

# Associazione tra emotrasfusione pre-intervento e durata del delirium in pazienti anziani con frattura di femore

Susanna Motta <sup>1</sup>, Giuseppe Bellelli <sup>1</sup>, Marina Poggio <sup>2</sup>, Fabio Rossi <sup>2</sup>, Paolo Mazzola <sup>1</sup>, Giorgio Annoni <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clinica Geriatrica Università degli Studi Milano-Bicocca, AO San Gerardo, Monza;

<sup>2</sup>Servizio Immunotrasfusionale-Laboratorio di Ematologia, AO San Gerardo Monza

## Premessa

- L'emotrasfusione è una pratica molto diffusa, ancorché dibattuta, nei pazienti anziani con frattura di femore
- Il delirium è una complicanza frequente nei pazienti ortogeriatrici, gravata da outcomes clinici avversi nel breve e medio periodo

## Scopo

- valutare associazione tra numero di trasfusioni di EC ricevute nel periodo pre-operatorio e durata del delirium postoperatorio (POD)

## Materiali e Metodi

- Studio retrospettivo di coorte
- Il numero di EC trasfuse è stato recuperato dal database del servizio immunotrasfusionale
- Diagnosi delirium: *Confusion Assessment Method (CAM) / Criteri diagnostici DSM-IV*
- Valutazione Multidimensionale Geriatrica (VMD):
  - ✓ *Mini Mental Status Examination (MMSE) / Criteri diagnostici DSM-IV* per delirium e demenza
  - ✓ Valutazione disabilità e comorbidità: *ADL / Charlson Comorbidity Index (CCI)*

### CRITERI INCLUSIONE:

- >65 aa
- Ricoverati presso Orthogeriatric Unit dell'ospedale San Gerardo di Monza per frattura di femore tra il 2007 e il 2011

### CRITERI ESCLUSIONE

- Pazienti non sottoposti a intervento chirurgico
- Decesso durante la degenza

## Risultati 1

454 pazienti inclusi nello studio

### CARATTERISTICHE CAMPIONE:

- Età media: 83.9 ± 6.6 anni
- F: 82.6%
- ASA Score medio: 2.7 ± 0.5
- 41.6% disabile > 2 ADL
- MMSE: 18.3 ± 10.2
- Affetti da demenza: 66.9%
- CCI: 11.9 ± 1.7
- Albumina preoperatoria: 3.4 ± 0.4
- Hb preoperatoria: 11.9 ± 1.7

## Risultati 2

- 49 pazienti sono stati trasfusi nel pre-operatorio (10.8%)
- 205 pazienti (45.2%) hanno sviluppato delirium postoperatorio con durata media 2.1 - 3.3 giorni
- Durata media degenza 14.4 - 5.9 giorni

## Risultati 3

Nell'analisi di regressione lineare multipla:

- la **trasfusione di EC** nel pre-operatorio (*coeff β: .53, 95% Intervallo di confidenza, IC: 1.1-2.8; p=0.03*),
- la diagnosi di **demenza** (*coeff β: 2.21, 95% IC: 3.3-25.0; p<0.0005*),
- la **dipendenza nelle ADL** pre-esistenti alla frattura (*coeff β: 1.19, 95% IC: 1.2-9.3; p=0.02*)

sono risultate le uniche variabili associate in modo statisticamente significativo alla durata del delirium post-operatorio.

## Conclusioni

- La trasfusione di EC nel pre-operatorio si associa in maniera statisticamente significativa alla durata del POD (tanto maggiore numero EC trasfuse, tanto maggiore durata)
- possibile effetto pro-infiammatorio dell'emotrasfusione coinvolto nella patogenesi del delirium