termine, medicazioni complesse delle ferite chirurgiche
- Assistenza e monitoraggio clinico con counselling sulla malattia cardiovascolare
- Impostazione di un programma personalizzato di training fisico costituito da sedute di allenamento con cyclette/treadmill e di esercizi a corpo libero; sono previsti anche protocolli personalizzati per il recupero di forza e mobilità per pazienti anziani e/o fragili
- Valutazione funzionale e prognostica con esami strumentali specialistici
- Impostazione di un piano di educazione sanitaria, anche con il supporto del consulente psicologo e/o dietologo

Attività Clinica

La degenza ordinaria dell'U.O.C. è costituita da 30 posti letto, una palestra e spazi polifunzionali per interventi educativi; la degenza media è di 15-20 giorni, in relazione al quadro di base e all'andamento del decorso clinico.

I ricoveri ordinari sono essenzialmente riservati a pazienti:

- sottoposti ad intervento cardiocirurgico (es. sostituzione o riparazione valvolare, by-pass aorto-coronarico) o che devono andare incontro ad intervento e necessitano di un'ottimizzazione pre-operatoria della condizione clinica
- sottoposti a procedure percutanee (coronariche o strutturali) o aritmologiche complesse
- dopo ricovero per una forma di cardiopatia ischemica acuta complicata
- con scompenso cardiaco nella fase post acuta o riacutizzata. Od eventualmente in vista o dopo un intervento

La degenza si compone di letti monitorizzati con telemetria diretta e dispone di una palestra dedicata con macchine e bilancieri.

Attività Ambulatoriale

L'U.O.C. prevede la possibilità di un percorso riabilitativo in regime ambulatoriale (MAC: Macroattività Ambulatoriale Complessa) con un impegno bi- o tri settimanale della durata di circa 4 ore al giorno al mattino, per un periodo complessivo di 4-6 settimane.

Tale modalità viene offerta a pazienti appartenenti a casistica analoga a quella dei ricoveri ordinari:

- Con indicazione a completare un ciclo riabilitativo iniziato in regime di degenza
- Provenienti direttamente dall'Ospedale per Acuti dopo infarto del miocardio non complicato
- Nell'ambito di programmi di follow up

La Riabilitazione Cardiologica basata sull'esercizio è riconosciuta come una componente chiave della gestione completa della malattia

Questa revisione sistematica Cochrane aggiornata e meta-analisi di 85 RCT su 23.430 pazienti con CHD (post-MI/PCI/CABG o angina stabile) ha rilevato che la CR era associata a:

1 Migliore:
• qualità della vita correlata alla salute
• rapporto costo-efficacia

2 Rischio ridotto di:
• Morte Cardiovascolare
• Infarto miocardico
• re-Ospedalizzazione

Attività Diagnostiche

L'U.O.C. dispone di:

- due palestre attrezzate con cicloergometri orizzontali/verticali/a braccia, treadmill, pedaliera
- apparecchiatura per esecuzione di test da sforzo, test cardiopolmonare ed ecocardiografia da stress con cicloergometro
- monitoraggio elettrocardiografico telemetrico continuo a 12 derivazioni
- ecografi per esecuzione di ecocardiografia completa di tecnologie avanzate
- registratori per Holter ECG e Monitoraggio della Pressione Arteriosa
- dispositivi per l'incentivazione respiratoria e la ventilazione non invasiva
- apparecchiatura per eseguire spirometria semplice e globale
- polisonnografi

In struttura è inoltre disponibile un'apparecchiatura per TC coronarica con refertazione congiunta cardiologica e radiologica.