



# DELIRIUM DAY- 2016: QUALI SONO I FATTORI ASSOCIATI AL DELIRIUM SOVRAPPOSTO A DEMENZA?

**Alessandro Morandi**, Antonella Zambon, Andrea Mazzone, Simona Di Santo, Antonio Cherubini, Enrico Mossello, Alessandra Marengoni, Mario Bo, Filippo Fimognari, Mauro Campanini, Marco Montorsi, Italo Penco, Francesco Perticone, Nicola Ferrara, Marco Trabucchi, Giuseppe Bellelli



Napoli, 30 Novembre 2017



# Background

- **Pochi studi sono stati condotti sul delirium sovrapposto a demenza (DSD) mostrando un'associazione con un maggior rischio di mortalità, di peggioramento delle funzioni cognitive e dello stato funzionale.**
- **Non vi sono studi specifici che abbiano analizzato le variabili associate al DSD**

Bellelli et al. J Geront Ser A Bio Sci Med 2007

Fick et al J Hosp Med 2013

Morandi et al. JAMDA 2014

Morandi et al. JADMA 2016

# Obiettivi

**Lo scopo di questo studio è di valutare le variabili associate al DSD in pazienti anziani ricoverati in ospedali per acuti ed in riabilitazione**

# Materiali e metodi

- **Studio osservazionale “nested” nel “Delirium Day 2016”**
- **Criteri di inclusione:** pazienti con età  $\geq 65$  anni ricoverati in reparti medici e chirurgici con diagnosi di demenza.
- **Delirium:** 4AT
- **Demenza:** presenza di demenza nella documentazione clinica e/o  $AD8 > 6$
- **Analisi statistica:** regressione logistica multivariata per valutare l'associazione tra DSD e variabili definite in relazione alla significatività statistica all'analisi univariata

# Risultati: Caratteristiche di 908 pazienti con demenza

Variabili	Delirium (N=424)	No Delirium (N=491)	P value
Età	85.2±6.3	84.0±6.4	<.01
Stato nutrizionale			<.01
- Ben nutrito	139 (33)	247 (50)	
- Rischio di malnutrizione	199 (47)	194 (39)	
- Malnutrizione	86 (20)	50 (10)	
Charlson Index	3.4±1.8	3.1±1.7	<.01
ADL conservate (preingresso)	1.1±1.7	2.1±2.1	<.01

# Risultati: Caratteristiche di 908 pazienti con demenza

Variabili	Delirium (N=424)	No Delirium (N=491)	P value
<b>Farmaci (N, %)</b>			
- Lassativi	177 (36)	131 (31)	0.10
- Farmaci antiulcera	309 (73)	345 (71)	0.38
- Antiaritmici	40 (9)	42 (9)	0.64
- Statine/ipolipemizzanti	68 (16)	102 (21)	0.06
- Antibiotici	183 (43)	122 (25)	<.01
- Steroidi	60 (14)	57 (12)	0.25
- Oppioidi	33 (8)	51 (10)	0.17
- Benzodiazepine	106 (25)	153 (32)	0.04
- Antipsicotici atipici	114 (27)	100 (20)	0.02
- Antipsicotici tipici	100 (24)	69 (14)	<.01

# Risultati: Caratteristiche di 908 pazienti con demenza

Variabili	Delirium (N=424)	No Delirium (N=491)	P value
<b>Presidi (N, %)</b>			
- Cateteri venosi	261 (62)	205 (42)	<.01
- Cateteri urinari	191 (45)	103 (21)	<.01
- Spondine	333 (78)	282 (57)	<.01
- Polsiere contenitive	21 (5)	1 (0.2)	<.01

# Risultati (2): Regressione logistica multivariata dei fattori associati a DSD

Variabili	OR	95% CI	P value
Età	1.1	0.98-1.02	0.67
Stato nutrizionale			
- Ben nutrito	Ref.		
- Rischio di malnutrizione	1.4	0.99-1.91	0.06
- Malnutrizione	1.9	1.24-3.05	<.01
Charlson Index	1.1	0.95-1.14	0.38
<b>ADL conservate (preingresso)</b>	<b>0.8</b>	<b>0.74-0.86</b>	<b>&lt;.01</b>
Antibiotici	1.6	1.16-2.26	<.01
Benzodiazepine	0.9	0.64-1.24	0.51
Antipsicotici atipici	1.6	1.6-2.3	<.01
Antipsicotici tipici	1.7	1.16-2.5	<.01
Cateteri venosi	1.6	1.14-2.14	<.01
Cateteri urinari	1.8	1.31-2.58	<.01
Spondine	1.4	0.97-1.93	0.07
Polsiere contenitive	1.35	1.7-104	0.01



# Conclusioni

- **Lo studio dimostra che diverse variabili cliniche sono associate alla presenza di DSD in pazienti anziani ricoverati in reparti ospedalieri ed in riabilitazione.**
- **Studi futuri devono valutare il rapporto causa-effetto per ottimizzare la gestione del DSD.**
- **Possibilità di individuare delle aree cliniche di intervento per ridurre gli eventi avversi correlati alla presenza del DSD.**