

MORTALITÀ A TRENTA GIORNI DALL'INTERVENTO ISOLATO PER TUMORE MALIGNO DEL COLON

PROTOCOLLO OPERATIVO

- Definizione

Per struttura di ricovero o area di residenza: *proporzione di morti a trenta giorni dall'intervento isolato per tumore maligno del colon.*

- Numeratore

Numero di ricoveri con intervento isolato di asportazione di tumore maligno del colon, in cui il paziente risulta deceduto entro trenta giorni dalla data di intervento.

- Denominatore

Numero di ricoveri con intervento isolato di asportazione di tumore maligno del colon.

- Fonti informative

Le fonti dei dati sono il SIO e l'Anagrafe Tributaria.

Intervalli di osservazione

Possono essere distinti in:

- intervallo di reclutamento: 1 gennaio 2015 - 30 novembre 2024;
- intervallo di ricostruzione della storia clinica: 5 anni precedenti a partire dalla data di ricovero;
- intervallo di follow-up: 1 mese a partire dalla data dell'intervento.

Selezione della coorte

Criteri di eleggibilità

Tutti i ricoveri, in regime ordinario, avvenuti in strutture italiane, con dimissione tra il 1 gennaio 2015 ed il 30 novembre 2024, e con diagnosi principale o secondaria di tumore maligno del colon (ICD-9-CM 153, 197.5) ed intervento di asportazione parziale dell'intestino crasso o colectomia totale (ICD-9-CM 45.7, 45.8, 45.9, 46.03, 46.04, 46.1).

Criteri di esclusione

- 1) ricoveri di pazienti non residenti in Italia;
- 2) ricoveri di pazienti di età inferiore ai 18 e superiore ai 100 anni;
- 3) ricoveri con degenza inferiore a 2 giorni e dimissione a domicilio;
- 4) ricoveri con diagnosi di altro tumore maligno dell'apparato digerente, incluso pancreas e fegato [ICD-9-CM 150 (esofago), 151 (stomaco), 152 (tenue), 155 (fegato), 156 (vie biliari), 157 (pancreas), 158-159 (peritoneo e retroperitoneo)];
- 5) ricoveri preceduti, nei 5 anni precedenti e fino a 6 mesi prima dell'intervento, da un ricovero con diagnosi di tumore maligno colo-rettale (ICD-9-CM 153-154, 197.5, V10.05, V10.06);
- 6) ricoveri con intervento principale o secondario di resezione del retto (ICD-9-CM 48.49, 48.5, 48.6);
- 7) ricoveri preceduti fino a 6 mesi prima dell'intervento, da un ricovero con diagnosi di tumore maligno colo-rettale (ICD-9-CM 153-154, 197.5, V10.05, V10.06) ed intervento di asportazione parziale dell'intestino crasso o colectomia totale (ICD-9-CM 45.7, 45.8, 45.9, 46.03, 46.04, 46.1).

Definizione di esito e accertamento dello stato in vita

L'esito avverso è la morte entro 30 giorni dalla data di intervento.

L'accertamento dello stato in vita viene effettuato sulla base del SIO sulla base del SIO, sia nel ricovero indice sia in eventuali ricoveri successivi del paziente entro 30 giorni, e sulla base dell'Anagrafe Tributaria. L'analisi è effettuata su base biennale.

Attribuzione dell'esito

L'evento viene attribuito alla struttura in cui è stato eseguito l'intervento.

Identificazione e definizione delle patologie concomitanti "croniche" e di condizioni di rischio aggiuntivo/fattori protettivi

I fattori utilizzati nella procedura di risk adjustment comprendono: il genere, l'età e una serie di comorbidità (vedi elenco) ricercate nel ricovero in studio (ricovero indice) e in tutti i precedenti ricoveri.

Condizione	Codice ICD-9-CM	
	Nel ricovero indice	Nei precedenti ricoveri
Diabete		250.0-250.9
Obesità	278.0	278.0
Disturbi metabolismo lipidico	272	272
Anemie	280-284, 285 (escluso 285.1)	280-284, 285 (escluso 285.1)
Difetti della coagulazione	286	286
Altre malattie ematologiche	287-289	287-289
Ipertensione arteriosa		401-405
Cardiopatía ischemica	412, 414	410, 412, 429.7 (postumi di infarto), 411, 413, 414
Pregressa rivascolarizzazione coronarica	V45.81, V45.82	V45.81, V45.82 <i>procedure</i> : 00.66, 36.0, 36.1
Insufficienza cardiaca (Scompenso cardiaco)		428
Altre patologie del cuore/interventi	393-398, 423 (escluso 423.0), 424, 425, 745, 746.3-746.6, V15.1, V42.2, V43.2, V43.3	093.2, 391, 393-398, 420-425, 429 (escluso 429.7), 745, 746.3-746.6, V15.1, V42.2, V43.2, V43.3 <i>procedure</i> : 35, 37.0, 37.1, 37.3, 37.4, 37.5, 37.6, 37.9
Aritmie	V45.0, V53.3	426.0, 426.10, 426.12, 426.13, 426.7, 426.9, 427, 785.0, 996.01, 996.04, V45.0, V53.3
Disturbi circolatori encefalo + periferici	438 440-447 (escluso 441.0, 441.1, 441.3, 441.5, 441.6, 444, 445), 557.1, 093.0	430-438 <i>procedure</i> : 38.11, 38.12, 38.31, 38.32, 38.41, 38.42, 38.61, 38.62 440-447, 557, 093.0 <i>procedure</i> : 38.18, 38.38, 38.48, 38.68, 39.29

		<i>procedure</i> : 38.14-38.16, 38.34-38.37, 38.44-38.47, 38.64-38.67, 39.52, 39.54
Malattia polmonare cronica ostruttiva ed insufficienza respiratoria cronica		490-492, 494, 496, 518.83, 518.89
Patologia cronica rene	582-583, 585-588, V42.0, V45.1, V56 <i>procedure</i> 38.95, 39.95, 54.98	582-588, V42.0, V45.1, V56 <i>procedure</i> 38.95, 39.95, 54.98, 55.6
Epatopatia moderata/grave	456.0- 456.2, 571-572 (escluso 571.1, 572.0- 572.2), 573.0, V42.7	456.0- 456.2, 571-572, 573.0, V42.7
Malattie infiammatorie intestinali croniche	555, 556	555, 556
Malattie del pancreas	577.1-577.9	577.0-577.9
Emiplegia e altre paralisi	342, 344	342, 344
Compromissione psico-fisica (Demenza compreso Alzheimer, Parkinson, Denutrizione, Disidratazione, Disturbi Equilibrio Acido base, Cachessia)	290.0-290.4, 294.1, 331.0, 332, 261,262, 276.4, 276.5X, 799.4	290.0-290.4, 294.1, 331.0, 332
Precedenti interventi sul colon-retto		45.7, 48.49, 48.5, 48.6

Fattori di gravità

Diagnosi di tumore maligno colo-rettale (ICD-9-CM 153-154, 197.5) nei 6 mesi precedenti all'intervento isolato per tumore maligno del colon.

Presenza di metastasi (Codici ICD-9-CM 196, 197, 198 nel ricovero indice, escluso 197.5)

Tipologia dell'intervento

- 1) Elezione
- 2) Emergenza

Esposizione a chemioterapia e/o radioterapia nei 6 mesi prima dell'intervento chirurgico

1. Chemioterapia
2. Chemioterapia + Radioterapia
3. Radioterapia
4. Nessuna chemio o radioterapia

CODICI CHEMIOTERAPIA

SIO – Codici intervento

00.10 IMPIANTO DI AGENTI CHEMIOTERAPICI

99.25 INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE

99.28 Iniezione o infusione di agenti modificatori della risposta biologica (BRM) come agenti antineoplastici

SIO – Codici diagnosi

V58.11 CHEMIOTERAPIA ANTINEOPLASTICA

V66.2 CONVALESCENZA SUCCESSIVA A CHEMIOTERAPIA

V67.2 VISITA DI CONTROLLO SUCCESSIVA A CHEMIOTERAPIA

CODICI RADIOTERAPIA

SIO – Codici intervento

92.2 - Radiologia terapeutica e medicina nucleare

SIO – Codici diagnosi

V58.0 SESSIONE DI RADIOTERAPIA

V66.1 CONVALESCENZA SUCCESSIVA A RADIOTERAPIA

V67.1 VISITA DI CONTROLLO SUCCESSIVA A RADIOTERAPIA

Variabile di stratificazione

Tipologia di intervento:

- A) resezione parziale del colon (45.7, 45.9, 46.03, 46.04, 46.1)
- B) totale del colon (45.8)

Tipologia di accesso:

- A) Via laparoscopica: ricoveri con il codice ICD-9-CM 54.21 in qualunque campo di procedura.
- B) Via laparotomica: ricoveri senza codice ICD-9-CM 54.21 in qualunque campo di procedura.