

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Jacopo Giamello

Medicina Di Emergenza-Urgenza

AO S. Croce e Carle, Cuneo

Torino, 16 ottobre 2025

DEA DI CUNEO

67659 ACCESSI NEL 2024

2255 VISITE PER OGNI MEDICO

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

ELISABETTA, 32 ANNI

MICHELE, 46 ANNI

FILIPPO, 47 ANNI

ROSALBA, 58 ANNI

LUIGI, 62 ANNI

MARCO, 65 ANNI

**Il 30% dei tumori
è diagnosticato
in pronto soccorso**

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

“The ED is not the ideal setting to deliver a suspected cancer diagnosis; it is difficult to provide patient and family support during the time of diagnosis and ensure expedited follow-up”.

“Receiving a suspected cancer diagnosis is emotionally stressful, and the chaotic environment of the ED can increase distress and anxiety for patients and families”.

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Alcuni numeri dall'ospedale di Cuneo

**>600 pazienti presi in carico da
oncologia medica
34% diagnosi in PS**

**300 TC addome eseguite in PS
per dolore addominale
9% patologia oncologica non nota**

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

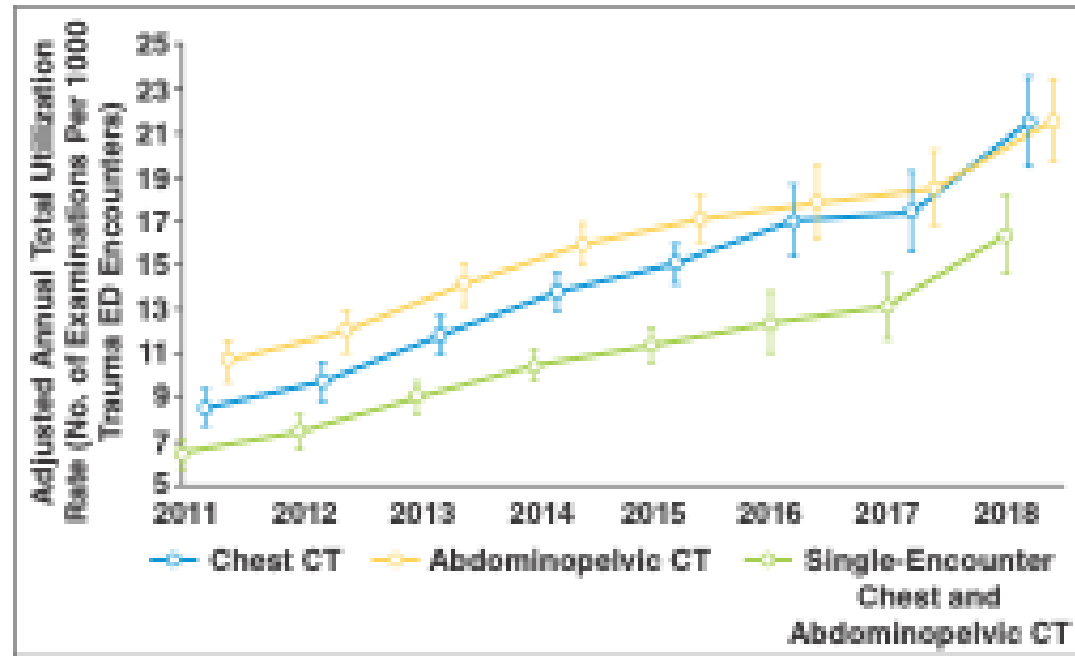
1) Diagnosi incidentale

2) Presentazione sintomatica

a) emergenze-urgenze

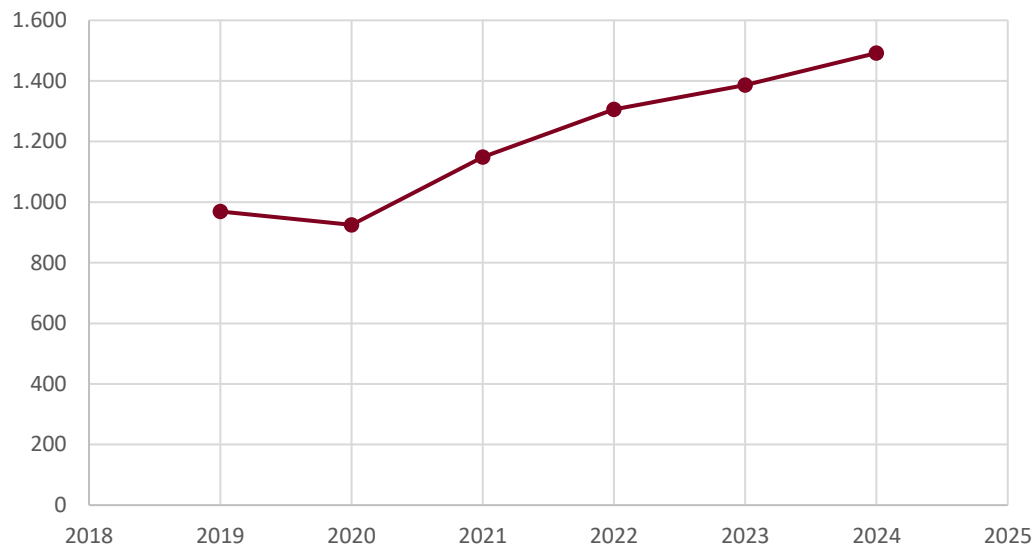
b) non urgenze

Diagnosi incidentale



La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Diagnosi incidentale



**TC total body
per politrauma
DEA Cuneo
2019-2024**

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

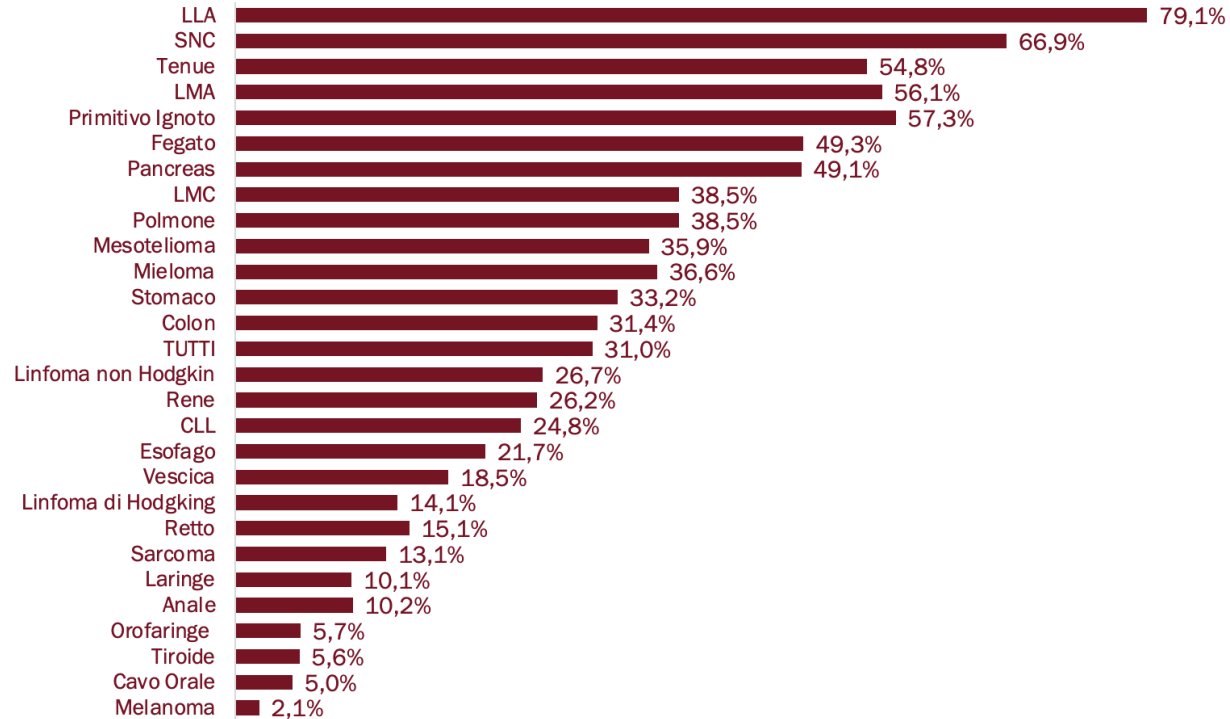
Diagnosi incidentale

“7% of patient charts had mention of the finding in the discharge summary”.

“Most-concerning lesions, such as suspected malignancies or aortic aneurysms, were referred for follow-up in only 49% of cases”.

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica



La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Zhou Y et al. Diagnosis of cancer as an emergency: a critical review of current evidence. Nat Rev Clin Oncol. 2017 Jan;14(1):45-56.

Abel GA et al. Cancer-specific variation in emergency presentation by sex, age and deprivation across 27 common and rarer cancers. Br J Cancer. 2015 Mar 31;112 Suppl 1(Suppl 1):S129-36.

Presentazione sintomatica

Più subdoli clinicamente

Più aggressivi

Meno differenziati

Presentazione sintomatica

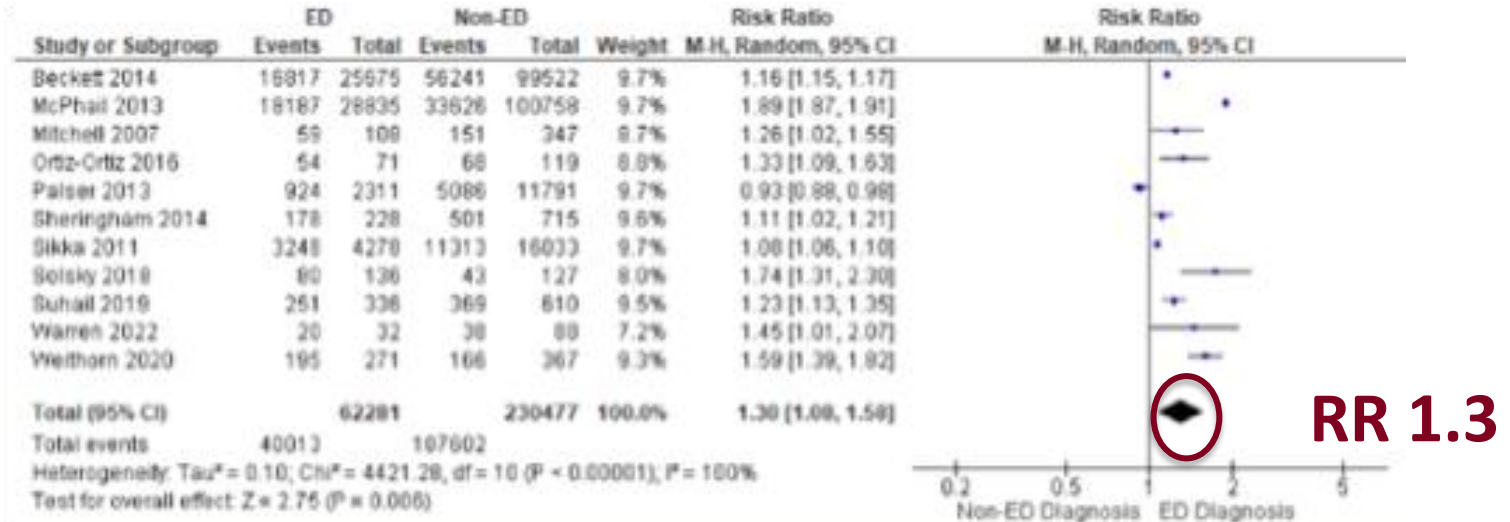
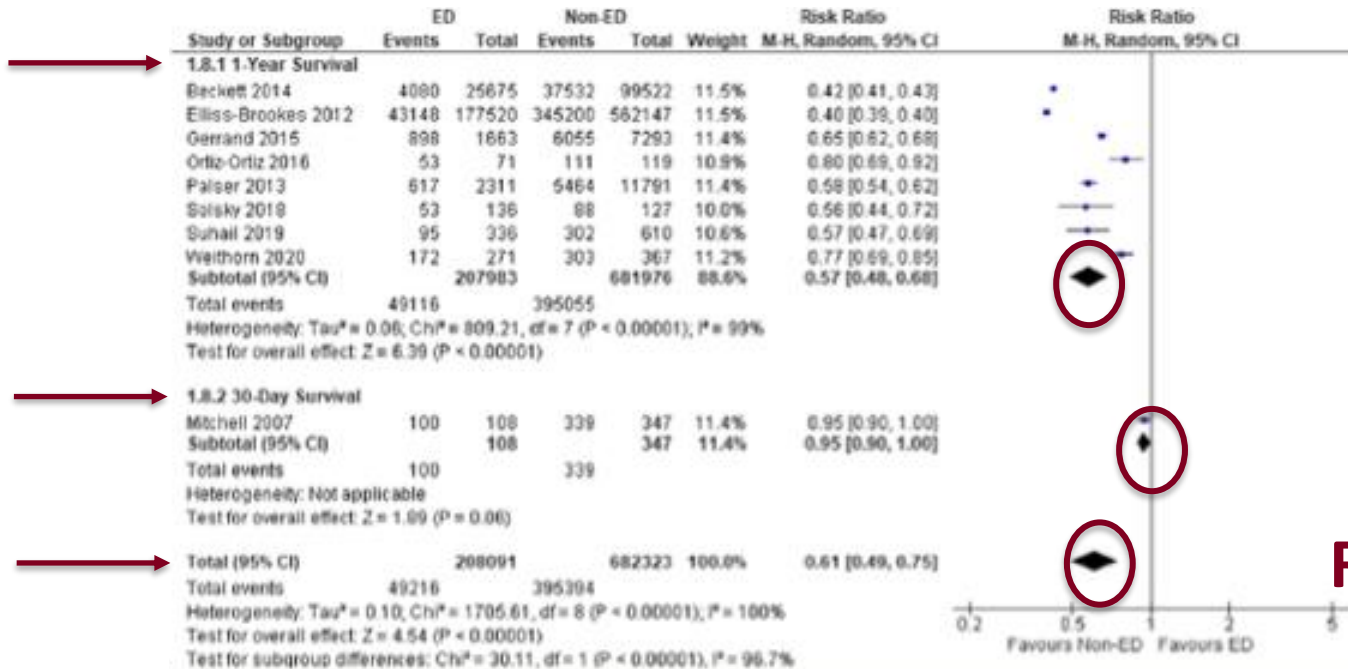


FIGURE 2 RRs for advanced stage (Stage III/IV) or late stage of cancer at diagnosis based on diagnosis location. M-H, Mantel-Haenszel; RR, risk ratio.

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

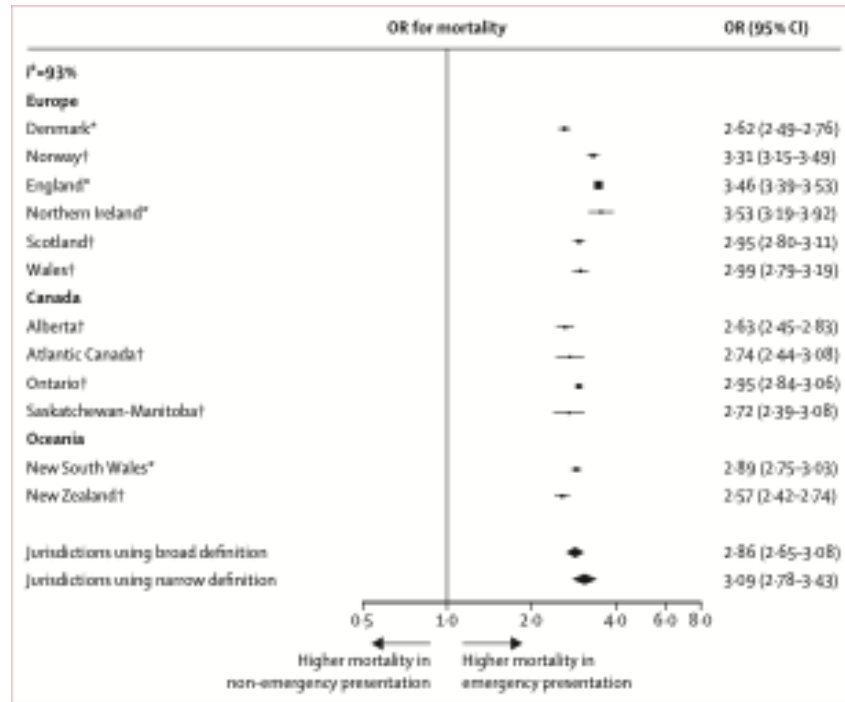


RR 0.6

FIGURE 3 RRs for survival after cancer diagnosis based on diagnosis location. M-H, Mantel-Haenszel; RR, risk ratio.

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

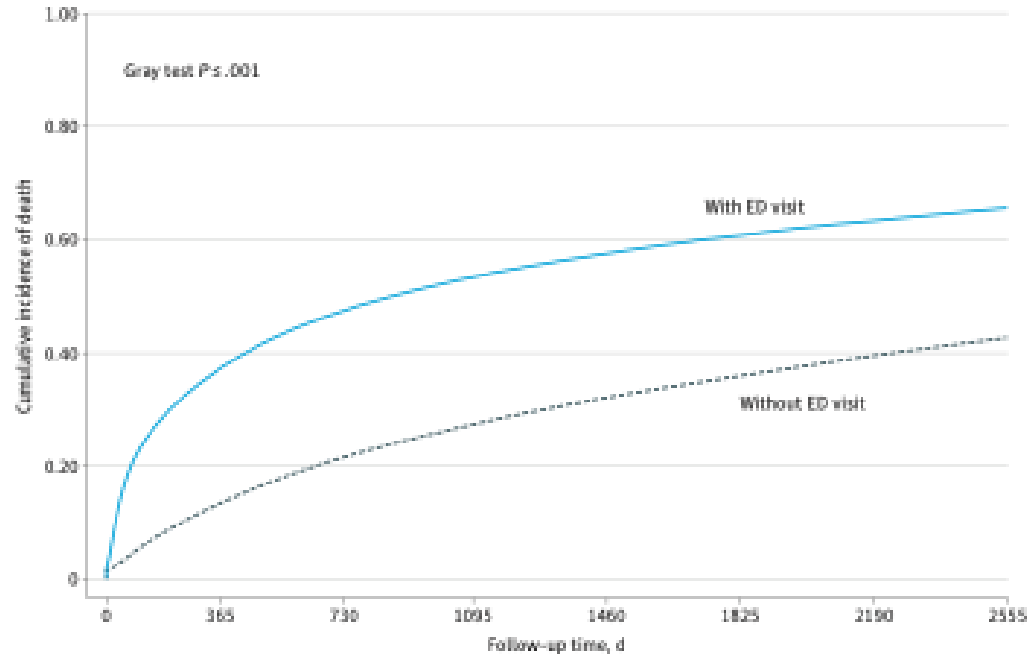
Presentazione sintomatica



La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

Figure. Cumulative Incidence Function for All-Cause Mortality



La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

Più anziani

Più comorbidità

Senza partner

Aree più povere o rurali

Minoranze etniche

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

**Il 35,3% dei pazienti con diagnosi oncologica
è stato in pronto soccorso
nei 90 giorni prima della diagnosi di tumore.**

Il 13% ci è stato più di 3 volte.

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

**L'equilibrio
tra riconoscimento red flags
e ottimizzare le risorse**

Presentazione sintomatica

«ED clinicians may be the first to identify or suspect and **coordinate workup** of up to 40% of cancers».

«ED plays an important role in cancer diagnosis»

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Presentazione sintomatica

La diagnosi di tumore in pronto soccorso è un fallimento del sistema?

Consapevolezza insufficiente dei sintomi prodromici
Mancanza di accesso ai programmi di screening
Ostacoli alle indagini ambulatoriali
Efficienza subottimale del sistema di assistenza sanitaria primaria
Disparità socioeconomiche

La diagnosi di tumore in pronto soccorso non è sempre attribuibile a una cattiva performance della medicina generale o della medicina d'urgenza, ma è il risultato di molteplici fattori, tra cui ritardi del paziente e complessità clinica

La diagnosi di tumore in pronto soccorso

Grazie

Jacopo Giamello
Medicina Di Emergenza-Urgenza
AO S. Croce e Carle, Cuneo

giamello.j@ospedale.cuneo.it

Torino, 16 ottobre 2025