



Università
della
Svizzera
italiana

Ottava Giornata della Ricerca della Svizzera Italiana

Venerdì 9 marzo 2018

Modulo per la sottomissione abstract di ricerca CLINICA

Titolo (massimo **15 parole**)

Qualità di vita nei pazienti dopo angioplastica coronarica versus bypass aorto-coronarico

Autori (cognome e iniziali, es: Grassi L.)

Cassina T., Villa M., Zini P., Pedrazzini L., Scarpellini N., Maone P., Di Muro P., T. Oriani T., Vaghi F., Casso G., Clivio S.

Affiliazioni (ospedale o istituto, servizio o reparto, indirizzo, es: Ospedale Regionale di Lugano, Servizio di angiologia, Lugano)

Fondazione Cardiocentro Ticino Lugano, Servizio di cardioanestesia e cure intensive

Testo (massimo **250 parole**, preferibilmente in italiano (accettato anche in inglese), suddiviso in Introduzione, **Metodi, Risultati, Conclusioni e Finanziamento**)

La qualità di vita (HRQoL) è un indicatore che affianca i parametri medico/clinici nella valutazione del trattamento della sindrome coronarica acuta (SCA). L'obiettivo è comparare la HRQoL nei pazienti con SCA trattati con angioplastica percutanea (PCI) o con bypass aorto-coronarico (CABG) all'inizio del percorso di riabilitazione e dopo 3 mesi dalla procedura identificandone i fattori correlati.

Studio retrospettivo della documentazione clinica dei pazienti dopo SCA che hanno eseguito il percorso riabilitativo presso il Cardiocentro Ticino (FCCT). Sono stati presi in considerazione i questionari Short Form-12 (SF-12) per indagare la HRQoL dopo l'intervento e a distanza di 3 mesi di riabilitazione. Attraverso una regressione lineare multipla sono state valutate le variabili significativamente associate alla HRQoL dopo SCA. Dal 2007 al 2015 386 pazienti sono stati ammessi dal servizio di riabilitazione del FCCT dopo SCA completando l'SF-12 pre e post-riabilitazione. I pazienti dopo CABG presentano una peggiore HRQoL (81 ± 15 vs 87 ± 15 , $p=0.001$), mentre dopo 3 mesi non ci sono differenze statisticamente significative rispetto al gruppo PCI. I coefficienti di regressione standardizzati mostrano che le variabili predittive significativamente associate ad un peggioramento della HRQoL dopo SCA sono: genere femminile (-0.134 , $p=0.01$), CABG (-0.147 , $p=0.004$) precedenti eventi ischemici miocardici (-0.105 , $p=0.044$). Dopo 3 mesi: STEMI (-0.117 , $p=0.021$) pregressi stroke/TIA (-0.137 , $p=0.007$) mentre la variabile CABG non risulta più significativa.

I nostri risultati mostrano che i pazienti sottoposti a CABG sperimentano una significativa riduzione della HRQoL immediatamente dopo l'intervento ma manifestano un buon recupero dopo 3 mesi evidenziando nessuna differenza tra i due trattamenti.

Finanziamenti-nessuno

Visto superiore (prego indicare Nome e Cognome del superiore)

Prof. Dr. med. Tiziano Cassina

Criteria per sottomissione Abstract:
NO Case report
NO Abstract senza nessun risultato
VISTO da un superiore



Invio Abstract