



Azienda ospedaliero-universitaria Senese



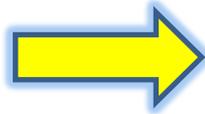
SPRING MEETING

E' SUCCESSO ANCHE A ME... CAUSA PENALE

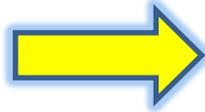
Dott. Andrea Tirone



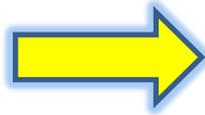
ANAMNESI



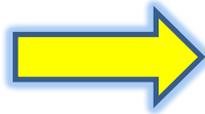
F, 32 anni



Obesità di 3° grado (BMI 44 kg/m²)



Ipercolesterolemia, steatosi epatica, fumatrice



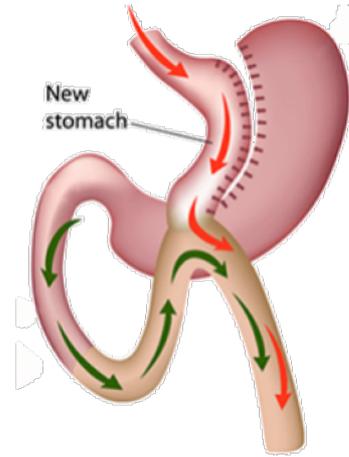
Discontrollo sulla condotta alimentare sia durante i pasti sia fuori pasto. Sporadici episodi di emotional eating.

Il team multidisciplinare decide per intervento di bypass gastrico ad unica anastomosi

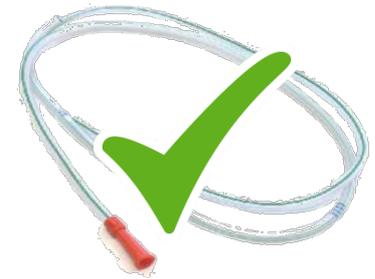
SPRING MEETING



INTERVENTO CHIRURGICO



02/09/2016



SPRING MEETING





DECORSO CLINICO

I gpo



IV gpo

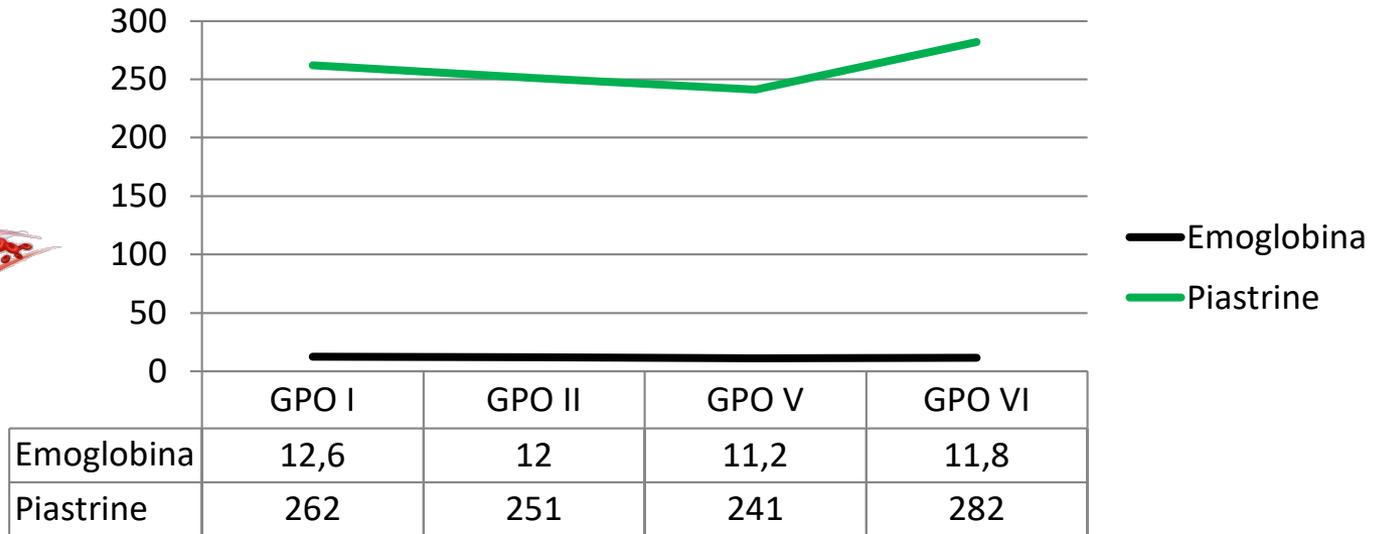
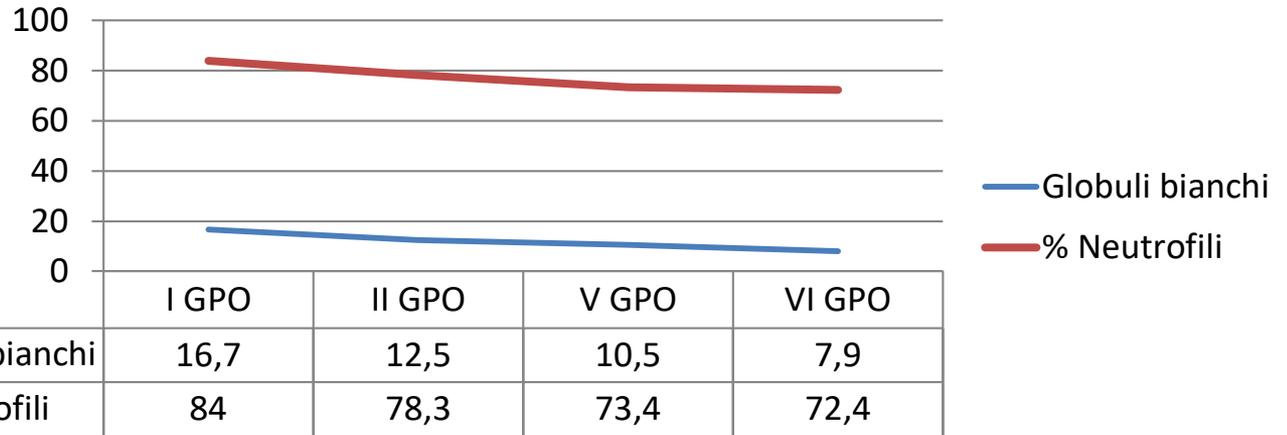
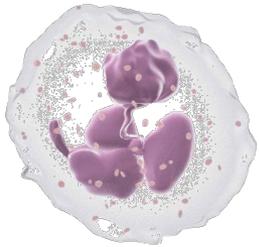


VI gpo



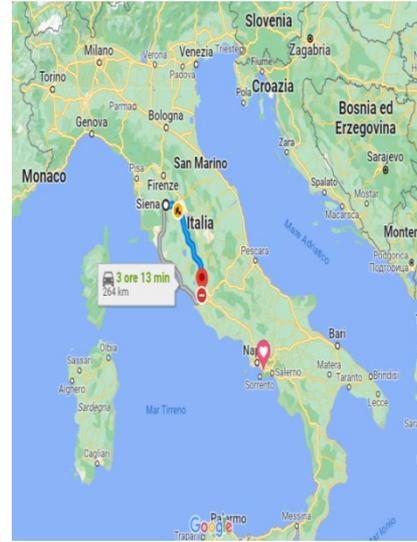
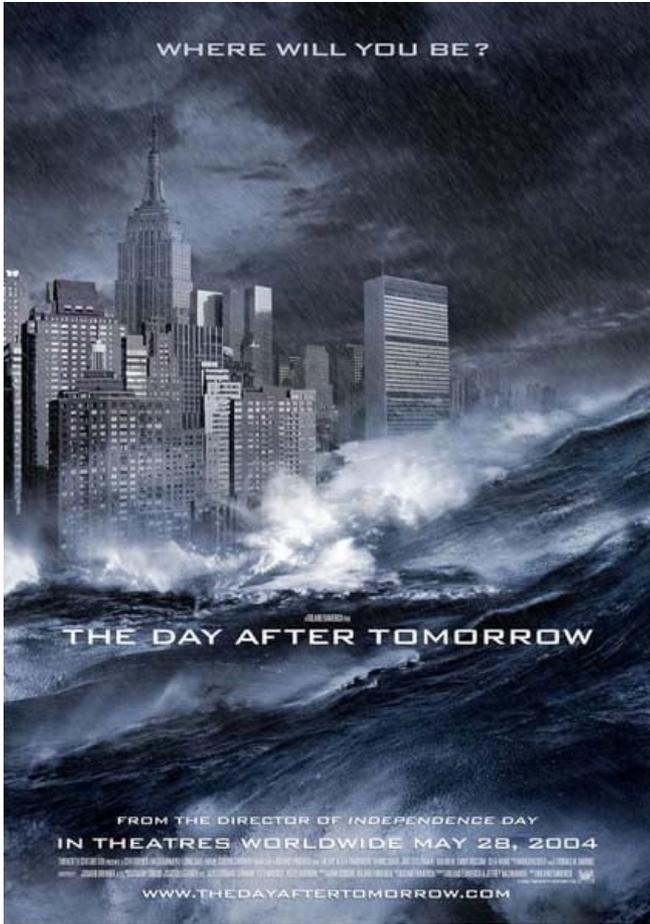
SPRING MEETING





SPRING MEETING





300 km da Siena



SPRING MEETING



TEST NAME	RESULT	REF. RANGE
TSH	0.669 µU/ml	0.35 - 4.94 µU/ml
Free T4	2.06 ng/dl	1.06 - 1.78 ng/dl
Free T3	<0.01 ng/dl	0.01 - 0.04 ng/dl
Prothrombin Time (PT)	13.2 sec	11.5 - 13.5 sec
Prothrombin Time (PT) - INR	1.1	0.8 - 1.2
Urea Nitrogen (BUN)	9.1 mg/dl	7 - 20 mg/dl
Creatinine (Cr)	1.7 mg/dl	0.6 - 1.2 mg/dl
Alanine Aminotransferase (ALT)	50.0 U/l	7 - 57 U/l
Aspartate Aminotransferase (AST)	31.0 U/l	0 - 37 U/l
Gamma-Glutamyl Transaminase (GGT)	3.0 U S-H	0 - 35 U S-H
Alkaline Phosphatase (ALP)	88.0 µmol/l	30 - 120 µmol/l
Bilirubin (Total)	4.5 mmol/l	0.1 - 1.2 mmol/l
Bilirubin (Direct)	333.0 µmol/l	0 - 200 µmol/l
Bilirubin (Indirect)	68.0 g/l	0 - 100 g/l
Protein (Total)	43.0 g/l	65 - 85 g/l
Albumin	4.40 mmol/l	35 - 50 mmol/l
Urea Nitrogen (BUN)	145.0 mmol/l	2.8 - 7.1 mmol/l
Creatinine (Cr)	110.0 mmol/l	0.07 - 0.13 mmol/l
Sodium (Na)	2.20 mmol/l	135 - 145 mmol/l
Potassium (K)	0.92 mmol/l	3.5 - 5.0 mmol/l



Hb 11,6 gr/dl, GB 11,06 migl/mmc, neutrofili 84,8 %, PLT 291, PCR 18,8mg/dl, Ldh 198 U/I, Fibrinogeno 582 mg/dl

Esiti di intervento chirurgico di minibypass gastrico. Non aria libera in sede sottodiaframmatica né libera in addome. **Modesta quota di versamento in pelvi.** Non ulteriori aspetti patologici di rilievo a carico degli organi parenchimatosi in sede addomino-pelvica.

SPRING MEETING

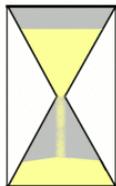




sintomatologia
addominale e algica
iperpiressia della



TEST NAME	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
hemoglobin	11.4	g/dl	12.0-16.0
hematocrit	26.28	%	37-47
hemoglobin A1c	5.7	%	4.0-5.6
total protein	13.2	g/dl	6.0-8.3
albumin	4.7	g/dl	3.5-5.0
total bilirubin	0.8	mg/dl	0.1-1.2
aspartate aminotransferase (AST)	17.9	U/L	0-37
alanine aminotransferase (ALT)	50.0	U/L	0-40
gamma-glutamyl transaminase (GGT)	31.0	U/L	0-35
alkaline phosphatase	3.0	U/L	0-10
total calcium	85.8	mg/dl	8.8-10.0
ionized calcium	4.5	mmol/L	1.0-1.3
total cholesterol	333.0	mg/dl	125-200
triglycerides	68.0	g/dl	0-150
total protein (serum)	43.0	g/l	65-85
albumin (serum)	4.40	mmol/L	35-50
total bilirubin (serum)	145.0	mmol/L	1.7-17.1
aspartate aminotransferase (AST) (serum)	110.0	mmol/L	0-37
alanine aminotransferase (ALT) (serum)	2.20	mmol/L	0-40
gamma-glutamyl transaminase (GGT) (serum)	0.92	mmol/L	0-35



**Hb 11,4 gr/dl,
GB 26,28 migl/mmc,
neutrofili 92%,
PCR >32 mg/dl**

**emoperitoneo ed aree
di ipoperfusione a
carico di fegato e milza**

**Ph 6,697
pO2 62,6 mmHg
pCO2 78,2 mmHg
lact 19**

SPRING MEETING

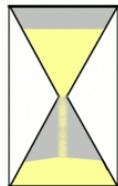




Persiste sintomatologia
algica addominale e
iperpiressia



TEST NAME	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
total bilirubin	2.90	mg/dl	0.1-1.2
albumin	44.8	g/dl	3.5-5.0
total protein	13.2	g/dl	6.0-8.0
total cholesterol	4.7	g/dl	1.5-5.5
total triglycerides	8	g/dl	0.5-1.5
aspartate aminotransferase (AST)	17.0	U/L	0-37
alanine aminotransferase (ALT)	50.0	U/L	0-40
gamma-glutamyl transaminase (GGT)	31.0	U/L	0-35
alkaline phosphatase (ALP)	3.0	U/L	0.5-1.1
lactate dehydrogenase (LDH)	85.0	U/ml	0-250
creatinine	4.5	mmol/L	0.5-1.2
urea	333.0	µmol/L	2.5-7.5
glucose	68.0	g/l	70-110
hemoglobin (Hb)	43.0	g/l	120-160
hematocrit (Hct)	4.40	mmol/L	0.35-0.45
total protein	145.0	mmol/L	6.0-8.0
albumin	110.0	mmol/L	3.5-5.0
globulin	2.20	mmol/L	0.5-1.5
total bilirubin	0.92	mmol/L	0.1-0.2



**Hb 11,4 gr/dl,
GB 26,28 migl/mmc,
neutrofili 92%,
PCR >32 mg/dl**

**emoperitoneo ed aree
di ipoperfusione a
carico di fegato e milza**

**Ph 6,697
pO2 62,6 mmHg
pCO2 78,2 mmHg
lact 19**

SPRING MEETING



OH MY GOD



SPRING MEETING





1

emoperitoneo da deiscenza dell'anastomosi gastrodigiuno. Viene resecata en-bloc l'anastomosi, affondato il tubulo gastrico e praticata una EE anastomosi meccanica per ripristinare la continuità intestinale

2

A distanza di circa un mese la paziente verrà rioperata per praticare una gastro-gastro anastomosi (tra il residuo del tubulo gastrico e il remnant gastrico)

SPRING MEETING



GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA PER ENCEFALOPATIA ANOSSICO ISCHEMICA
*con grave disordine della coscienza con stato di veglia non responsiva, doppia
emiplegia, disfagia*



Centro di Riabilitazione

SPRING MEETING



« L' Avviso di Garanzia o informazione di garanzia è un istituto penalistico finalizzato a tutelare durante il I.P. i diritti di difesa dell'indagato»



LEGIONE CARABINIERI LOMBARDIA
Stazione di Zingonia

Via Verdellino, 2 - 50047 Zingonia (BG) - Tel. 035 883133 - E-mail: stbg1282@lva.carabinieri.it

OGGETTO: Verbale di Nomina Del Difensore (art 96 c.p.p.);

Il **03 gennaio 2017**, alle ore **15.00**, in Verdellino (BG), presso gli Uffici del Comando Stazione Carabinieri in intestazione. Il sottoscritto Ufficiale di P.G. Maresciallo Capo Dario, dipendente del reparto in intestazione, ricevuta delega orale da parte del Sostituto Procuratore della Repubblica presso il Tribunale di Bergamo, **Dr.** in relazione al **proc.pen.nr.9/2017 R.G.N.R. mod.21**, procede tramite "call center" difensori di ufficio, alla nomina del difensore per le sottonotate persone sottoposte alle indagini, e nella circostanza viene nominato:

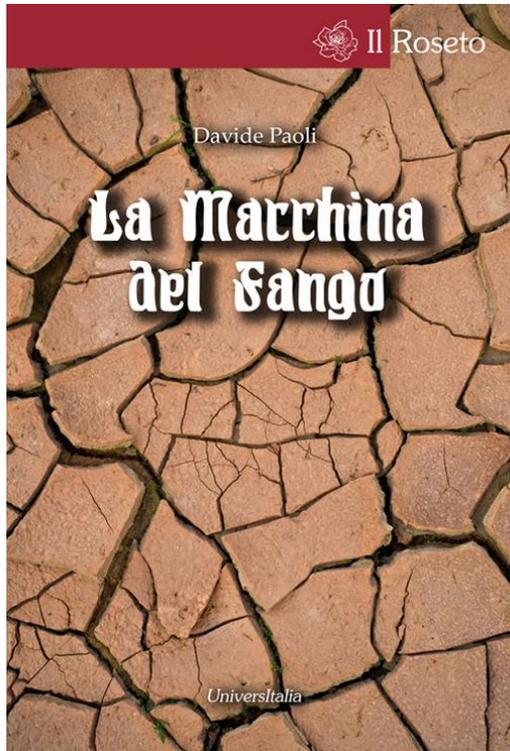
Avv. del foro di Bergamo, con studio in Treviglio (BG), vicolo Teatro nr.2, tel.0363/46271 – cell.327/1662357.

...persone sottoposte alle indagini per il decesso di:

1. **TIRONE Andrea**, nato a Feltre (BL) il 12.08.1980, residente a Poggibonsi (SI), via L. Da Vinci nr.16;

SPRING MEETING





SPRING MEETING





SPRING MEETING



N. 9/17 P.M.
N. 5545/17 G.I.P.



REPUBBLICA ITALIANA

Tribunale di Bergamo
Sezione del Giudice per le Indagini Preliminari
e della Udienza Preliminare

Ordinanza di archiviazione
(artt. 127 e 409 c.p.p.)

Il Presidente della Sezione dott.

Letti

gli atti dell'emarginato procedimento penale per il delitto all'art. 589 c.p. a carico di
... più altri.

Esaminati

la richiesta di archiviazione del Pubblico Ministero depositata in data 13 luglio 2017,
sciogliendo la riserva formulata alla udienza camerale in data odierna,

Osserva

La richiesta di archiviazione merita accoglimento.

Escluso che nella fattispecie ricorrano elementi di colpa in capo ai medici della Aou Le
Scotte di Siena - fu sottoposta ad intervento chirurgico
videolaparoscopico di mini gastric bypass nel rispetto delle linee guida e da cui fu dimessa
in stato di tranquillante convalescenza (stabile, apiretica) - od in capo ai medici della
- ove la donna fu trasferita in stato di coma per pregresso shock
emorragico, sepsi, IRA ed ove decedette in data 27 dicembre 2016 - deve oggi la
attenzione essere indirizzata sulle cure che alla vittima furono prestate presso l'Ospedale
i cui medici, ad avviso della Difesa delle persone offese,
sarebbero responsabili nel ritardo della corretta diagnosi che, dopo un arresto
cardiocircolatorio, rese intempestivo l'intervento in laparotomia mediana di emoperitoneo
da deiscenza di arteria destra e deiscenza anastomotica.

E, su tali considerazioni, si impone, per difetto del nesso di causalità tra la omissione
(inesistente) contestata agli imputati e l'evento, la pronuncia del provvedimento di
archiviazione perché il fatto non sussiste.

Avuto riguardo alle superiori considerazioni, il richiesto nuovo esame del Consulente
Tecnico del Pubblico Ministero nulla di più apporterebbe alla soluzione del caso di specie,
caratterizzato da evento imprevedibile cui, anche a seguito del giudizio controfattuale -
vale a dire quello costruito sulla ipotesi che i medici avessero posto in essere la condotta
pretesa dalle persone offese - sarebbe comunque seguita la morte di

Ciò che, all'evidenza, esonera da responsabilità ogni medico coinvolto nella vicenda, per
il difetto di certo nesso di causalità tra la condotta e l'evento.

P.Q.M.

visti gli artt. 127 e 409 c.p.p.

Dispone

l'archiviazione del procedimento perché il fatto non sussiste e, per l'effetto,

SPRING MEETING





E' NECESSARIO DARE MAGGIORE RANGO
ALLA CHIRURGIA BARIATRICA



SPRING MEETING



COME?

Inserendola nel PNE di Agenas

Home Documentazione ▾ Ospedale ▾ Territorio Equità

Cerca indicatore 🔍

- Cardiovascolare
- Cerebrovascolare
- Digerente

Appendicectomia

Colecistectomia

Colecistectomia laparoscopica

Volume di ricoveri

Volume di ricoveri ordinari

Volume di ricoveri in day surgery

Proporzione di ricoveri in day surgery

Degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Complicanze a 30 giorni - regime ordinario

Altro intervento a 30 giorni - regime ordinario

Malattie Infettive

Muscolo-scheletrico

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali | Ministero della Salute | IT

PNE 2022 Programma Nazionale Esiti Edizione 2022

Home Documentazione ▾ Ospedale ▾ Territorio Equità

Razionale Protocollo Metodi Statistici

Digerente » » complicanze a 30 giorni - regime ordinario » »

Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario: complicanze a 30 giorni

Anno	Proportione su 100
2015	2.4
2016	2.3
2017	2.1
2018	2.1
2019	2.1
2020	2.3
2021	2.0

Struttura

Risultati 2020 - 2021

Risultati 2015 - 2021

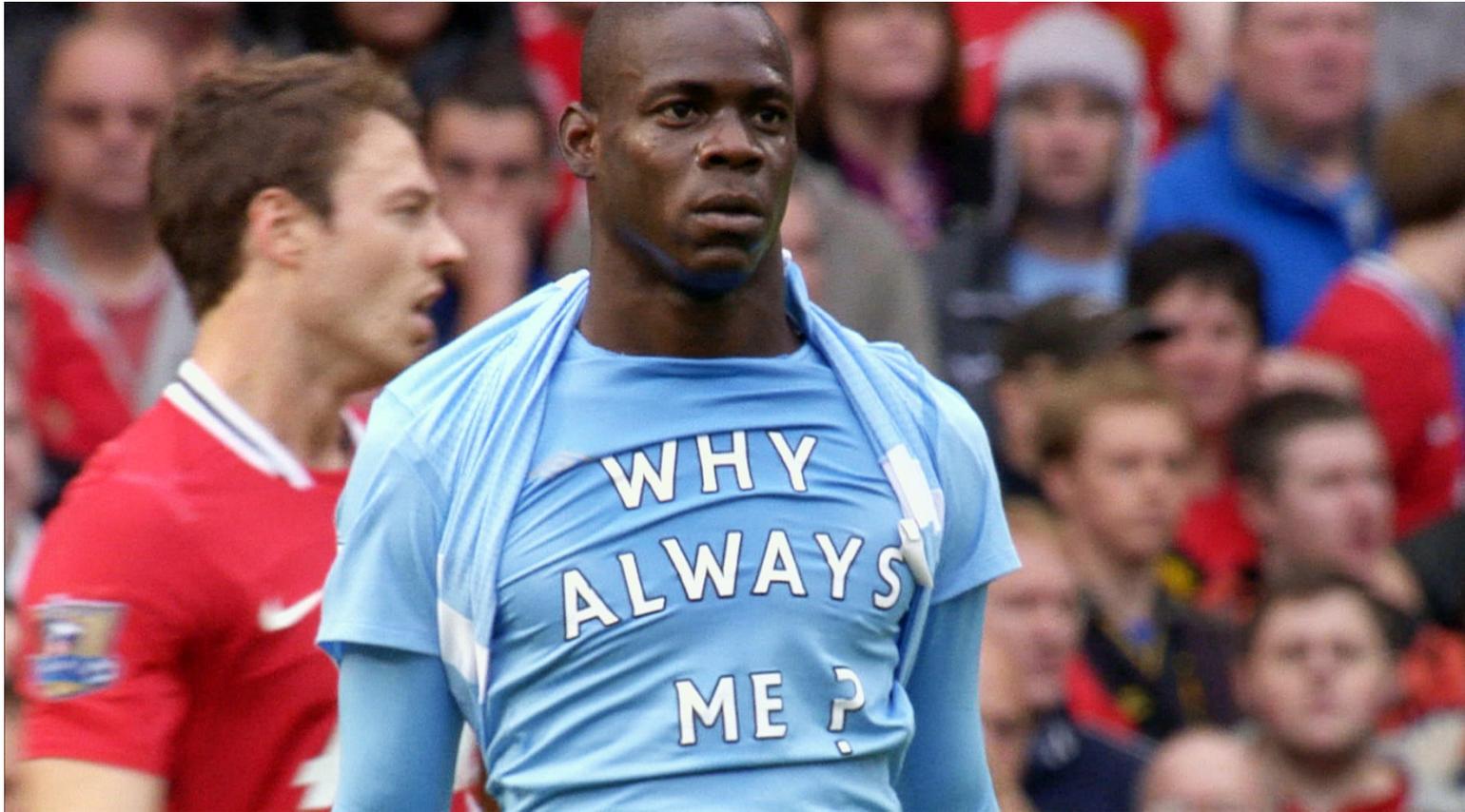
Area di Residenza

Risultati 2020 - 2021

Risultati 2015 - 2021

SPRING MEETING





SPRING MEETING

