

ROCCO INDELLICATO

URGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

Approccio clinico ragionato

Presentazione di FILIPPO ANELLI
Prefazione di FRANCESCO ALBERGO



Edizioni Scientifiche Falco

OPERA COPERTA DAL DIRITTO D'AUTORE - TUTTI I DIRITTI SONO RISERVATI

Questo testo contiene materiale, testi ed immagini, coperto da copyright e non può essere copiato, riprodotto, distribuito, trasferito, noleggiato, licenziato o trasmesso in pubblico, venduto, prestato a terzi, in tutto o in parte, o utilizzato in alcun altro modo o altrimenti diffuso, se non previa espressa autorizzazione dell'editore. Qualsiasi distribuzione o fruizione non autorizzata del precedente testo, così come l'alterazione delle informazioni elettroniche, costituisce una violazione dei diritti dell'editore e dell'autore e sarà sanzionata civilmente e penalmente secondo quanto previsto dalla L. 633/941 e ss. mm.

AVVERTENZA

Poiché le scienze mediche sono in continua evoluzione,
l'Editore non si assume alcuna responsabilità per qualsiasi lesione e/o danno
dovesse venire arrecato a persone o beni per negligenza o altro, oppure uso
od operazione di qualsiasi metodo, prodotto, istruzione o idea contenuti in questo libro.

ISBN 979-12-80774-86-6



Edizioni Scientifiche Falco

Stampato in Italia nel mese di maggio 2026

*Ai miei genitori, Persone speciali,
Maestri esemplari di umanità e amore*



Indice

<i>Presentazione</i>	IX
<i>Prefazione</i>	XI
<i>Introduzione</i>	XV
CAPITOLO 1: ABC del rapporto medico-paziente	1
A come Ascolto	3
B come Bisogno	4
C come Cura e come Comunicazione efficace	5
CAPITOLO 2: Urgenze cardiologiche	9
Dolore toracico	9
ELETTROCARDIOGRAMMA: principi basilari ed interpretazione	12
Cardiopatía ischemica e infarto miocardico acuto	16
Aritmie cardiache	24
Tachiaritmie	27
Bradiaritmie	46
Urgenze ed emergenze ipertensive	51
Insufficienza cardiaca acuta	57
Sindromi aortiche acute	64
Trombosi venosa profonda	70
Ischemia critica degli arti	73
ECG patologici più frequenti. Esempi ed interpretazione	75
Test di autovalutazione su lettura ECG	97
CAPITOLO 3: URGENZE PNEUMOLOGICHE	113
Dispnea	113
Emogasanalisi arteriosa (EGA) e sua interpretazione	113
Insufficienza respiratoria e ossigenoterapia	118
Ventilazione meccanica non invasiva (NIMV)	122
Ventilazione con AMBU	133
Broncopneumopatia cronica (BPCO)	135
Asma	143
Polmonite	149
Embolia polmonare acuta	158
Sindrome da distress respiratorio acuto (ARDS)	170

CAPITOLO 4: URGENZE INTERNISTICHE	181
Shock	181
Disturbi idro-elettrolitici	199
Iponatriemia	204
Ipernatriemia	211
Ipokaliemia	212
Iperkaliemia	217
Sindromi iperglicemiche	220
Insufficienza renale acuta	227
Pielonefrite	232
CAPITOLO 5: URGENZE ADDOMINALI	241
Dolore addominale	241
Addome acuto	247
Emoperitoneo	249
Emoretroperitoneo	250
Emorragie digestive	251
Perforazione addominale	258
Occlusione intestinale	261
Patologia della colecisti e delle vie biliari	266
Pancreatite acuta	271
Diverticolite	277
Appendicite acuta	282
Litiasi delle vie urinarie	284
Ischemia mesenterica	286
CAPITOLO 6: URGENZE NEUROLOGICHE	293
Sindrome cerebrovascolare acuta	293
Attacco ischemico transitorio (TIA)	300
Stroke ischemico	305
Emorragia intracerebrale	320
Emorragia subaracnoidea	333
Alterazioni dello stato di coscienza	343
Coma	344
Sincope	353
Cefalee	359
Cefalee primarie	362
Cefalee secondarie	365
Convulsioni – Epilessia	368
Sindrome vertiginosa	376

INDICE

CAPITOLO 7: URGENZE PSICHIATRICHE	391
Approccio al paziente con sofferenza psichica	391
Psicosi	395
Disturbi d'ansia	402
Intossicazione da antipsicotici	409
CAPITOLO 8: URGENZE TRAUMATOLOGICHE	413
Valutazione del paziente traumatizzato	413
ATLS-Valutazione primaria (ABCDE)	414
ATLS-Valutazione secondaria	418
Trauma cranico	419
Trauma toracico	433
Trauma addominale	442
<i>Damage Control Resuscitation (DCR) e Damage Control Surgery (DCS)</i>	445
Traumi vascolari	449
CAPITOLO 9: GLI ULTRASUONI IN MEDICINA D'URGENZA	461
POCUS	463
Protocollo E-FAST	469
Protocollo RUSH	475
Gli ultrasuoni nelle procedure invasive in urgenza	476
Pericardiocentesi	476
Toracentesi	480
Paracentesi	481
Atlante di ecografia d'urgenza	485
CAPITOLO 10: URGENZE TOSSICOLOGICHE	499
Nozioni di tossicologia	499
Intossicazione da ingestione	506
Intossicazione da inalazione	509
Intossicazione per via parenterale	510
Intossicazione cutanea	512
CAPITOLO 11: URGENZE PEDIATRICHE	513
Valutazione iniziale: <i>FIRST LOOK</i>	514
Il bambino in condizioni critiche	515
Rianimazione cardiopolmonare	521
Insufficienza respiratoria	524

URGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

Lo shock in età pediatrica	546
Convulsioni in età pediatrica	554
Trauma grave	558
CAPITOLO 12: COVID-19	571

PRESENTAZIONE

È con profonda stima e sincero apprezzamento che presento questo volume dedicato alla Medicina d'Emergenza, frutto dell'esperienza, della competenza e della passione del Dottor Rocco Indellicato.

Ci troviamo davanti a un'opera che non è soltanto un manuale tecnico, ma un percorso narrativo e scientifico che attraversa il cuore stesso della professione medica: l'incontro con la vulnerabilità umana nel momento più critico.

La storia della Medicina d'Urgenza rappresenta una delle evoluzioni più significative della sanità moderna: nata come necessità organizzativa, si è progressivamente affermata come disciplina autonoma, complessa e insostituibile. In essa si condensano rapidità decisionale, profondità clinica, responsabilità etica ed equilibrio emotivo. È una medicina che richiede molto più di solide conoscenze: esige lucidità, metodo, compassione, e una capacità di sintesi che solo l'esperienza può forgiare.

Il Dottor Indellicato incarna questo percorso in modo esemplare.

La sua formazione, articolata tra chirurgia, medicina d'urgenza, ecografia e impegno sul campo durante la pandemia, è lo specchio di un medico che non ha mai smesso di crescere professionalmente e umanamente. Il conferimento dell'onorificenza di Cavaliere della Repubblica testimonia un impegno che non è episodico, ma radicato nella quotidianità della cura.

Questo volume nasce chiaramente dalla volontà di condividere un patrimonio reale: non solo nozioni, ma *esperienza*.

Ogni capitolo è costruito per accompagnare il professionista nel percorso decisionale che caratterizza l'emergenza-urgenza: riconoscere, stabilizzare, trattare. La struttura segue un ordine logico e rigoroso, ma mai arido. La chiarezza espositiva rivela un'intenzione pedagogica: fornire strumenti pratici, immediatamente utilizzabili, ma sempre sostenuti dalla fisiopatologia e dal ragionamento clinico.

Particolarmente apprezzabile è la scelta di dedicare spazio alla relazione di cura, attraverso un ABC che non riguarda solo gli aspetti fisiopatologici ma anche la cura della Persona come l'Ascolto attivo, il Bisogno del paziente e la Cura come gesto e come responsabilità.

Questa è la cifra della buona medicina: ricordare che, anche nell'emergenza, non esiste tecnica che possa sostituire l'incontro umano. L'ecografia, la gestione dell'arresto, del trauma, delle insufficienze respiratorie, delle urgenze pediatriche e tossicologiche trovano in questo volume un equilibrio misurato tra sapere scientifico e responsabilità etica.

URGENZE MEDICO-CHIRURGICHE

Il capitolo dedicato alla COVID-19, infine, non è solo un aggiornamento clinico: è un richiamo alla memoria recente della nostra vulnerabilità collettiva, e alla straordinaria dedizione dei professionisti dell'emergenza, che in quei mesi hanno rappresentato un presidio di sicurezza, resilienza e speranza.

La Medicina d'Emergenza è, più di ogni altra branca, un crocevia. Un crocevia tra la scienza e la vita, tra la paura e il conforto, tra la solitudine del paziente e il dovere del medico. È una disciplina che richiede coraggio, ma anche umiltà; competenza, ma anche ascolto; rigore, ma anche capacità di accogliere.

Questo testo riesce a restituire tutto questo: la complessità, la fatica, la bellezza e la necessità della Medicina d'Emergenza. È un'opera che arricchirà i giovani professionisti e accompagnerà i più esperti, offrendo non solo risposte, ma un metodo; non solo protocolli, ma una visione.

Nel presentare questo volume, desidero esprimere il mio ringraziamento al Dott. Indelicato per averci donato un lavoro che, ne sono certo, diventerà un punto di riferimento.

E desidero rivolgere un pensiero a tutti i medici dell'emergenza, che ogni giorno, silenziosamente, trasformano la competenza in cura e il tempo in possibilità.

Questo libro è dedicato a loro.

FILIPPO ANELLI

Presidente Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Bari

Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCeO)

PREFAZIONE

Attualmente la riorganizzazione dei processi in una azienda sanitaria ospedaliera o territoriale può essere efficace a condizione che ogni attività si concentri con un obiettivo ben preciso: “la centralità del paziente”; tutto deve essere funzionale non perdendo mai di vista questo obiettivo.

Qualsiasi attività finalizzata al soddisfacimento del bisogno di salute che sia svolta a livello ambulatoriale, territoriale o ospedaliero deve guardare, oggi più che mai, con attenzione esiti e qualità delle cure. Il rapporto e la comunicazione medico paziente risultano essere, pertanto, centrali prima di ogni analisi economica e finanziaria.

La funzionalità del sistema salute è strettamente legata ai livelli di efficienza di ciascuna azienda, oltre che dalla capacità di costruire una buona interazione dinamica e cooperativa tra Ospedale e territorio; occorre agire sulle modalità di funzionamento, mettendo le aziende in grado di interpretare e migliorare i propri risultati, nel rispetto delle proprie specificità organizzative, gestionali e ambientali. Il concetto di azienda sanitaria è oggi sinonimo di equilibrio tra benessere dei pazienti, efficienza economica e capacità di rispondere ad esigenze pubbliche delle comunità di riferimento. La funzione obiettivo delle aziende sanitarie pone al centro il bene comune inteso come bene dell'azienda. Il bene dell'azienda non può essere identificato con il bene di uno solo dei soggetti che a vario titolo sono direttamente coinvolti nella gestione, ma è ad evidenza un bene sovraordinato, che compone una sintesi armonica ed equilibrata negli interessi dei diversi stakeholders: pazienti, dirigenti, collaboratori, fornitori, comunità territoriale di riferimento, altre pubbliche amministrazioni.

Nelle aziende sanitarie più virtuose la centralità del paziente è un obiettivo pienamente integrato con la valorizzazione dei collaboratori e il rispetto delle condizioni di economicità complessiva dell'ente. Esso diventa pertanto l'asse portante intorno a cui comporre ad unità gli interessi coinvolti e su cui costruire la capacità di conseguire obiettivi economici e di sviluppo sostenibili. Gli obiettivi di economicità rappresentano il presupposto per il funzionamento economico duraturo dell'azienda sanitaria e come base per la costruzione del suo sviluppo. In tal senso diventano centrali gli strumenti di misurazione di programmazione e controllo ma soprattutto quelli finalizzati al benessere organizzativo e del paziente senza i quali qualsiasi previsione economica stenta ad essere oggettiva.

L'analisi delle tariffe (DRG) finalizzata ad una loro rivalutazione, la recente rivisitazione dei nomenclatori tariffari, le attività di *Clinical Costing* sono essenziali, ma non sufficienti a garantire il funzionamento del sistema salute. È fondamentale, però, uniformare il trattamento dei dati a disposizione delle aziende, migliorarne le logiche di rendicontazione, potenziare i sistemi informativi ed informatici senza i quali parleremmo di rendicontazioni superficiali e non significative. Occorre implementare nell'azienda sanitaria un sistema di controllo e di valutazioni interne in grado di monitorare in tempo reale l'organizzazione al fine di ridurre i costi, migliorando la qualità, garantendo la sicurezza e la soddisfazione del paziente (analisi della qualità).

Il seguente testo accentra la sua attenzione sull'analisi del sistema delle urgenze, quella filiera che parte dal 118 sino al Pronto Soccorso guardando con estrema attenzione le patologie tempo dipendenti, dove esiti, qualità e comunicazione risultano essere fondamentali per il successo.

In questo quadro, il lavoro del Dottor Indellicato si distingue non soltanto come guida clinica rigorosa, ma come autentica infrastruttura decisionale capace di orientare il professionista in contesti ad altissima complessità. Un manuale di medicina d'urgenza, per sua natura operativo, diventa qui anche uno strumento di governo: riduce l'incertezza, standardizza i comportamenti, valorizza il tempo come risorsa critica e consente di allocare in modo efficiente competenze, tecnologie e percorsi assistenziali.

La medicina d'urgenza emerge così come il banco di prova più stringente per qualsiasi azienda sanitaria: è in questo ambito che si misura concretamente la capacità di coniugare tempestività diagnostica, appropriatezza terapeutica ed equilibrio economico. Ogni decisione, assunta in condizioni di scarsità e pressione, produce effetti che si propagano lungo l'intero percorso assistenziale: una diagnosi corretta e precoce, associata a un trattamento mirato, riduce la degenza, limita le complicanze, abbatte i costi e libera risorse per altri bisogni di salute.

In tale prospettiva, i protocolli e i percorsi delineati nel testo assumono il valore di vere e proprie funzioni di produzione sanitaria, in cui input limitati vengono trasformati in esiti ad altissimo valore – sopravvivenza, qualità della vita, sicurezza – contribuendo al contempo al contenimento della variabilità inefficiente e al miglioramento della produttività complessiva del sistema.

Il contributo del Dottor Indellicato si colloca dunque in modo pieno e maturo all'intersezione tra pratica clinica ed economia sanitaria: non solo un compendio di conoscenze, ma uno strumento capace di trasformare l'urgenza in efficienza, la complessità in razionalità operativa e la scarsità in valore. È in

PREFAZIONE

questa sintesi che risiede la forza dell'opera e il suo impatto: offrire alle aziende sanitarie un modello concreto per raggiungere i migliori esiti clinici spendendo meno, rafforzando al contempo la sostenibilità e la credibilità dell'intero sistema sanitario.

FRANCESCO ALBERGO

Esperto del Consiglio Superiore di Sanità

*Professore Associato di "Programmazione e Gestione
dei servizi sanitari Territoriali"*

e di "Organizzazione delle Aziende Sanitarie"

Dipartimento di Medicina e Chirurgia,
Università LUM "Giuseppe Degennaro"

*Direttore Operativo LUM School of Management,
Università LUM "Giuseppe Degennaro"*



INTRODUZIONE

Perché scrivere un manuale di medicina d'urgenza? Ho iniziato a raccogliere appunti e riflessioni quando l'occasione ha incontrato il bisogno. Paul Dirac, Premio Nobel per la Fisica, sosteneva che due sistemi che siano venuti a contatto nel corso della loro esistenza finiscono inevitabilmente per influenzare reciprocamente il loro destino. In modo analogo, gli anni della recente pandemia hanno rappresentato, per molti professionisti della sanità, un momento di incontro tra esperienza clinica, necessità assistenziali e nuove esigenze formative.

Ho vissuto quel periodo in prima linea come responsabile di un reparto COVID. Pur nella complessità e nella drammaticità della situazione, esso ha costituito anche una formidabile opportunità di confronto con numerosi colleghi, medici e infermieri, in particolare con i più giovani. Con loro abbiamo discusso di casi complessi, pazienti fragili, problemi diagnostici e terapeutici, ma anche di possibili strategie per rendere più efficiente e tempestiva la risposta del sistema sanitario, soprattutto nei momenti di massiccio afflusso di pazienti, quando la medicina d'urgenza impone decisioni rapide e fondate su un ragionamento clinico solido e ben strutturato.

Da questi momenti di condivisione sono nati quelli che ho definito *argomenti ragionati*, organizzati secondo un'impostazione che idealmente rende omaggio a uno dei padri della medicina, Galeno di Pergamo. Nella sua visione, l'arte medica trova la propria sintesi nell'integrazione di *Physis*, *Logos* ed *Ethos*: la conoscenza dei processi naturali e fisiopatologici, la capacità di ragionamento logico e la responsabilità etica del medico. Solo l'equilibrio tra questi elementi consente al professionista di giungere a una corretta identificazione del quadro patologico e di orientare in modo appropriato e rispettoso il percorso diagnostico e terapeutico.

Semplicità, chiarezza espositiva e costante riferimento alle linee guida rappresentano i principi che hanno guidato la stesura di questo testo, una guida sintetica ma metodologicamente rigorosa, capace di coniugare immediatezza consultativa e solidità scientifica, nel rispetto dei criteri di qualità e sicurezza delle cure sanciti dalla normativa vigente (Legge 24/2017, Gelli-Bianco).

Il manuale propone un approccio globale al ragionamento clinico e raccoglie informazioni pratiche per la gestione delle principali urgenze ed emergenze mediche e chirurgiche. È stato organizzato in sezioni dedicate alle urgenze cardiovascolari, pneumologiche, internistiche, addominali, neurologiche, psichia-

triche, traumatologiche, tossicologiche e pediatriche. A queste si affiancano capitoli dedicati all'ecografia d'urgenza, ad immagini ecografiche e a tracciati elettrocardiografici (corredati di didascalie esplicative) e infine un addendum relativo alla COVID-19.

Questo lavoro si rivolge in particolare ai colleghi più giovani, che desiderino avvicinarsi alla complessa e affascinante disciplina della medicina d'urgenza, ma vuole rappresentare anche uno stimolo all'aggiornamento continuo per tutti i professionisti sanitari, nell'ottica di quel processo di apprendimento permanente *lifelong learning* che caratterizza la pratica medica contemporanea.

Al contempo desidero ricordare che il sapere medico è, per sua stessa natura, dinamico e in costante evoluzione: ciò che oggi studiamo e applichiamo con rigore potrà domani essere ampliato, riconsiderato o persino superato. Proprio questa consapevolezza alimenta il progresso della medicina e dovrebbe accompagnare ogni professionista lungo l'intero arco della sua vita professionale: la disponibilità a continuare a interrogarsi, a studiare e ad aggiornarsi, di fronte a ogni nuovo paziente.

Dar vita a un manuale di medicina d'urgenza che sapesse coniugare equilibrio, profondità e chiarezza non è stata impresa agevole. La sua concezione e la sua architettura scaturiscono da un disegno ambizioso, forse tra i più necessari nel presente contesto storico, segnato da una significativa carenza di personale nell'ambito dell'emergenza. L'intento è quello di formare e accompagnare i professionisti dell'urgenza in un percorso di crescita consapevole e rigoroso, guidandoli progressivamente verso il pieno compimento della propria maturità professionale. È questo il momento di immaginare e costruire un nuovo paradigma del lavoro: più moderno, più efficace, più lungimirante.

Desidero pertanto esprimere la mia più sentita riconoscenza a tutti coloro che hanno contribuito a trasformare queste idee e questi manoscritti in un'opera compiuta: con dedizione, pazienza e cura, hanno accompagnato questo progetto come si farebbe con un figlio, aiutandolo a crescere e a svilupparsi nel modo migliore possibile.

Un sentito ringraziamento va all'editore Davide Falco, che ha creduto in questo lavoro sin dai suoi primi passi, sostenendone il percorso con fiducia, entusiasmo e generosità, e rendendone possibile la pubblicazione.

Un riconoscimento particolare ad Antonella Onori, la cui costante disponibilità e cortesia hanno reso la revisione del testo non solo rigorosa e accurata, ma anche serena e piacevole, grazie a una dedizione attenta e instancabile.

Un pensiero speciale al caro amico Francesco Oliva, punto di riferimento fin dalle fasi iniziali per ogni aspetto tecnico-informatico: alla sua competenza e

INTRODUZIONE

alla sua paziente collaborazione devo soluzioni preziose e momenti di autentico sollievo.

Desidero infine esprimere viva gratitudine al Dott. Filippo Anelli, Presidente della FNOMCeO, e al Prof. Francesco Albergo, Esperto del Consiglio Superiore di Sanità, che hanno accolto con interesse questo lavoro e lo hanno onorato con la presentazione e prefazione, contribuendo con la loro autorevole attenzione ad arricchirne il significato e il valore.

Buona lettura
ROCCO INDELLICATO