

## RBPCA2

Nei pazienti con diagnosi sospetta di NSTEMI che dopo le prime due determinazioni di troponina rientrano nell'observe pathway', in assenza di ricorrenza di dolore toracico e alterazioni all'ECG, in alternativa può essere considerato (prima della dimissione da PS) un test di imaging per valutazione dell'ischemia.

*Classe IIb Livello C*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	6
04	NR
05	NR
06	6
08	7
09	9
10	9
11	8
12	7
13	9
14	NR
15	9
16	9
17	8
18	7
19	7
20	9
21	6
22	7
23	7
24	6
25	NR
26	5
27	7
28	1
29	8
30	8
31	8
32	5
33	NR
34	2
35	7
36	8

37	9
38	8
39	NR

Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	74.2%
Minimo	1.0
Quartile 1	6.50
Mediana	7.00
Quartile 3	8.50
Massimo	9.0
Media	7.13

## RBPCA4

Il timing di esecuzione della coronarografia nei pazienti NSTEMI deve essere deciso in base alla gravità clinica e comunque entro una finestra di 72 ore dall'ingresso in ospedale.

*Classe I Livello A*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	7
04	NR
05	NR
06	8
07	8
08	7
09	8
10	8
11	9
12	7
13	8
14	9
15	1
16	7
17	9
18	7
19	6
20	9
21	8
22	7
23	7
24	8
25	NR
26	8
27	9
28	8
29	9
30	9
31	3
32	7
33	NR
35	7
36	8
37	9
39	NR
40	8
41	7
42	7

43	6
----	---

### Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	88.6%
Minimo	1.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	8.50
Massimo	9.0
Media	7.49

## RBPCA5

L'esecuzione di un ecografia POCUS nei pazienti NSTEMI con instabilità emodinamica o arresto cardiaco è raccomandata.

*Classe I Livello C*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	8
04	NR
05	NR
06	8
07	8
08	8
09	NR
10	NR
11	9
12	9
13	9
14	9
15	6
16	7
17	9
18	7
19	NR
20	9
21	7
22	4
23	7
24	7
25	NR
26	8
27	NR
28	NR
29	NR
30	8
31	NR
32	9
33	NR
35	7
36	8
37	7
39	NR
40	8

41	7
42	7
43	9

#### Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	92.9%
Minimo	4.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	9.00
Massimo	9.0
Media	7.79

## RBPCA7

Negli anziani ( $\geq 75$  aa) con diagnosi di NSTEMI non a rischio molto alto è opportuna una valutazione strutturata che includa la fragilità, la disabilità e lo stato cognitivo prima di decidere sulla strategia di trattamento.

*Classe I Livello B*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	8
04	NR
05	NR
06	9
08	8
09	NR
10	NR
11	8
12	8
13	9
14	7
15	9
16	9
17	8
18	6
19	NR
20	9
21	NR
22	9
23	8
24	7
25	NR
26	8
27	NR
28	5
29	9
30	9
31	6
32	1
33	NR
34	3
35	7
36	8
37	9
38	8

39	NR
40	8
41	7
42	8
44	9

Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	83.9%
Minimo	1.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	9.00
Massimo	9.0
Media	7.61

## RBPCA8

Nei pazienti con NSTEMI e malattia multivasale può essere di beneficio perseguire una rivascularizzazione completa nell'ambito dello stesso ricovero quando le lesioni coronariche residue sono angiograficamente e/o funzionalmente rilevanti.

*Classe IIb Livello C*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	8
04	NR
05	NR
06	7
08	8
09	NR
10	NR
11	8
12	8
13	7
14	9
15	8
16	9
17	7
18	7
19	NR
20	9
21	7
22	9
23	8
24	7
25	NR
26	8
27	NR
28	7
29	8
30	9
31	8
32	8
33	NR
34	NR
35	7
36	8
37	9
38	7

39	NR
40	8
41	8
42	8
44	7

Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	100.0%
Minimo	7.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	8.00
Massimo	9.0
Media	7.90

## RBPCA10

La risonanza magnetica cardiaca dovrebbe essere considerata se non è stata stabilita una diagnosi definitiva sulla base dei test invasivi.

*Classe IIa Livello B*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	8
04	NR
05	NR
06	6
07	6
08	8
09	NR
10	9
11	9
12	8
13	8
14	8
15	8
16	NR
17	7
18	7
19	NR
20	3
21	7
22	9
23	7
24	6
25	NR
26	8
27	6
28	2
29	NR
30	8
31	7
32	9
33	7
34	8
35	7
36	9
37	9
39	NR

40	8
41	NR
42	9
44	NR
46	8

#### Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	81.2%
Minimo	2.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	8.25
Massimo	9.0
Media	7.44

## RBPCA20

Per i pazienti con STEMI e NSTEMI a rischio molto alto (STEMI like) è raccomandato il ricovero in UTIC dopo rivascolarizzazione per almeno 24 ore.

*Classe I Livello C*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	8
04	NR
05	NR
06	8
08	NR
09	9
10	NR
11	8
12	7
13	9
14	8
15	8
16	8
17	8
18	8
19	NR
20	9
21	7
23	8
24	7
25	NR
26	8
27	NR
28	8
29	NR
30	9
31	7
32	9
33	NR
34	NR
35	7
36	8
37	9
38	7
39	NR
40	8

41	8
42	NR
44	NR
46	7
47	8
48	NR

Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	100.0%
Minimo	7.0
Quartile 1	8.00
Mediana	8.00
Quartile 3	8.00
Massimo	9.0
Media	8.00

## RBPCA23

A tutti i pazienti con infarto miocardico complicato da scompenso cardiaco è raccomandato un percorso di cardiologia riabilitativa laddove disponibile.

*Classe I Livello A*

### Voti degli esperti

Expert ID	Vote
01	NR
02	9
03	7
04	NR
05	NR
06	9
08	NR
09	8
10	NR
11	NR
12	9
13	NR
14	9
15	9
16	9
17	9
18	7
19	NR
20	9
21	7
23	7
24	3
25	NR
26	8
27	NR
28	7
29	NR
30	9
31	8
32	3
33	NR
34	NR
35	7
36	8
37	9
38	9
39	NR
40	8

39	NR
40	7
41	NR
42	NR
44	NR
46	NR
47	9
48	NR

#### Sintesi dei risultati

Indicatore	Valore
Percentuale agreement	100.0%
Minimo	7.0
Quartile 1	7.00
Mediana	8.00
Quartile 3	8.00
Massimo	9.0
Media	7.78