

**TITOLO:** Il modello Day Service nella isteroscopia office

**AUTORI:** Enrico Fusco; Anna Morrone; Olga Petruccelli; Gianbattista Mele; Felice Sorrentino; Luigi Nappi

**AFFILIAZIONE DEGLI AUTORI:** Struttura Complessa di Ginecologia ed Ostetricia  
Universitaria- Università degli Studi di Foggia

**DATI DEL PRESENTATORE:** Enrico Fusco; medico in formazione specialistica in Ginecologia ed Ostetricia; [enrico.fusco@hotmail.it](mailto:enrico.fusco@hotmail.it); +39 340 0950255

**TESTO:**

- **INTRODUZIONE:**Day Service (DS) è un modello organizzativo dell'attività specialistica ambulatoriale per la gestione di patologie complesse per le quali il ricovero risulti inappropriato. Prevede prestazioni multiple integrate e/o complesse che non richiedono sorveglianza medica ed infermieristica, diversamente dalla degenza in Day Hospital. Il DS è incentrato sulla patologia della paziente, in modo da completare nel miglior modo il percorso diagnostico-terapeutico (Bollettino Ufficiale della Regione Puglia-n31 del 25-2-2009).
- **MATERIALI E METODI:**La modalità DS riguarda una casistica programmata escludendo le urgenze:
  - permette di avvalersi, in tempi brevi, della consulenza di tutti i servizi dell'ospedale
  - prevede massimo tre accessi
  - non prevede l'accesso mediante CUP
  - richiede la predisposizione, per ciascun episodio, di una cartella clinica specialistica identificata da un codice nell'ambito di una numerazione progressiva aziendale, da concludersi con una relazione riepilogativa
  - richiede l'individuazione di un medico responsabile dell'organizzazione dei percorsi diagnostico-terapeutici dell'assistito
- **RISULTATI:** Da gennaio 2016 abbiamo eseguito 411 procedure: 272(66%) isteroscopie operative di cui 165(61%) polipectomie, 100(36%) biopsie end, 7(2,5%) miomectomie, 13(4,8%) carcinoma endometrio; 90(21%) isteroscopie diagnostiche; 18(4,3%) polipi cervicali; 17(4,1%) revisioni diagnostiche; 7(1,7%) biopsie portio; 4(0,9%) diatermocoagulazioni; 3(0,7%) biopsie vulva.
- **DISCUSSIONE:** Nel rispetto dei criteri dell'isteroscopia office, un medico con capacità e competenze necessarie esegue le procedure diagnostico-operative con idoneo strumentario mini-invasivo; l'ambulatorio è adeguatamente attrezzato per tutelare e preservare sicurezza e privacy della paziente. L'organizzazione del nostro centro DS prevede un primo incontro per anamnesi ed ecografia ginecologica con criteri IETA (Analisi Internazionale Tumore Endometriale). L'approccio Isteroscopico Office consiste in un ambulatorio protetto, con monitoraggio mediante accesso venoso e pulsossimetro. Nel rispetto dei criteri IETA, la maggior parte delle procedure possono essere completate tramite approccio See&Treat. Nei casi più complessi, viene praticata terapia analgesica, che consente la dimissione della paziente dopo 2 ore dalla procedura, come richiesto dalla norma regionale. Il DS permette di coprire i costi di device monouso e personale. Da questionari somministrati alle pazienti risulta molta apprensione per l'esecuzione dell'esame "senza" analgesia e una preferenza

nell'essere partecipi all'esecuzione dell'esame stesso. Nella nostra esperienza, tale organizzazione permette di completare pressoché sempre la procedura, senza interferire con la lista d'attesa della sala operatoria.

- **CONCLUSIONE:** Il DS permette di migliorare la qualità dell'attività ambulatoriale ginecologica garantendo: 1) Al paziente, l'ottenimento di diagnosi e/o terapia in un numero limitato di accessi 2) al medico, l'utilizzo di tutte le potenzialità diagnostico-terapeutiche dell'ospedale 3) all'azienda sanitaria, di ridurre costi e sovraccarico gestionale determinato dal frazionamento di prenotazioni delle prestazioni ambulatoriali. Finalmente, è la normativa che si è adeguata al progresso medico e non il progresso della scienza medica che si deve adeguare alla normativa.