



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

Trattare con reversal agent o PCC i pazienti con emorragia maggiore riduce la mortalità a breve termine. Esperienza del pronto soccorso di Massa su una ampia casistica di emorragia maggiore multiorgano
Noemi Renzi PS/OBI NOA (MS); ATNO. Consiglio Regionale SIMEU Toscana



Background



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Background..

Crescente interesse nel valutare gli effetti avversi della terapia anticoagulante in generale e la diversa gestione dei pazienti in TAO o NAO.

Obiettivo: valutare l'impatto della terapia con reversal agent o concentrati protrombinici sulla mortalità a breve termine.



Setting

85,000 visite all'anno;
area di riferimento di 200,000
abitanti;

- 8,239 pazienti trattati sul territorio con Warfarin
- 3,797 con DOACs.



Partecipanti allo studio: Pazienti al Dipartimento di emergenza con sanguinamenti maggiori e minori, in qualsiasi sede, durante una survey di 2 anni (2015-2016).



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Variabili e outcome

E' stata eseguita una analisi di sottogruppi in accordo con la presenza di:

- sanguinamento maggiore
- variabili cliniche
- sede di sanguinamento
- terapia anticoagulante
- trattamento con reversal agent
- concentrati protrombinici
- trasfusione di globuli rossi concentrati
- mortalità a breve termine (1-3 mesi).

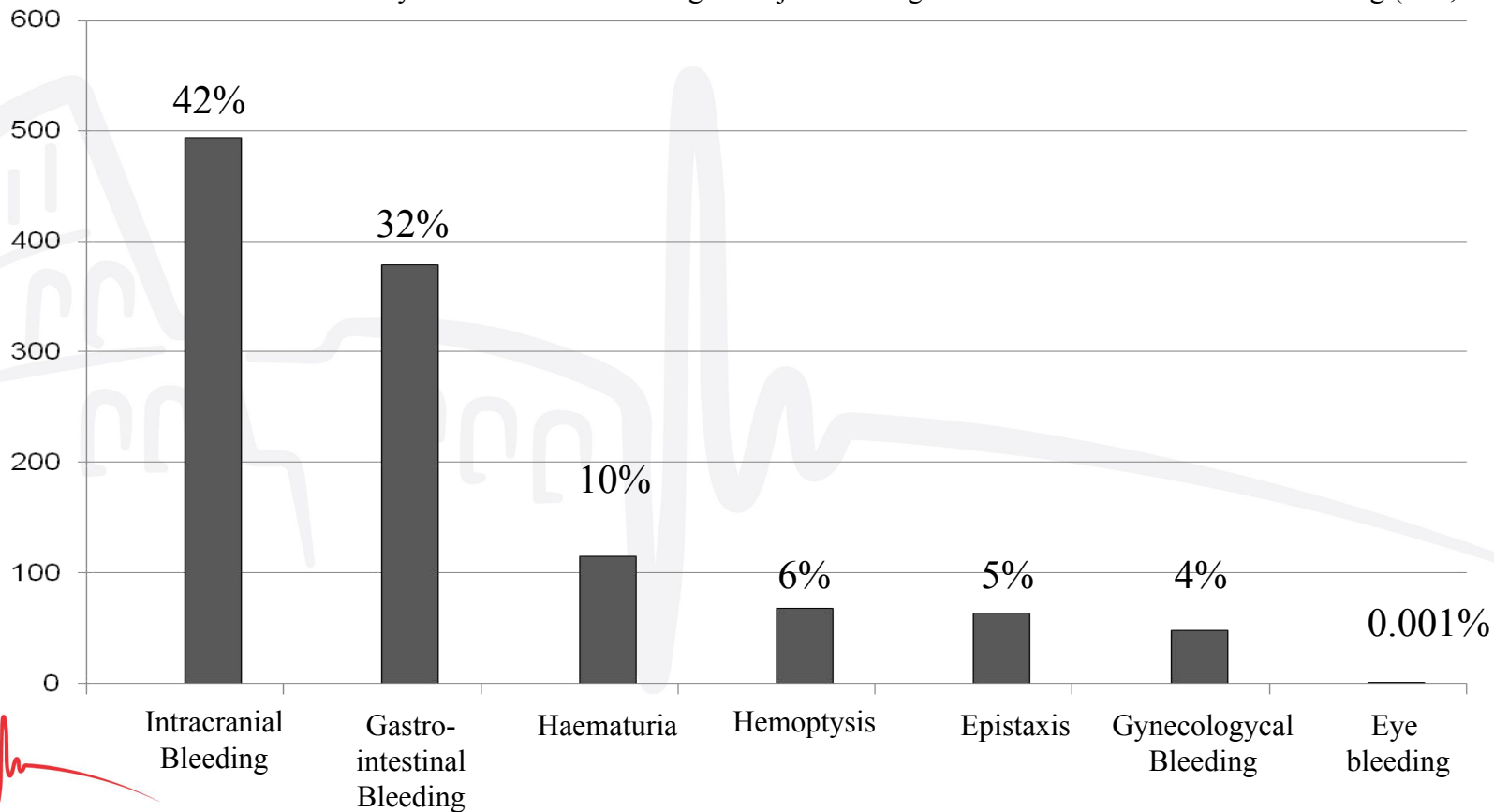


Risultati

3048 pazienti arruolati

1185 emorragie maggiori secondo i criteri ISTH

Patients enrolled in the study and stratified according to major bleeding events in the different site of bleeding (n=1,185).

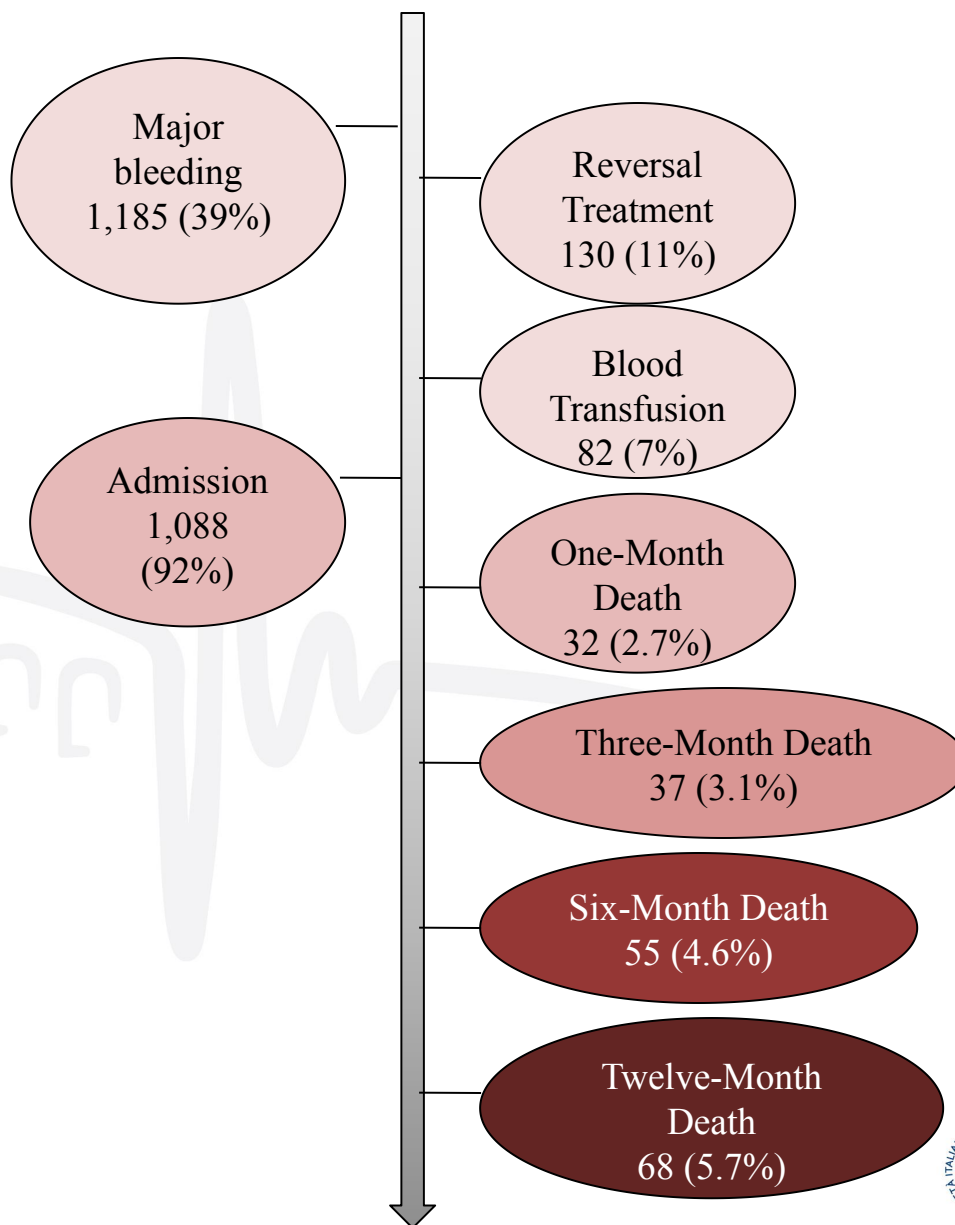


XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



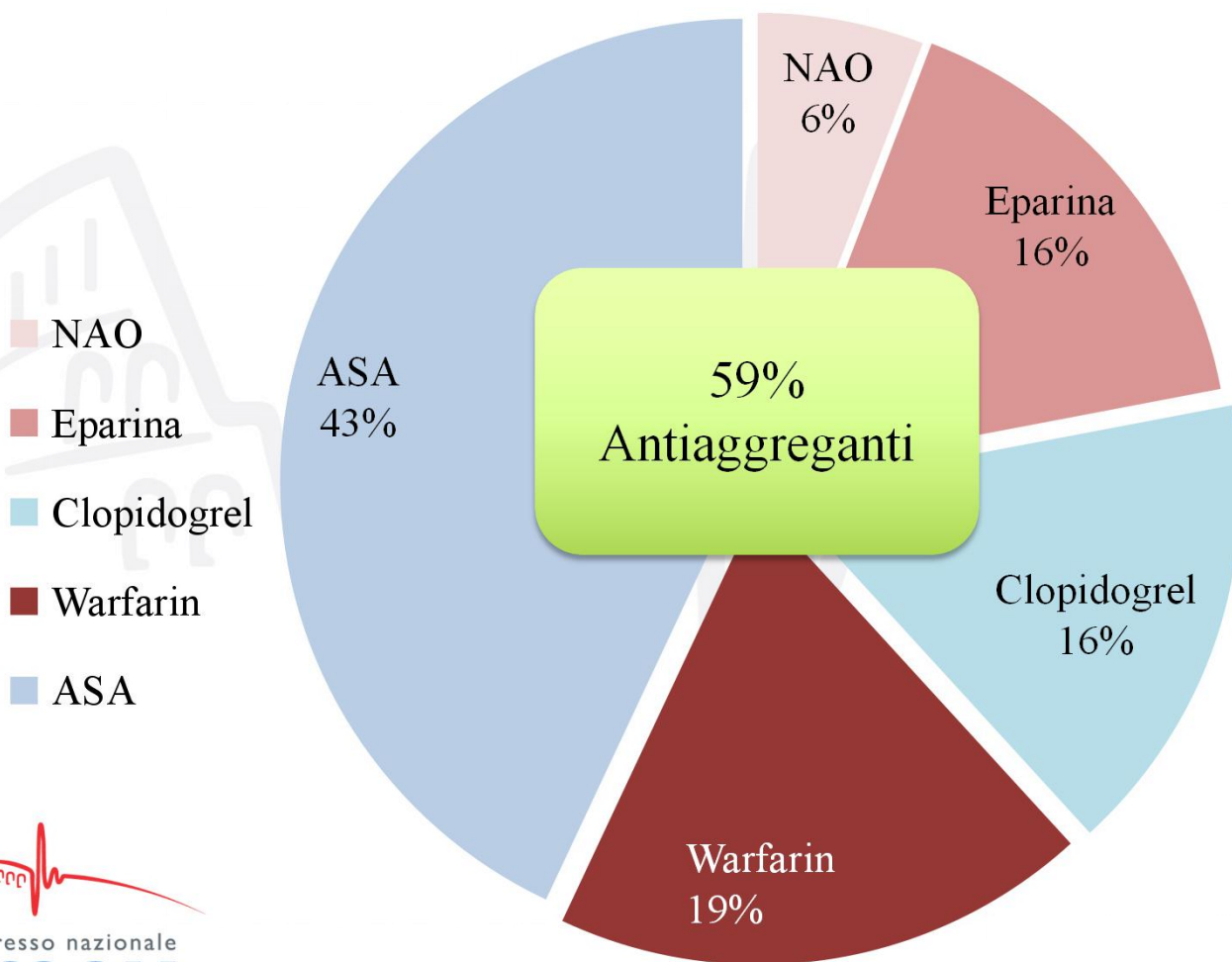
Risultati

Il sanguinamento maggiore è risultato essere associato con maggior probabilità a terapia anticoagulante/antiaggregante e comorbidità inclusa la fibrillazione atriale ($p<0.001$); a reversal treatment, trasfusione di sangue ed al ricovero ospedaliero ($p<0.001$).



Risultati

Emorragia maggiore e terapia antitrombotica



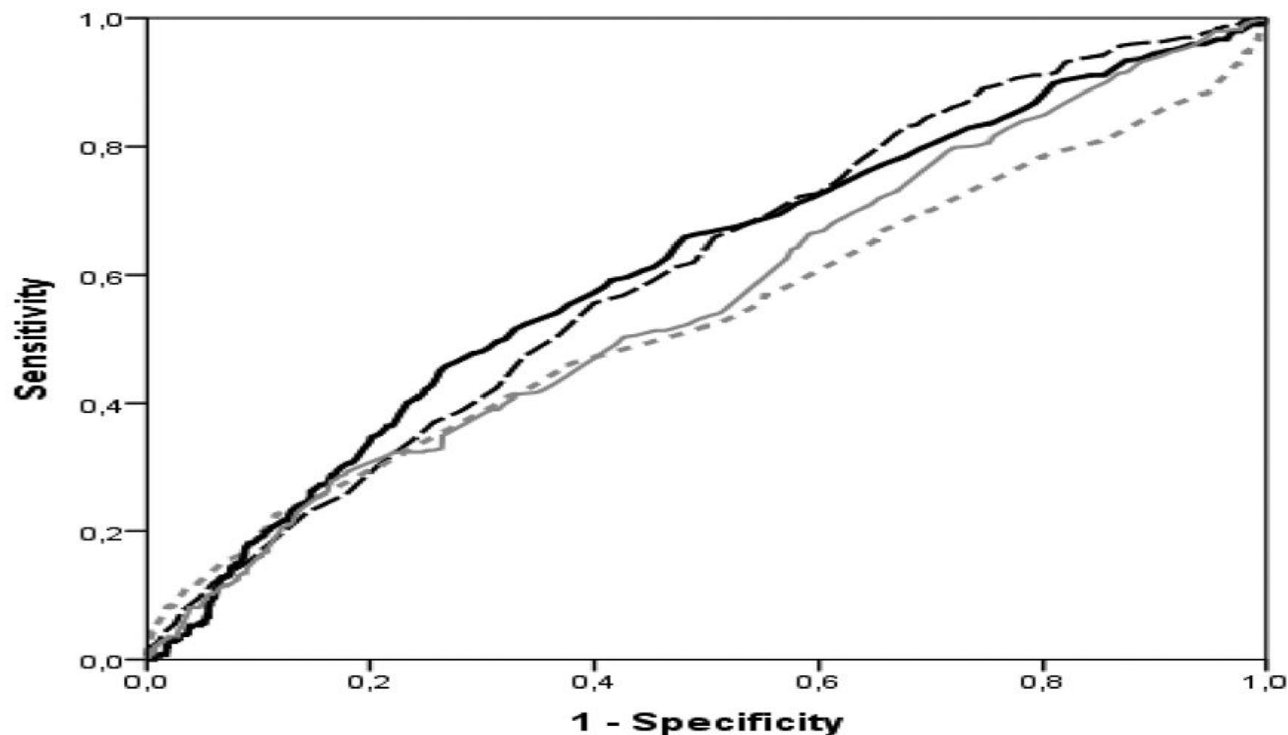
Risultati

Independent predictors of short-term (one-month) and long-term (one-year) death in the cohort of patients presenting to the Emergency Department with any bleeding event and submitted to propensity score matching (n = 429).

	Univariate analysis			Multivariate analysis		
	OR	95% CI	p value	OR	95% CI	p value
Independent predictors of one-month death						
Major bleeding	27.4	8.05–93.5	<0.001	26.09	51.0–123.5	<0.001
Female gender	0.13	0.06–0.31	<0.001	6.46	2.34–17.8	<0.001
White blood cells	1.11	1.03–1.19	0.005	1.16	1.03–1.30	0.011
Age	1.05	1.01–1.08	0.010			
Glucose	1.01	1.00–1.01	0.048			
CHA ₂ D ₂ VASC ≥ 2	0.31	0.11–1.12	0.027			
Independent predictors of one-year death						
Major bleeding	10.1	5.76–17.9	<0.001	7.07	3.29–15.2	<0.001
Age	1.07	1.04–1.09	<0.001	1.09	1.04–1.32	<0.001
Female gender	4.76	2.78–8.14	<0.001	2.30	1.03–5.13	0.043
White blood cells	1.06	1.01–1.12	0.030			
CHA ₂ D ₂ VASC ≥ 2	0.52	0.29–0.94	<0.001			

L'età, il sesso femminile, il CHA₂D₂VASc score ≥ 2 e la terapia anticoagulante in atto erano associate ad elevato tasso di morte a breve termine. Il trattamento con reversal agent o concentrati protrombinici era associato ad una mortalità inferiore all'1%.

Risultati



Variables	Area Under Curve	Line
Glucose	0.61	Black line
Age	0.61	Dotted black line
Creatinine	0.56	Grey line
Systolic Arterial Pressure	0.53	Dotted grey line

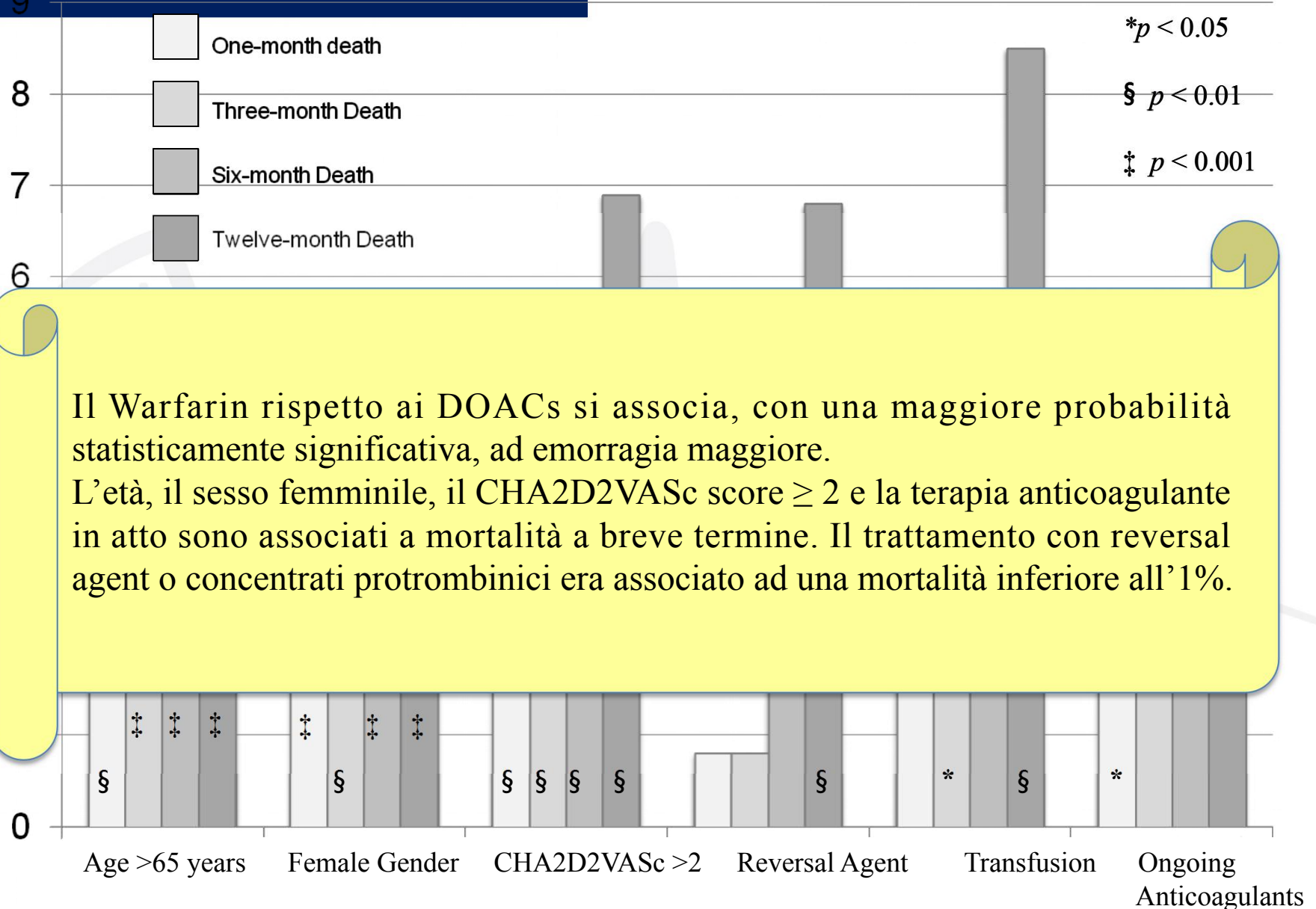
Predittori indipendenti di sanguinamento maggiore
(ROC area 0.64).



XI congresso nazionale
simeu
ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Conclusioni





I CAN'T
KEEP CALM



I'M BLEEDING

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

