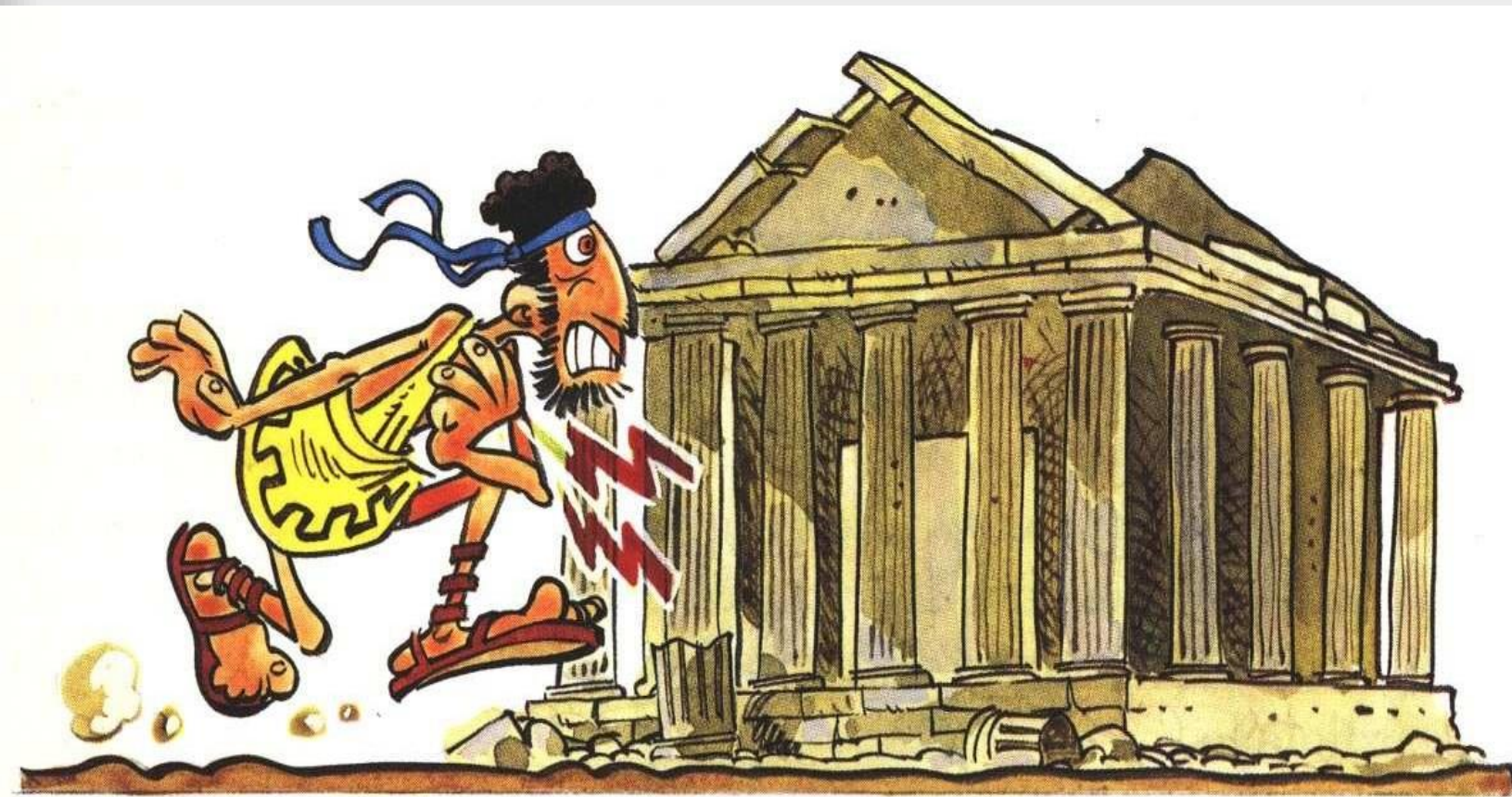


**ARRESTO CARDIACO
o
MORTE IMPROVVISA**

PROBLEMA ANTICO !



FILIPPIDE muore improvvisamente subito dopo aver annunciato agli Ateniesi la vittoria di **MARATONA**

ARRESTO CARDIACO o MORTE IMPROVVISA

Morte naturale, preceduta da improvvisa perdita della conoscenza, che si verifica entro 1 ora dall'inizio dei sintomi, in soggetti con o senza cardiopatia nota preesistente, ma in cui l'epoca e la modalità di morte sono imprevedibili

ARRESTO CARDIACO o MORTE IMPROVVISA

improvvisa cessazione della funzione di
pompa del cuore

può essere reversibile mediante
tempestive ed adeguate manovre
rianimatorie

porta inesorabilmente a morte se non
adeguatamente e rapidamente trattata
determinando interruzione del respiro

ARRESTO CARDIACO o MORTE IMPROVVISA

il sangue non circola e non può essere ossigenato

può essere espressione, spesso fortuita ed accidentale, di una sottostante cardiopatia clinicamente silente

ARRESTO CARDIACO

o

MORTE IMPROVVISA

naturale, inattesa ..da causa cardiaca
che si verifica entro un breve
intervallo temporale dall'insorgenza
dei sintomi

anche

in un soggetto senza alcun requisito
precedente che potrebbe apparire
fatale



Cenni di epidemiologia



USA muoiono di MCI 7,47
maschi e 1,33 femmine
1.000.000/anno.

In Italia, ogni anno, vi sono circa
60000 MCI

In Italia, ogni anno, più di 1000
giovani minori di 35anni
muoiono di morte cardiaca
improvvisa.

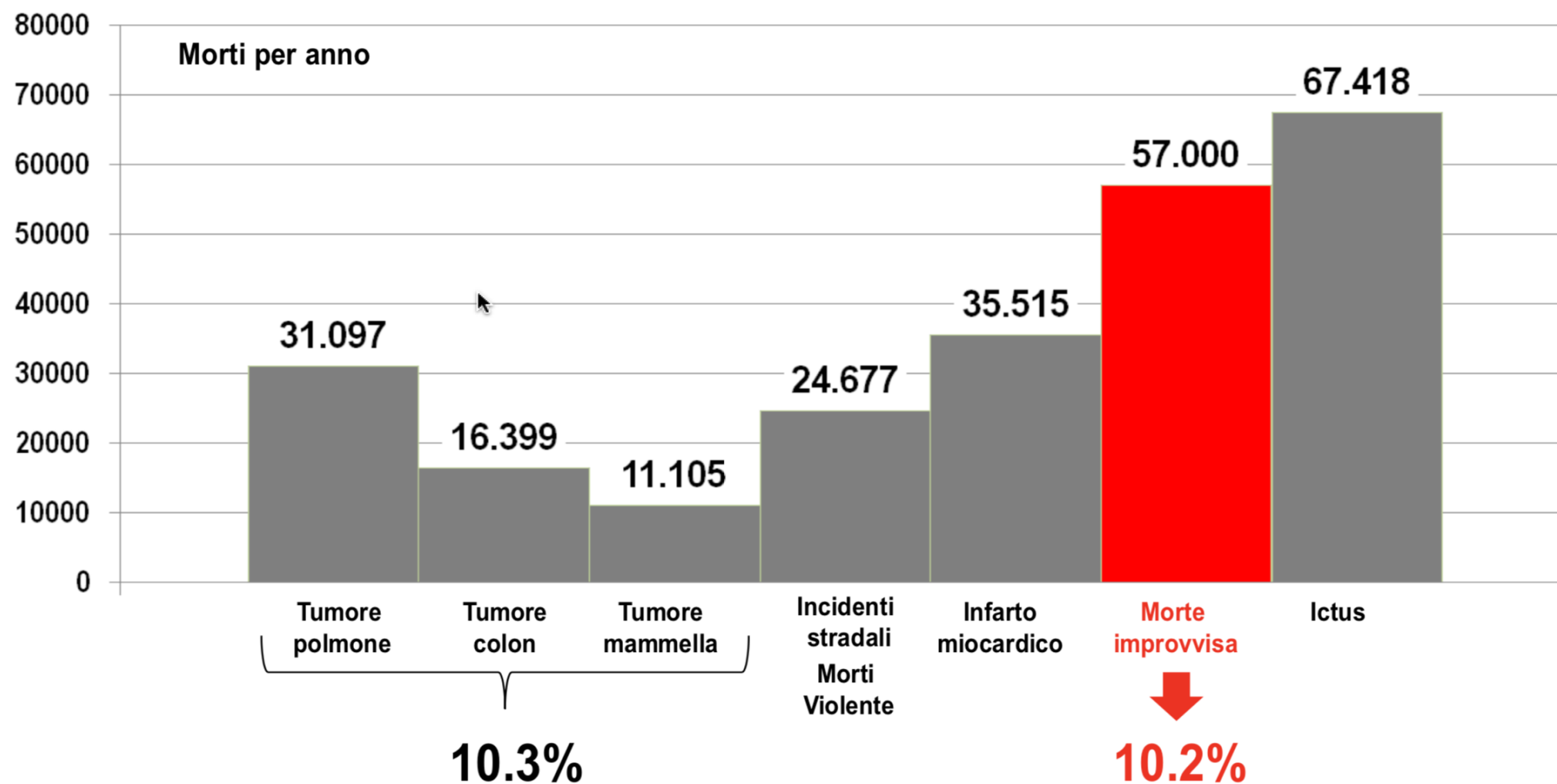


Med Sci Sports Exerc. 1995 May;27(5):641-7.
European Heart Journal (2005) 26, 516-524

I NUMERI DELL'ARRESTO CARDIACO

Casi per anno	1 su 1000 abitanti
Casi in Italia per anno	50.000
Casi negli Stati Uniti per anno	350.000
Sopravvivenza dopo arresto cardiaco	2%
Sopravvivenza se Defibrillazione Precoce	20-35%
Sopravvivenza se Defibrillazione in 5 min.	50%
Tempo utile per defibrillare (BLS-D)	max 5-8 min
Diagnosi corretta del Defibrillatore s.a.	99%
Arresto cardiaco con testimoni	65%
Arresto cardiaco nelle abitazioni	60%
Numero telefonico d'Emergenza	118
Legge "salva-vita" n° 120 3 aprile 2001	

Cause di morte in Italia



Dati ISTAT 2000

SENATO DELLA REPUBBLICA

——— XIV LEGISLATURA ———

N. 2379

DISEGNO DI LEGGE

d'iniziativa del deputato CAMINITI

(V. Stampato Camera n. 1179)

*approvato dalla XII Commissione permanente (Affari sociali) della Camera dei deputati
il 25 giugno 2003*

*Trasmesso dal Presidente della Camera dei deputati alla Presidenza
il 4 luglio 2003*

Modifica all'articolo 1 della legge 3 aprile 2001, n. 120, in materia di utilizzo dei defibrillatori
semiautomatici

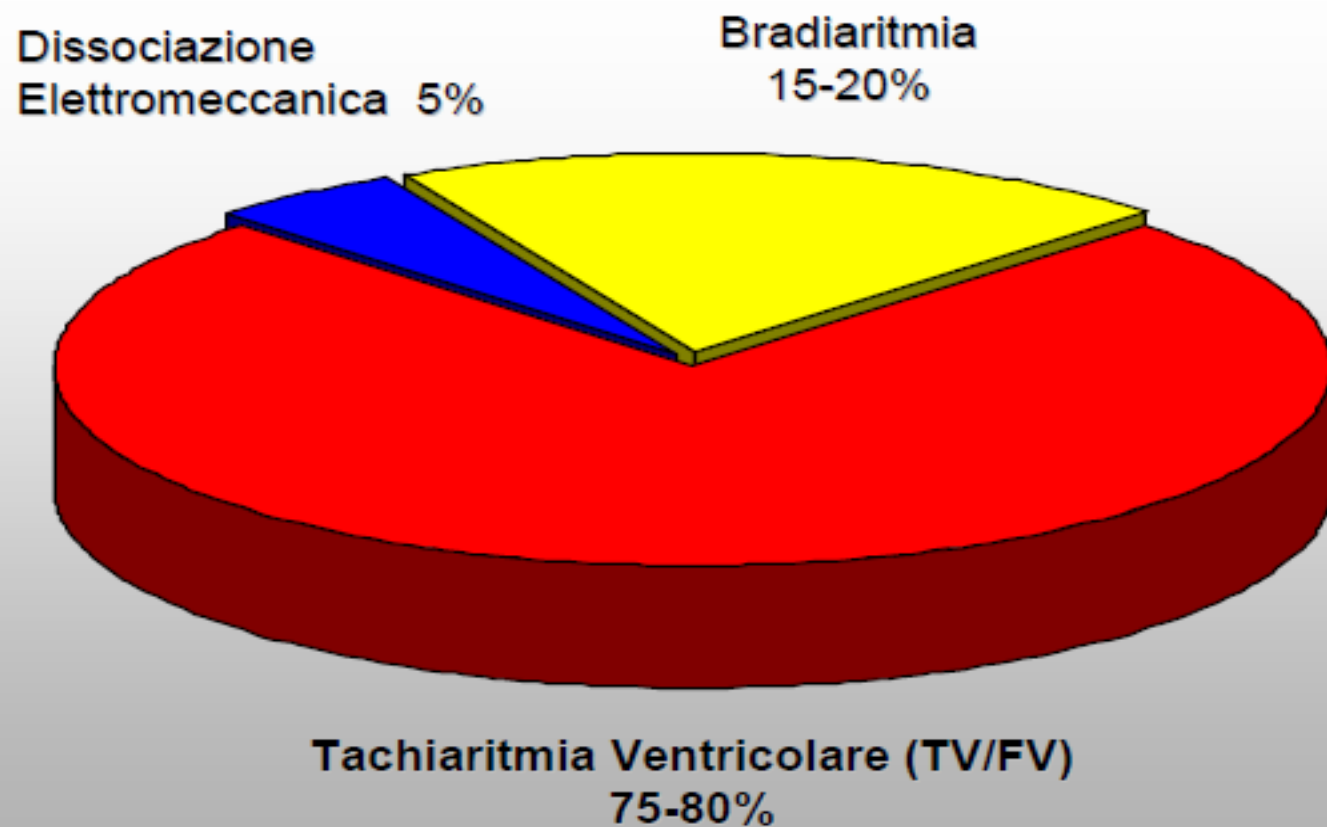
DISEGNO DI LEGGE

Art. 1.

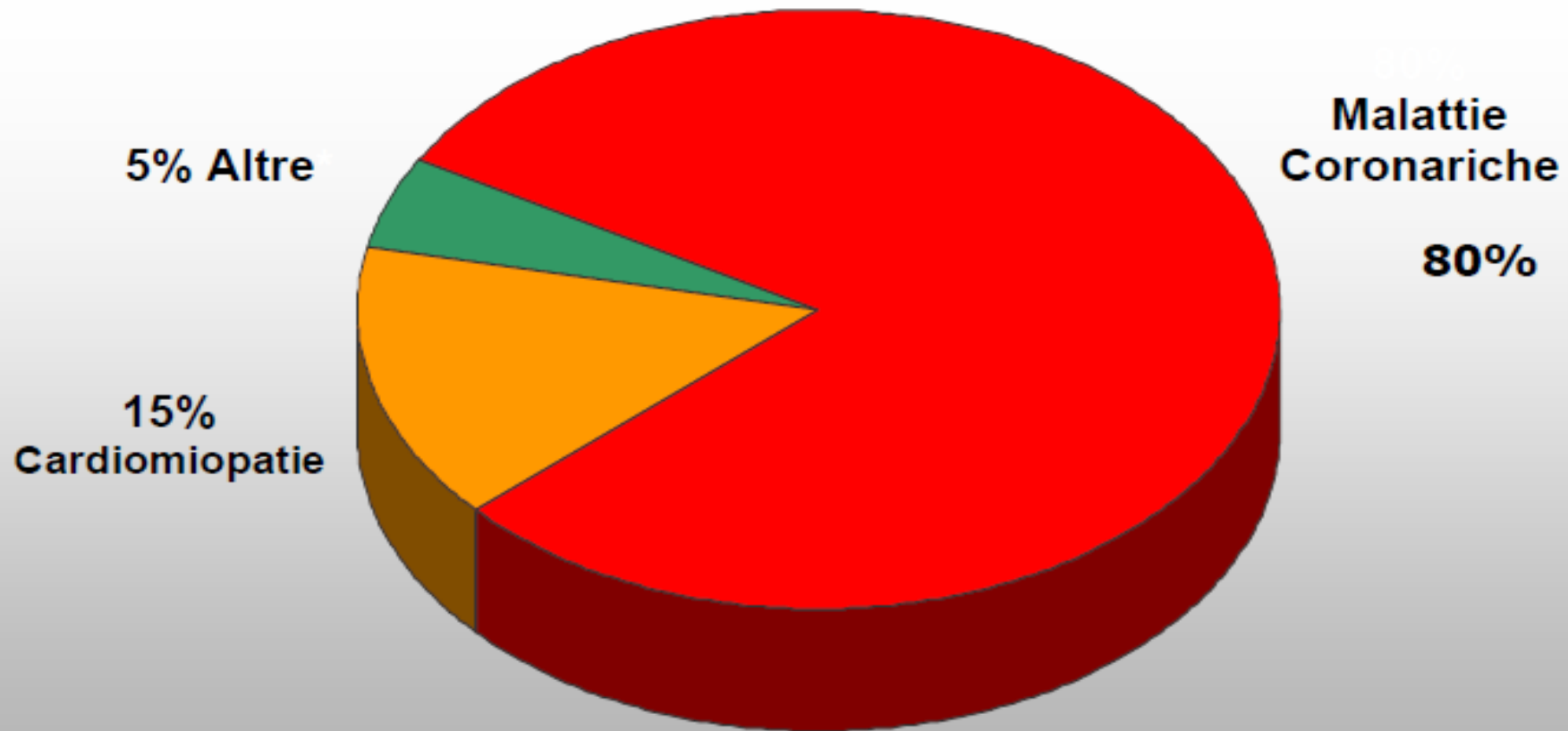
1. Il comma 1 dell'articolo 1 della legge 3 aprile 2001, n. 120, è sostituito dal seguente:

«1. È consentito l'uso del defibrillatore semiautomatico in sede intra ed extraospedaliera anche al personale sanitario non medico, nonché al personale non sanitario che abbia ricevuto una formazione specifica nelle attività di rianimazione cardio-polmonare».

MI-Aritmie Responsabili



Aritmie Fatali: Eziologia



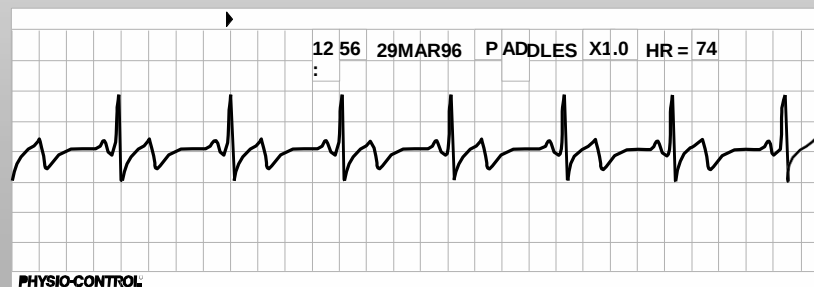
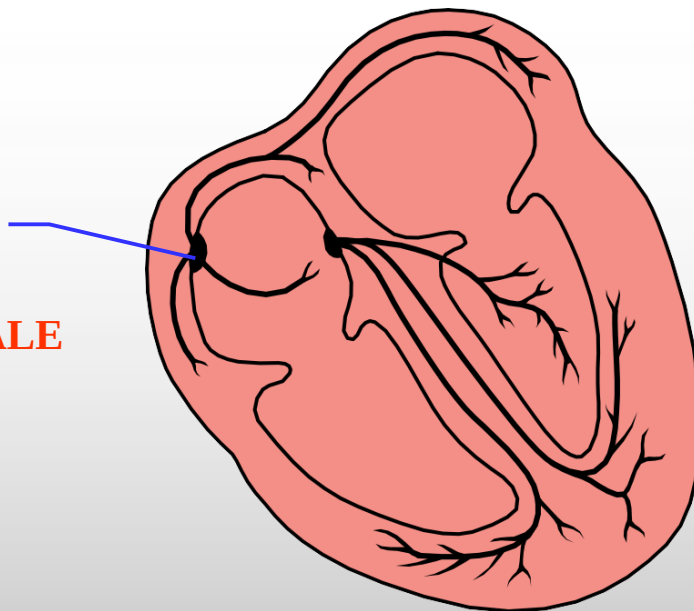
Heikki et al. *N Engl J Med*, Vol. 345, No. 20, 2001.

* ion-channel abnormalities, valvular or congenital heart disease, other causes

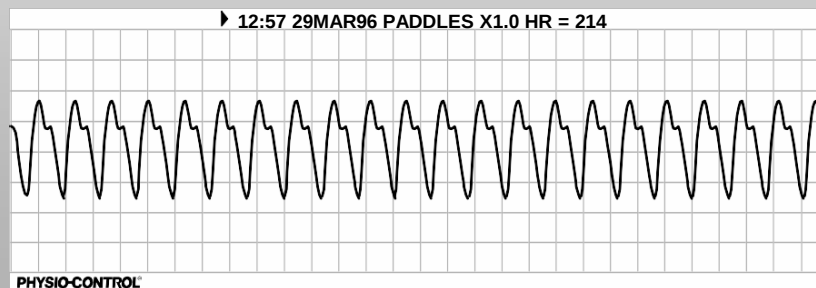
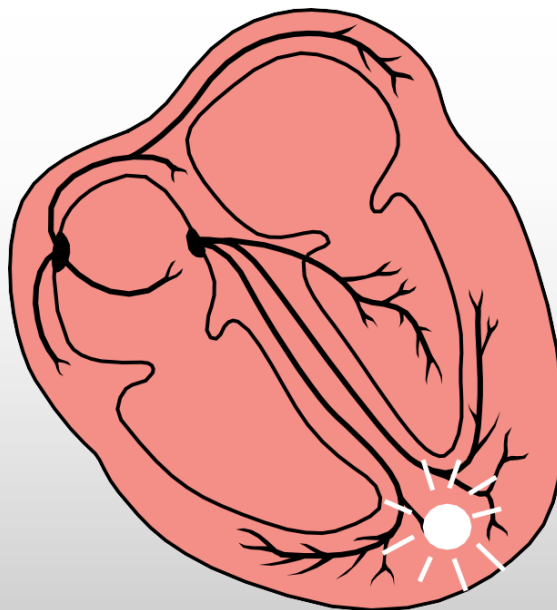


Ritmo sinusale

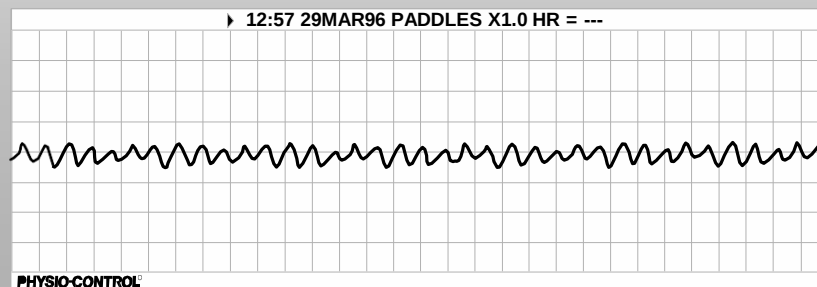
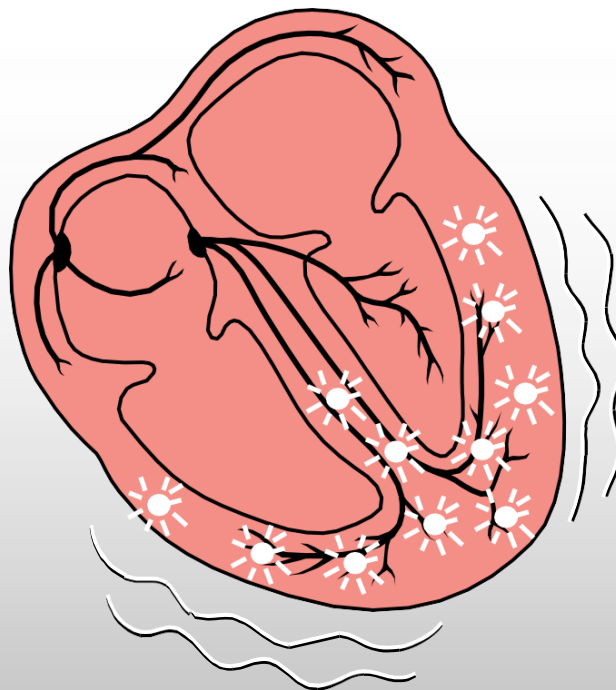
- **NODO
SENOATRIALE**



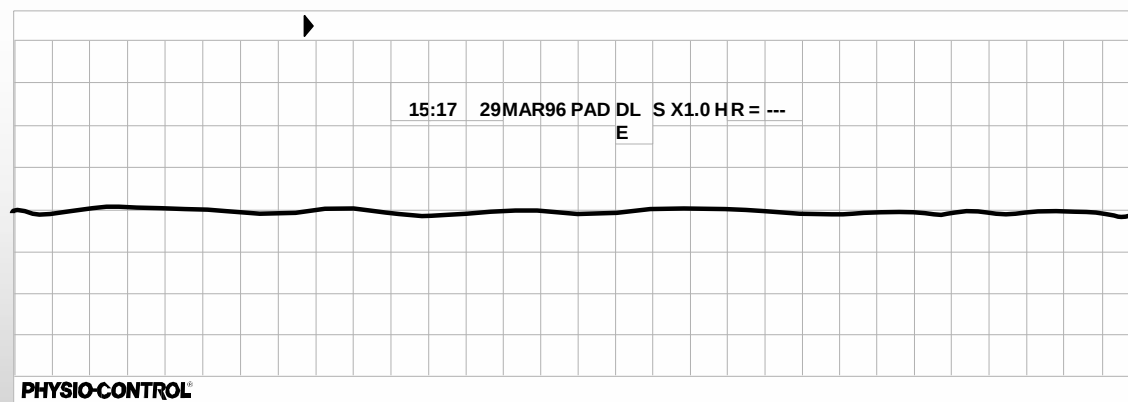
Tachicardia ventricolare



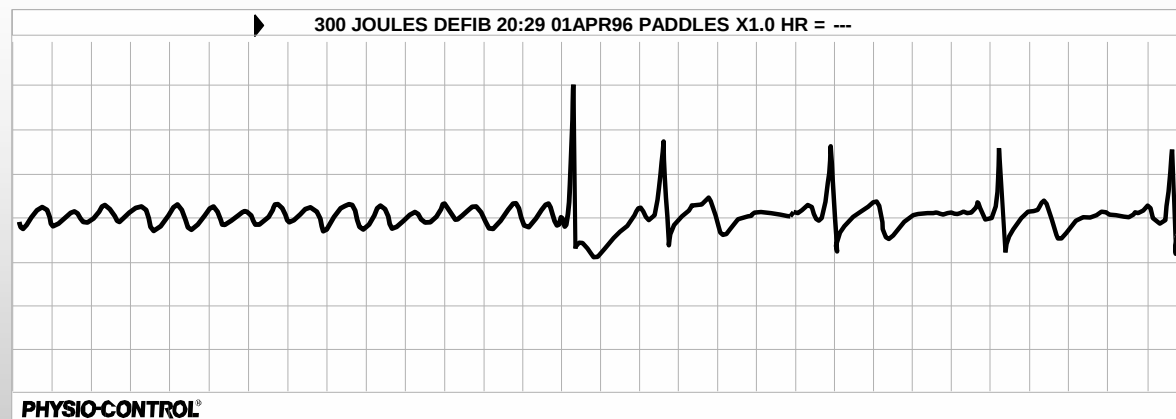
Fibrillazione ventricolare



Asistolia



Defibrillazione: l'unico trattamento per la fibrillazione ventricolare



LA CATENA DELLA SOPRAVVIVENZA



ALLARME PRECOCE

BLS PRECOCE

DEFIBRILLAZIONE

ACLS PRECOCE

PRECOCE

