

Tab. 1 Indicatori per le cure di supporto e palliativa
(1) Domanda
Il paziente ha una condizione avanzata da lungo termine, una nuova diagnosi di malattia limitante progressiva, o entrambe? (Sì)
Saresti sorpreso se il paziente morisse nei prossimi 6-12 mesi? (No)
(2) Ricerca uno o più indicatori clinici generali
Performance Status scarso (limitata autosufficienza; a letto o seduto per più del 50% del giorno) o in peggioramento
Progressiva perdita di peso (>10%) negli ultimi 6 mesi
Due o più ospedalizzazioni non programmate negli ultimi 6 mesi
Il paziente è degente in casa di cura o in residenza assistita o necessita di maggior cure a domicilio
(3) Ora cerca due o più indicatori relativi alla patologia
Cardiopatìa
Scompenso di cuore di classe IV NYHA, cardiopatìa valvolare grave o coronaropatìa estesa
Dispnea o dolore toracico a riposo o con sforzi minimi
Sintomi persistenti non ostante la terapia ottimale tollerata
Danno renale (eGFR <30 ml/min)
Pressione arteriosa sistolica <100 mm Hg e/o frequenza cardiaca >100
Cachessia cardiaca
Due o più episodi acuti che hanno reso necessario un trattamento endovena negli ultimi 6 mesi
Nefropatìa
Malattia cronica renale di stadio 5 (eGFR<15 ml/min)
Trattamento renale conservativo a causa della multi morbidità
Peggioramento in soggetto con trapianto renale; sintomi persistenti e/o dipendenza in aumento
Non inizio della dialisi a seguito di insuccesso del trapianto renale
Nuove condizioni di limitazione della vita o insufficienza renale come complicazione di altra patologia o trattamento
Malattia Respiratoria
Grave ostruzione delle vie aeree (FEV1<30%) o deficit restrittivo (capacità vitale <60%, diffusione <40%)
Si hanno i criteri per ossigenoterapia a lungo termine (PaO2 <7.3 kPa, <54 mmHg)
Dispnea a riposo o con sforzi minimi in periodi di non riacutizzazione
Sintomi gravi persistenti non ostante la terapia ottimale tollerata
Scompenso di cuore sintomatico
Body Mass Index <21
Ricoveri in terapia intensiva in aumento per riacutizzazioni infettive e/o insufficienza respiratoria
Malattia epatica
Cirrosi avanzata con una o più delle seguenti complicazioni: ascite non trattabile, encefalopatia epatica, sindrome epato-renale, peritonite batterica, ricorrenti emorragie da varici
Albumina sierica <25 g/l, e PT in aumento o INR prolungato
Carcinoma epatocellulare
Cancro
Peggioramento del Performance Status per tumore metastatico e/o comorbidità
Sintomi persistenti non ostante il trattamento oncologico palliativo ottimale o troppo debole per un trattamento oncologico
Malattia neurologica
Peggioramento progressivo nella funzione fisica e/o cognitiva non ostante la terapia ottimale
Sintomi che sono complessi e di difficile controllo
Problemi nel parlare; aumentate difficoltà comunicative; disfagia progressiva
Polmoniti ab ingestis ricorrenti; dispnea e insufficienza respiratoria
Demenza
Incapacità a vestirsi, a camminare o ad alimentarsi senza assistenza; incapacità a comunicare in modo comprensibile
Aumento dei problemi nell'alimentazione; dieta con cibi morbidi/omogeneizzati o supplementi alimentari o alimentazione per sonda
Episodi febbrili o infezioni ricorrenti; polmonite ab ingestis
Incontinenza urinaria o fecale
NYHA=New York Heart Association. eGFR=estimated glomerular filtration rate. FEV1=forced expiratory volume in 1 second. PaO2= pressione parziale di ossigeno arterioso. INR= international normalised ratio.