



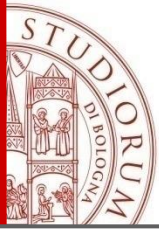
62° Congresso Nazionale SIGG

Napoli, 30/XI/2017

Applicazione del Padua Prediction Score (PPS) come strumento di valutazione del rischio tromboembolico venoso (TEV) in pazienti ricoverati in geriatria per patologie acute

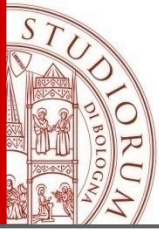
Arnò R., Emiliani C., Cascetta A., Lazzari I., Marinelli S., Zagni E., Coraini F., Levi S., Galetti C., Corvalli G., Bianchi G., Calogero P.

Dipartimento Medico della continuità assistenziale e delle disabilità - Geriatria Calogero sezione acuti - Ospedale S. Orsola-Malpighi, Bologna.



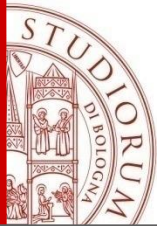
Tromboembolismo Venoso (TEV)

- Incidenza: 1 caso/1000 persone/anno
- Sopravvivenza ad una settimana: 96,2% per TVP e 71,1% per EP



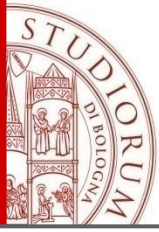
TEV e ospedalizzazione

- Incidenza 150 volte maggiore rispetto a coloro che risiedono in comunità
- NECESSITÀ DI PROFILASSI



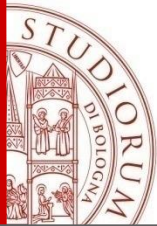
Padua Prediction Score

Condizioni	Score
Cancro attivo	3
Storia personale di TEV (no TVS)	3
Ridotta mobilità ≥ 3 giorni	3
Condizione di trombofilia nota	3
Recente trauma o intervento chirurgico (≤ 1 mese)	2
Età ≥ 70 anni	1
Insufficienza cardiaca e/o respiratoria	1
Infarto miocardico acuto o stroke ischemico	1
Malattia infettiva acuta e/o disordine reumatologico	1
Obesità (BMI ≥ 30)	1
Terapia ormonale in corso	1
Punteggio Totale	< 4 basso rischio ≥ 4 alto rischio



Materiali e metodi - 1

- Studio osservazionale, trasversale, monocentrico
- Tutti i pazienti ricoverati 1° Gennaio - 31 Marzo 2017 presso l'Unità Operativa per Acuti - Geriatria Calogero del Policlinico Sant'Orsola - Malpighi di Bologna [409]
- Obiettivo primario: verifica dell'applicabilità (efficacia e sicurezza) del PPS nella prevenzione del TEV nei pazienti geriatrici ricoverati in area medica
- Obiettivo secondario: ricerca di eventuali correlazioni tra eventi tromboembolici/emorragici e parametri clinici registrati

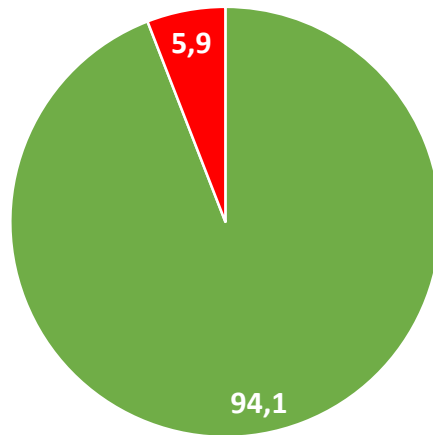


Materiali e metodi - 2

- Dati anagrafici
- Dati antropometrici (peso corporeo, BMI)
- Scale di performance funzionale (ADL, scala di Barthel, scala di Braden)
- Motivo del ricovero
- Comorbidity (Charlson Comorbidity Index)
- Indici bioumorali (Hb, Plt, PT, aPTT, creatinina)
- Corretta compilazione del PPS e somministrazione del trattamento profilattico come da indicazione
- Eventi tromboembolici ed emorragici durante la degenza e determinanti il re-ricovero a 30 e 90 giorni

Risultati - 1

Pazienti con Padua Prediction Score (PPS) compilato e non



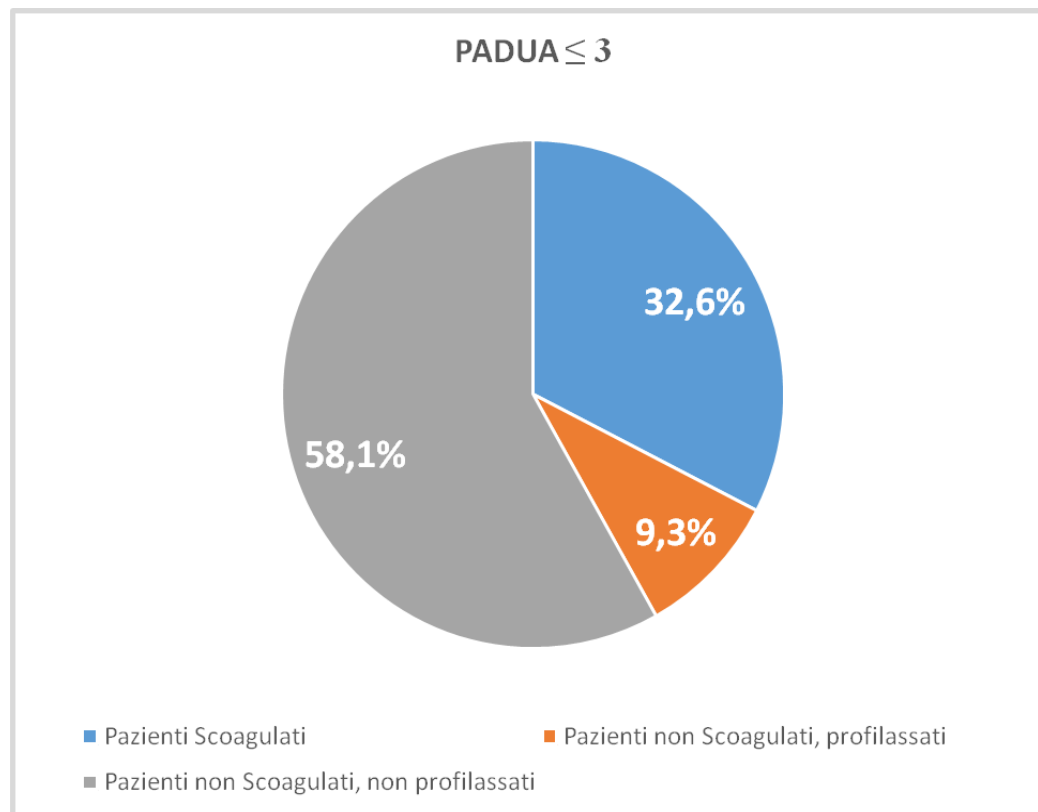
■ Padua compilato

■ Padua non compilato

Semplicità
e
fruibilità

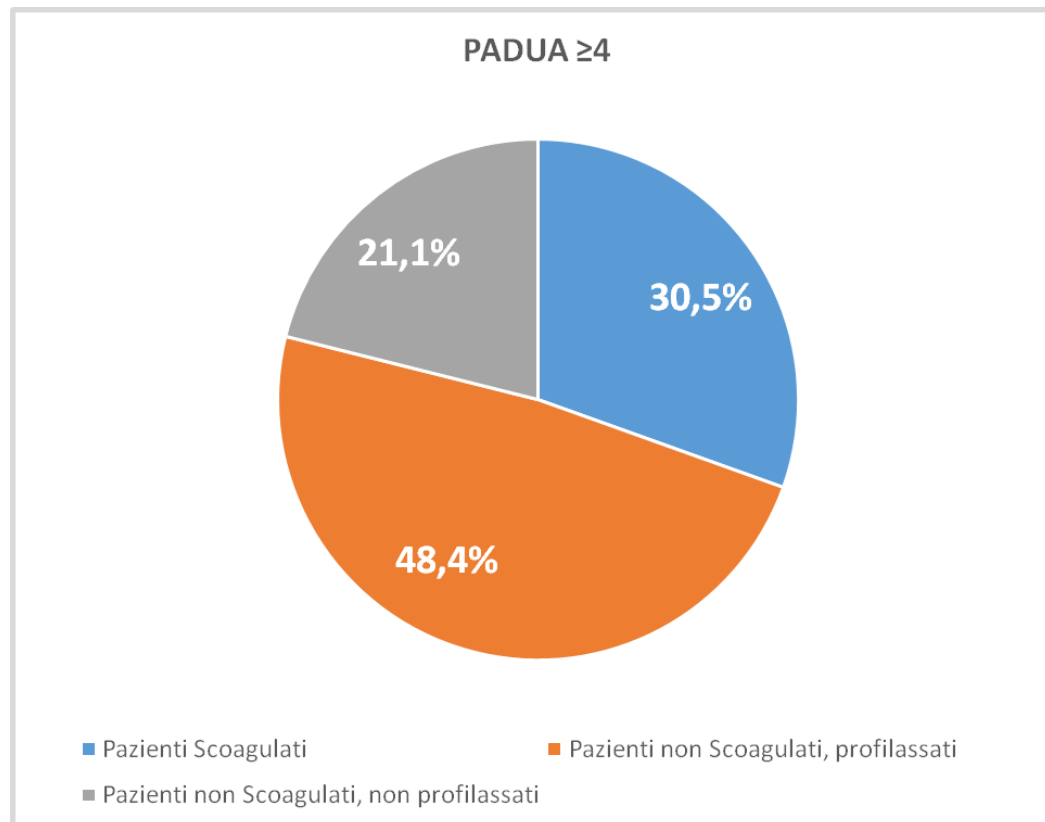
Risultati - 2

Pazienti a basso rischio tromboembolico
(33,5% della popolazione totale)



Risultati - 3

Pazienti ad alto rischio tromboembolico
(66,5% della popolazione totale)



Risultati - 4

L'80,5% dei pazienti ha ricevuto un trattamento congruente al punteggio del PPS ($p < 0.001$)

Appropriatezza della Prescrizione			
	Profilassi		
Padua	Non effettuata	Effettuata	Totale
≥ 4	21	<u>235</u>	256
< 4	<u>75</u>	54	129
Totale	96	289	

Risultati - 5

Correlazione PPS-Comorbidità e PPS-Performance Funzionale

Correlazioni		
	P	Coeff. Corr.
ADL	<0.001	-0.476
Scala di Braden	<0.001	-0.540
Scala di Barthel	<0.001	-0.546
CCI	<0.001	0.323
CCI corretto età	<0.001	0.365

Risultati - 6

15 eventi tromboembolici (13 TVP, 2 EP) registrati durante la degenza

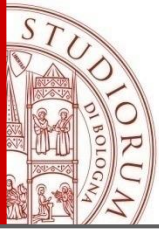
Appropriatezza della profilassi nei pazienti che hanno sviluppato TEV in corso di ricovero			
	Profilassi		
Padua	Non effettuata	Effettuata	Totale
<4	1	3	4
≥4	1	10	11
Totale	2	13	p=0.476

Risultati - 7

19 eventi emorragici (nessuno fatale)
registrati durante la degenza

Appropriatezza della profilassi nei pazienti che hanno sviluppato emorragia in corso di ricovero

	Profilassi		
Padua	Non effettuata	Effettuata	Totale
<4	0	1	1
≥4	6	12	18
Totale	6	13	<u>p=0.166</u> <u>p=0.679</u>



Risultati - 8

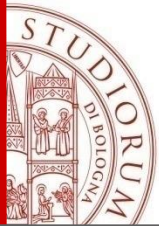
Follow-up

- 39 re-ricoveri a un mese (3 eventi emorragici)
- 68 re-ricoveri a tre mesi (5 eventi emorragici)
- Nessun evento tromboembolico nel post-ricovero

Conclusioni

Il Padua Prediction Score si è rivelato uno strumento:

- Semplice e fruibile
- Efficace
- Sicuro



Grazie per l'attenzione!