

L'elefante al buio

Gaby Wood

Chief Underwriter

RGA Reinsurance Company Ltd

Rappresentanza Generale per l'Italia

AIMAV

13 ottobre 2009

RGGA

The security of experience. The power of innovation.

www.rgare.com



Caso pratico 1

- **Maschio**
- **49 anni**
- **Fumatore**
- **Solo questionario (nel limite SVM)**
- **Allega visita cardiologica del 2005**
 - PTCA e stent su IVA (stenosi 75%) nell'ottobre 2003
 - Episodio di angina nel novembre 2004 – ma coronarografia documenta assenza di restenosi
 - Ulteriori episodi di angina nell'ottobre 2005 – scintigrafia dubbia per RRC, coronarografia: stenosi CD e D1 – concludono che la sintomatologia è dovuta a vasospasmo e intervengono solo cambiando il trattamento

Caso pratico 1

- **Richiesta visita cardiologica recente con visione esami clinico/strumentali, conferma trattamento attuale**
- **Inviano ECG a riposo (anomalie aspecifiche dell'onda T, BBDx incompleto, Deviazione assiale Sx) e commento su ecocardiogramma (senza data, che riferisce solo VS normale e FE 69%).**

Caso pratico 2

- **Maschio, 53 anni**
- **Non fumatore (su proposta)**
- **Padre deceduto a 44 anni per IMA**
- **Anamnesi di infarto, triplice BPAC nel 2003, ora “guarito”**
- **Attualmente trattato con BB, Aceinibitori, Ascriptin, Statine**
- **Nessun tracciato recente – l’ultimo risale a oltre 2 anni fa**
- **Ecocardio del 2007: VS ai limiti superiori della norma (55mm), IVS 12 mm. EF 45%, atrio sx diametro longitudinale 56mm. Ipocinesi del setto e della parete laterale, lieve rigurgito della mitrale**

Caso pratico 3

- **Femmina, 55 anni**
- **Non fuma**
- **Visita Medica: agosto 2005 nodulectomia (QSE sx): T1 G2**
- **Settembre 2005 quadrantectomia – cute e tessuto liberi da neoplasia. Linfonodi 12/12 negativi**
- **Stadiazione finale T1N0M0 – carcinoma duttale infiltrante, moderatamente differenziato.**

Caso pratico 3

- **Richiesta documentazione di follow-up**
- **Mammografia novembre 2008: In sede sottocicatriziale, al III superiore, permane conglomerato di microcalcificazioni, a carattere displasico.**
- **Eco mammaria conferma presenza di “spot iperecogeni in sede di microcalcificazioni apprezzate all’indagine mammografica”.**

Caso pratico 4

- **Richiesta di sovrappremio sportivo**
- **Sulla proposta: Immersioni Subacquee**
 - Richiesto questionario sub
 - Sul questionario scrive che non effettua piu' immersioni, ha smesso da qualche mese e fa solo snorkelling

Caso pratico 4

- **Proposta: ricovero per broncopolmonite 2 mesi fa**
- **Assume farmaco per prevenzione, non specifica quale**

Caso pratico 4

- **Visita Medica: ricovero per BPCO gennaio 2009**
- **Fuma 5 sigarette al giorno**
- **Assume Coumadin “per prevenzione”**
- **Apparato cardiovascolare: tutto nella norma, anamnesi negativa**

Caso pratico 4

- **Richiesta cartella clinica del recente ricovero e certificato medico in merito all'assunzione di Coumadin**

Caso pratico 4

- **Infarto polmonare nel gennaio 2009**
- **Anamnesi di ipertensione, era in trattamento ma ha smesso di assumerlo**
- **Sindrome di apnee notturne trattato chirurgicamente in passato**
- **TC torace: infarto polmonare con associati focolai broncopneumonici bilaterali**
- **Scintigrafia miocardica: sospetta ischemia infero-laterale inducibile**

Caso pratico 4

- **Torna con follow-up**
- **AngioTC toracica recente esclude persistenza di trombi endoluminali**
- **Scintigrafia miocardica negativa**
- **Ecocardiogramma documenta assenza di cardiopatia organica**
- **Specialista conclude: condizioni cardiologiche stabili in paziente con pregresso infarto polmonare attualmente risolto con dati ecocardiografici nella norma; ipertensione arteriosa.**
- **PA 160/90**
- **Sospendere Coumadin ma continuare con anti-ipertensivi**

Caso pratico 5

- **Maschio, 39 anni**
- **Non fumatore**
- **TCM € 400.000**
- **IMC 40**
- **VM: Iperensione in trattamento (145/90), obesità, steatosi epatica**
- **ALT 2x normale**
- **GGT, AST, Bilirubina, lipidi tutti nella norma**
- **Eco addome: steatosi moderata/grave**

Caso pratico 5

- **Compagnia: taratura per obesità, ipertensione, steatosi e ALT↑**

Caso pratico 5

- **Maschio, 39 anni**
- **Non fumatore**
- **TCM € 400.000**
- **IMC 40**
- **VM: Ipertensione in trattamento (145/90), obesità, steatosi epatica**
- **ALT 2x normale**
- **GGT, AST, Bilirubina, lipidi tutti nella norma**
- **Eco addome: steatosi moderata/grave. **Milza ingrandita 151mm****
- **Emocromo: microcitico, ipocromico, ematocrito 37%, globuli rossi 6.500.000/mm³**

Caso pratico 6

- **Maschio, 53 anni**
- **Non-fumatore**
- **VM: Soffio sistolico 3/6 su auscultazione**
- **ECG: IVS, ST lievemente sottoslivellato di base nelle derivazioni laterali con pseudo-normalizzazione durante lo sforzo: test da sforzo dubbio per ischemia**

Caso pratico 6

- **Ripete test da sforzo: normale**
- **Ecocardiogramma: prolasso LAM con lieve rigurgito, VS di normali dimensioni con parete posteriore assente da ipertrofia, ipertrofia simmetrica nella struttura del setto interventricolare che presenta movimento coordinato.**

Caso pratico 6

- **Conclusioni: prolasso congenito del LAM, insufficienza mitralica in buon compenso di circolo, esame in accordo con valutazione di cuore sportivo**

Caso pratico 6

- **La compagnia fornisce la proposta: l'assicurando pratica ciclismo a livello amatoriale – anche gare amatoriali**

Caso pratico 7

- **Maschio, 43 anni**
- **Non fumatore**
- **TCM € 2.000.000**
- **VM: Policitemia Vera dal 1994, trattato con Oncocarbide dal 1999 al 2003 poi con Interferone Alfa**

Caso pratico 7

- **Certificato ematologo: il trattamento con interferone contiene bene la leucocitosi e piastrinosi e riduce la necessita' di flebotomie. Non effetti collaterali, malattia stabile da 4 anni.**
- **Eco addome normale, splenomegalia diametro interpolare 18 cm**

Caso pratico 7

- **Emocromo**

- Eritrociti 7,47 milioni/mm³
- Ematocrito 53,5
- Piastrine 292.000/mm³

Caso pratico 8

- **Maschio, 65 anni recentemente rimasto vedovo**
- **IMC 18**
- **PA 140/60**
- **Smesso recentemente di fumare**
- **ECG normale**
- **Lieve anemia - Hgb 10.5**
- **Visitato dal medico curante lo scorso inverno per due episodi di broncopolmonite**

Caso pratico 9

- **Femmina, 30 anni**
- **Anamnesi negativa**
- **Dichiara ipertensione: 180/110 “in trattamento”**
- **3 mesi dopo ripete le misurazioni: 120/80 – non piu’ in trattamento**

Conclusioni

- **Guardare sempre il caso nell'insieme**
- **Cercare anche i crediti**
- **1+1 non fa sempre 2!**



GRAZIE!

