

# Il caldo record ha le ore contate Poi l'incubo grandine: previsioni

L'approfondimento sul nostro portale, inquadra il qr code qui di fianco



## Codice Calore

Nei pronto soccorso è raccomandato un percorso preferenziale per i pazienti vulnerabili colpiti dagli effetti del caldo

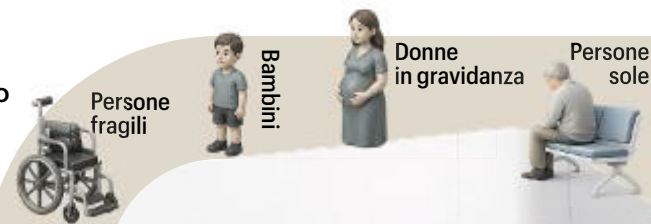
**1 Allerta caldo**  
Scatta l'avviso per ondata di calore e rischio sanitario

**2 Arrivo al Pronto soccorso**  
Il paziente segnala sintomi legati al caldo



Sintomi

Pazienti vulnerabili



Malati cronici  
Anziani sopra i 65 anni

**4 Valutazione clinica**  
Controllo rapido dei parametri vitali e dello stato di idratazione

**3 Triage prioritario**  
Si attiva il Codice calore con accesso al percorso preferenziale

Dettaglio postazione triage

Schermo con priorità e tempi di attesa

Stampante braccialetti e istruzioni

Dispensatore acqua e bicchieri  
Pulsante attivazione codice calore

**6 Raffrescamento**  
Ambiente fresco, ventilazione, impacchi freddi o nebulizzazione

**+10/15% Accessi**  
nei dipartimenti di emergenza-urgenza delle grandi città

**7 Monitoraggio**  
Controllo continuo di temperatura, frequenza cardiaca, pressione e saturazione

# I pronto soccorso sotto pressione «Il codice calore per ora funziona»

Quintavalle (Fiaso): trattamento tempestivo per malori da afa, ma vanno aperte le case di comunità

di Rita Bartolomei  
ROMA

Mentre l'Italia aspetta la fine del caldo estremo, cosa sta succedendo nei pronto soccorso? Il sistema tiene, è la sintesi che ripetono tutti, da Giuseppe Quintavalle (foto sotto), presidente nazionale Fiaso (Federazione italiana aziende sanitarie e ospedaliere) ad Alessandro Riccardi, numero uno della Simeu (Società italiana della medicina di emergenza-urgenza). Da qualche giorno si ripete un dato, trasversale alle fonti, che stima in un 10-15% l'aumento degli accessi per problemi legati a temperature e umidità record. Riccardi però bacchetta il governo su un punto preciso: «Continuare a spendere un miliardo nelle cooperative sanitarie è una soluzione strana. Sono soldi buttati via per un'assistenza di bassa qualità. Investiamoli piuttosto nell'aumento di stipendio, per invogliare i medici». Perché la fuga dal pubblico e so-

prattutto dai reparti dell'emergenza è una realtà. **Dottor Quintavalle, lei è anche direttore dell'Asl Roma 1, 'cura' quindi oltre un milione di abitanti. Sta funzionando il 'codice caldo' nei pronto soccorso?** «La circolare di Maria Rosaria Campitiello, capo del Dipartimento prevenzione del ministero, è completa. Prevede un trattamento tempestivo per malori da afa, disidratazione e colpi di calore. Quello che serve». **Si raccomanda anche di evitare «ricoveri inappropriati, al fine di tutelare le fasce vulnerabili».** «Da qualche giorno, vista la persistenza del calore, abbiamo avviato un monitoraggio, raccomandando prima di tutto di apri-

re il più possibile le case di comunità, che possano intercettare i bisogni. Sono utilissime anche per avere un po' di refrigerio». **Un po' come i rifugi climatici, che però non sono ovunque. Intanto qual è la tendenza di questa estate considerata peggiore rispetto a quella del 2003?** «Al momento possiamo dire che si registra un aumento degli accessi al pronto soccorso per problemi legati al caldo soprattutto nelle grandi città turistiche, fenomeno stimato tra il 10 e il 15%. Il problema è dato dall'incrocio di vari fattori: la durata, con temperature straordinarie, superiori di 10 gradi a un'estate normale, abbinate alla percentuale di umidità. Noi non siamo abituati».

### Dati

«Temperature 10 gradi sopra la media  
Accessi cresciuti del 10-15%»



**In questi giorni circolano numeri choc sui morti da caldo: 212 in Spagna, mentre uno studio pubblicato dall'Economist prevede addirittura il rischio di 12mila morti in Europa in soli tre giorni.** «Bisogna vedere bene caso per caso. Non sono per creare uno stato d'allarme. Non serve avere paura, piuttosto dobbiamo avere precauzioni. Anche perché è evidente che le concause possono essere varie. La mortalità non è legata direttamente al caldo ma è chiaro che temperature elevate creano scompensi metabolici in soggetti fragili, e questo aumenta l'incidenza dei decessi». **Il messaggio finale qual è?** «Se questo stato di cose persiste, monitoreremo ancora di più l'andamento, favorendo l'assistenza a domicilio ed evitando accessi inappropriati nei pronto soccorso». **Nel frattempo, esiste una rete per il monitoraggio dei fragili?** «Sì, quella categoria è sicuramente ben tracciata».

**8 Osservazione**  
Permanenza in area dedicata per rivalutazione clinica



**1 accesso su 4**  
legato al caldo all'Ospedale pediatrico Bambino Gesù (negli ultimi giorni)



**9 Dimissione e follow-up**  
Uscita dal pronto soccorso con indicazioni di controllo e assistenza, se necessarie

IL PIANO SANITARIO