



Linea Guida sulla Gestione Integrata del Trauma Maggiore  
dalla scena dell'evento alla cura definitiva

**Consultazione pubblica sulla Raccomandazione n. 27.**

**Quesito:** Il riscaldamento è efficace dal punto di vista clinico e dei costi nelle persone che hanno subito un trauma maggiore?

**Raccomandazione 27.** Nei pazienti con trauma maggiore si raccomanda il monitoraggio della temperatura e la prevenzione e il trattamento tempestivo dell'ipotermia [Raccomandazione forte a favore, qualità delle prove molto bassa].

## Sommario

<b>Introduzione .....</b>	<b>3</b>
<b>Risultati della consultazione pubblica.....</b>	<b>4</b>
<b>Raccomandazione 27: Grado di accordo espresso dagli stakeholder.....</b>	<b>4</b>
<b>Raccomandazione 27: Commenti degli stakeholder .....</b>	<b>5</b>
<b>Conclusioni .....</b>	<b>6</b>

## Introduzione

Nell'ambito dello sviluppo della linea guida sul Trauma Maggiore, il panel di esperti ha formulato le due raccomandazioni draft seguendo un processo metodologicamente rigoroso che, in conformità a quanto previsto dal Manuale metodologico dell'ISS, ha utilizzato il GRADE Evidence to Decision (EtD) framework per procedere in modo strutturato e trasparente dalle prove alla raccomandazione, partendo dal seguente quesito:

**Quesito:** Il riscaldamento è efficace dal punto di vista clinico e dei costi nelle persone che hanno subito un trauma maggiore?

**Raccomandazione 27.** Nei pazienti con trauma maggiore si raccomanda il monitoraggio della temperatura e la prevenzione e il trattamento tempestivo dell'ipotermia [Raccomandazione forte a favore, qualità delle prove molto bassa].

Obiettivo della consultazione pubblica (dal 24 settembre al 11 ottobre 2021), è stato quello di permettere a tutti i soggetti interessati alla LG di commentare le raccomandazioni formulate dal panel.

Per ciascuna raccomandazione oggetto della consultazione, il questionario ha previsto 4 affermazioni rispetto alle quali ogni stakeholder è stato chiamato ad esprimere il suo grado di accordo/disaccordo, utilizzando una scala da 1 a 5 in cui ciascuna risposta indica rispettivamente: (1) "in completo disaccordo", (2) "in disaccordo", (3) "incerto", (4) "d'accordo", (5) "completamente d'accordo".

Le affermazioni sono le seguenti:

1. La raccomandazione è formulata in modo comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare.
2. La raccomandazione è formulata in modo che l'adesione alla raccomandazione sia facile da documentare e da misurare.
3. La valutazione della forza della raccomandazione è coerente con le mie conoscenze e la mia valutazione delle prove.
4. La valutazione della qualità delle prove è coerente con le mie conoscenze e con la mia valutazione delle prove.

Il questionario, inoltre, ha previsto anche la seguente domanda aperta, facoltativa, in cui ogni stakeholder poteva aggiungere ulteriori commenti alla raccomandazione: “Si prega di inserire qui eventuali commenti e includere riferimenti bibliografici a supporto, laddove possibile”.

### **Risultati della consultazione pubblica**

Dei 31 stakeholder registrati sulla piattaforma SNLG per la consultazione pubblica, 10 stakeholder (32%) hanno risposto al questionario predisposto per la raccomandazione.

Tutti gli stakeholder che hanno partecipato appartengono alla categoria “Società Scientifiche e Associazioni Tecnico-Scientifiche delle professioni sanitarie”.

### **Raccomandazione 27: Grado di accordo espresso dagli stakeholder**

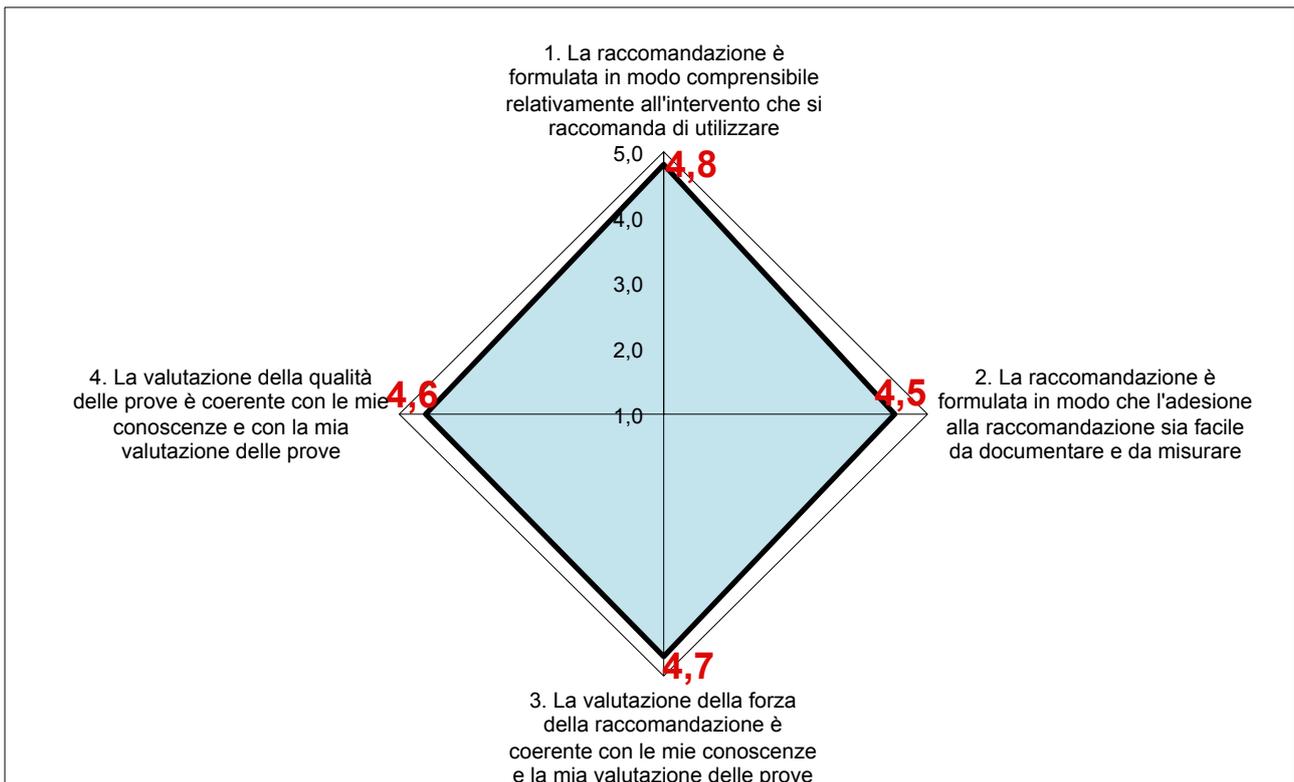
**Quesito:** Il riscaldamento è efficace dal punto di vista clinico e dei costi nelle persone che hanno subito un trauma maggiore?

**Raccomandazione 27.** Nei pazienti con trauma maggiore si raccomanda il monitoraggio della temperatura e la prevenzione e il trattamento tempestivo dell'ipotermia [Raccomandazione forte a favore, qualità delle prove molto bassa].

L'analisi dei dati sui giudizi espressi dagli stakeholder che hanno partecipato alla consultazione pubblica sulla Raccomandazione n.27 non evidenzia particolari aree di criticità relativamente alla chiarezza dell'intervento, alla possibilità di misurare l'applicazione della raccomandazione, alla valutazione della forza della raccomandazione e della qualità delle prove.

Il seguente grafico riporta il grado di accordo espresso dagli stakeholder per ciascuna domanda del questionario.

### **Grado di accordo espresso dagli stakeholder punteggi medi (N=10) - Raccomandazione n. 27**



**Raccomandazione 27: Commenti degli stakeholder**

La tabella di seguito, riporta i commenti che alcuni degli stakeholder hanno inserito nell'apposito campo del questionario.

	<b>Denominazione stakeholder</b>	<b>Commento</b>	<b>Risposta del Panel</b>
1	SIMLA - SOCIETA' ITALIANA DI MEDICINA LEGALE E DELLE ASSICURAZIONI	La raccomandazione è formulata in modo comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare e in modo che l'adesione alla stessa sia facile da documentare e misurare	
2	OTODI - ORTOPEDICI TRAUMATOLOGI OSPEDALIERI D'ITALIA	L'ipotermia è uno dei fattori, insieme a coagulopatia e acidosi, che porta alla triade letale. Per tale motivo, insieme alle altre misure preventive della triade, il riscaldamento tempestivo dei liquidi e del paziente è realizzabile	
3	SIAARTI - SOCIETA' ITALIANA ANESTESIA ANALGESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	NESSUNO	
4	SICPRE - SOCIETA'	La raccomandazione è formulata in modo	

	ITALIANA DI CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA ED ESTETICA	comprensibile relativamente all'intervento che si raccomanda di utilizzare	
5	AIFI - ASSOCIAZIONE ITALIANA FISIOTERAPISTI	Nessun commento	

## **Conclusioni**

Il panel ha preso atto delle risposte ai commenti degli stakeholder ritendendo, tuttavia, di non dover apportare modifiche ai documenti allegati alle raccomandazioni. La formulazione delle raccomandazioni rimane inalterata.