





### RAPPORTO TRA ESAMI DIAGNOSTICI

### DIAGNOSI DI ALTE

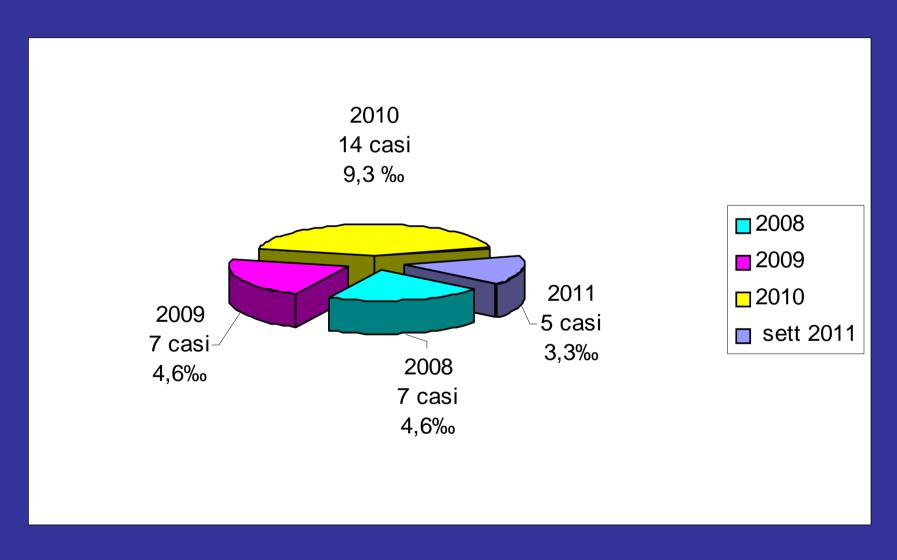
AMBULATORIO SIDS-ALTE S. PARMIGIANI M. F. CORONA

S.C. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA - C.I. P.O. LEVANTE LIGURE ASL5"SPEZZINO"

**LA SPEZIA, 26.11.2011** 

# Incidenza per 1000 nati vivi

SP 33 casi 1.1.08-30.9.11



ESAME	ESITO	%
RX TORACE	• NON EFFETTUATO • NORMALE • PATOLOGICO	70 30
EMOCROMO	<ul><li>NON EFFETTUATO</li><li>NORMALE</li><li>PATOLOGICO</li></ul>	13 79 13
ECG	<ul><li>NON EFFETTUATO</li><li>NORMALE</li><li>PATOLOGICO</li></ul>	100
QTc msec	• NON EFFETTUATO • > 440 • ≤ 440	3 3 96
ECOCARDIOGRAFIA	<ul><li>NON EFFETTUATO</li><li>NORMALE</li><li>PATOLOGICA</li></ul>	44 45 55
ECO CEREBRALE	<ul><li>NON EFFETTUATO</li><li>NORMALE</li><li>PATOLOGICA</li></ul>	25 88 12
ECO GIUNZIONE G-E	NON EFFETTUATO     NORMALE     PATOLOGICO	9 41 59
EEG / EEG POLIGRAFICO	• NON EFFETTUATO • NORMALE • PATOLOGICO	92 8
HPSA FECALE	•NON EFFETTUATO •NORMALE •PATOLOGICO	47 88 12
RSV	•NON EFFETTUATO •NORMALE •PATOLOGICO	65 100 0

## ALTE – Importanza relativa degli esami - SP 33 casi 1.1.08-30.9.11

ESAME	No. ESEGUITI	No. POSITIVI	No. DETERMINA LA DIAGNOSI	CIB %	CIA %
	(A)	(B)	(C)		
RX TORACE	21	8	7	87.5	<b>33</b>
EMOCROMO	28	4	1	25	3.5
FORMULA (clin)	28	1	0	0	0
Hb (Nelson)	28	1	0	0	0
N° GB (Nelson)	28	1	1	100	3.5
FORMULA (Nelson)	28	1	0	0	0
AC. LATTICO	11	1	1	100	9
pH ARTERIA	13	1	1	100	7.6
BATTERIOLOGICI	<b>25</b>	2	2	100	8
ECG	32	0	0	0	0
QTc	32	1	1	100	3.1
ETF	<b>25</b>	3	0	0	0
ECO G-ESOF	30	17	15	88.2	<b>50</b>
PCR	30	1	1	100	3

## Take home messages

- 1. Alcuni di questi esami sono costosi ed andrebbero limitati al sospetto clinico
- 2. Molti esami che facciamo sono inutili e li facciamo per esclusione
- 3. L'ecocardiografia evidenzia parecchi piccoli difetti, ma non direttamente correlabili all'evento e comunque deve essere tenuta sott'occhio. Non si possono escludere fenomeni microtrombotici
- 4. La PCR quando positiva ci deve allertare fortemente
- 5. La radiografia del torace va sempre fatta
- 6. L'ecografia della GGE, nonostante non faccia fare la diagnosi di RGE, tuttavia può dimostrare anomalie anatomiche che spesso sono compatibili con l'evento ed è un esame non invasivo che dovrebbe essere effettuato
- 7. Il pH, il lattato ed altri esami pur non avendo un ruolo specifico aiutano a capire l'entità dell'evento. Spesso poi nei RGE, il lattato è mediamente più alto, ma questo dato necessita di una indagine specifica.
- 8. Gli esami batteriologici sono risultati positivi solo in caso di IVU, pertanto l'urinocoltura è esame principe insieme all'esame urine.

• GRAZIE PER L'ATTENZIONE