

Sanguinamenti in Pronto Soccorso

Accessi per sanguinamento ai PS della Toscana: Case-Mix di un periodo indice (SIMEU Toscana)

NAPOLI 18-20 Novembre 2016



Scopo



Valutazione dell'impatto dei sanguinamenti sul Pronto Soccorso, sia in relazione ai costi che all'organizzazione, al fine di una razionale allocazione di risorse e della creazione di percorsi diagnostici terapeutici condivisi



Incidenza Emorragie in Toscana

✧ Provincia Lucca 2015 = 4172/394318



✧ Regione Toscana = 39707/3753000 **1,05%**



Materiali e Metodi

Centri partecipanti	PS maggiori UsI Toscana Nordovest, DEU Careggi, Siena e Pisa
Numero accessi	2592
Periodo di riferimento	Aprile-Giugno 2016
Tipologia emorragie	Maggiori e Minori
Antiaggregazione/Anticoagulazione	ASA, Plavix, Eparine, TAO, NAO
PAS, creatinina, Hb, FC	
Somministrazione di ricoagulanti	Plasma, Fattori della Coagulazione
Necessità di trasfusioni	N. di sacche trasfuse
Ricovero/Trasferimenti	N. di ricoveri
Decessi in PS/OBI	N. di decessi

Emorragie Maggiori

- Emorragia fatale
- Sanguinamenti sintomatici in una delle seguenti sedi:
 - emorragie intracraniche
 - ematoma spinale
 - ematoma intraoculare
 - ematoma retroperitoneale
 - emartro
 - emopericardio
 - emorragia intramuscolare con sindrome compartimentale
- Emorragia che ha causato perdita acuta di 2 g/dl di emoglobina o per le quali è stato necessario trasfondere almeno 2 sacche di GRC

Incidenza



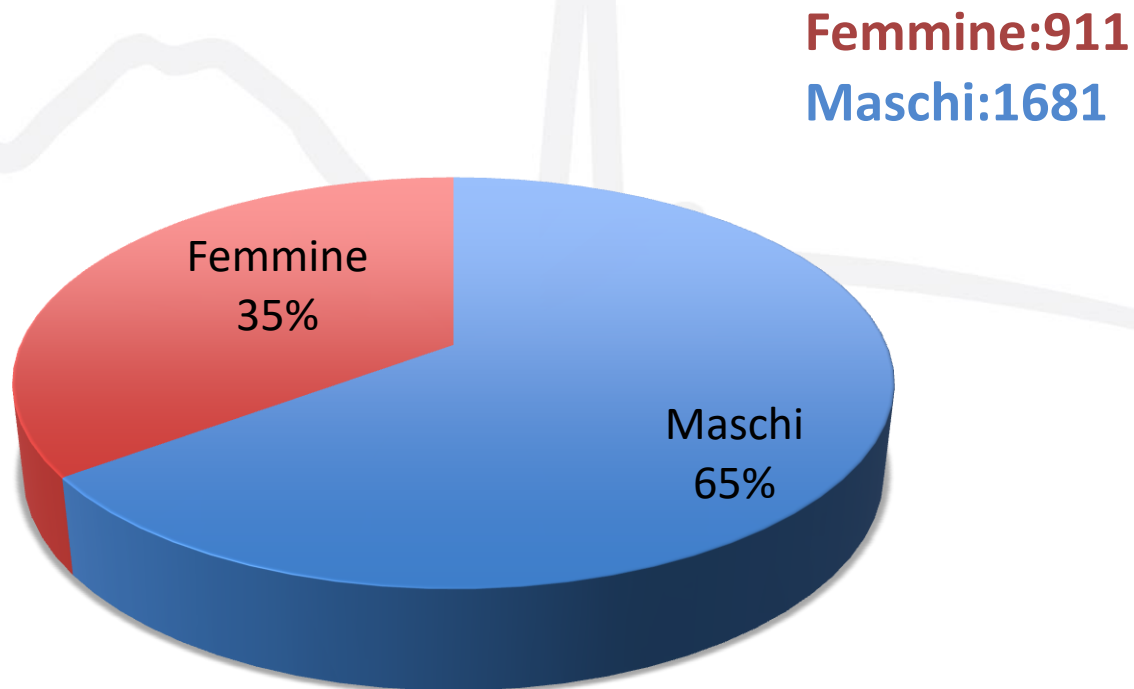
Emorragie maggiori: 2,4-8% pz/anno

(Fitzmaurice DA, Br Med J 2002)

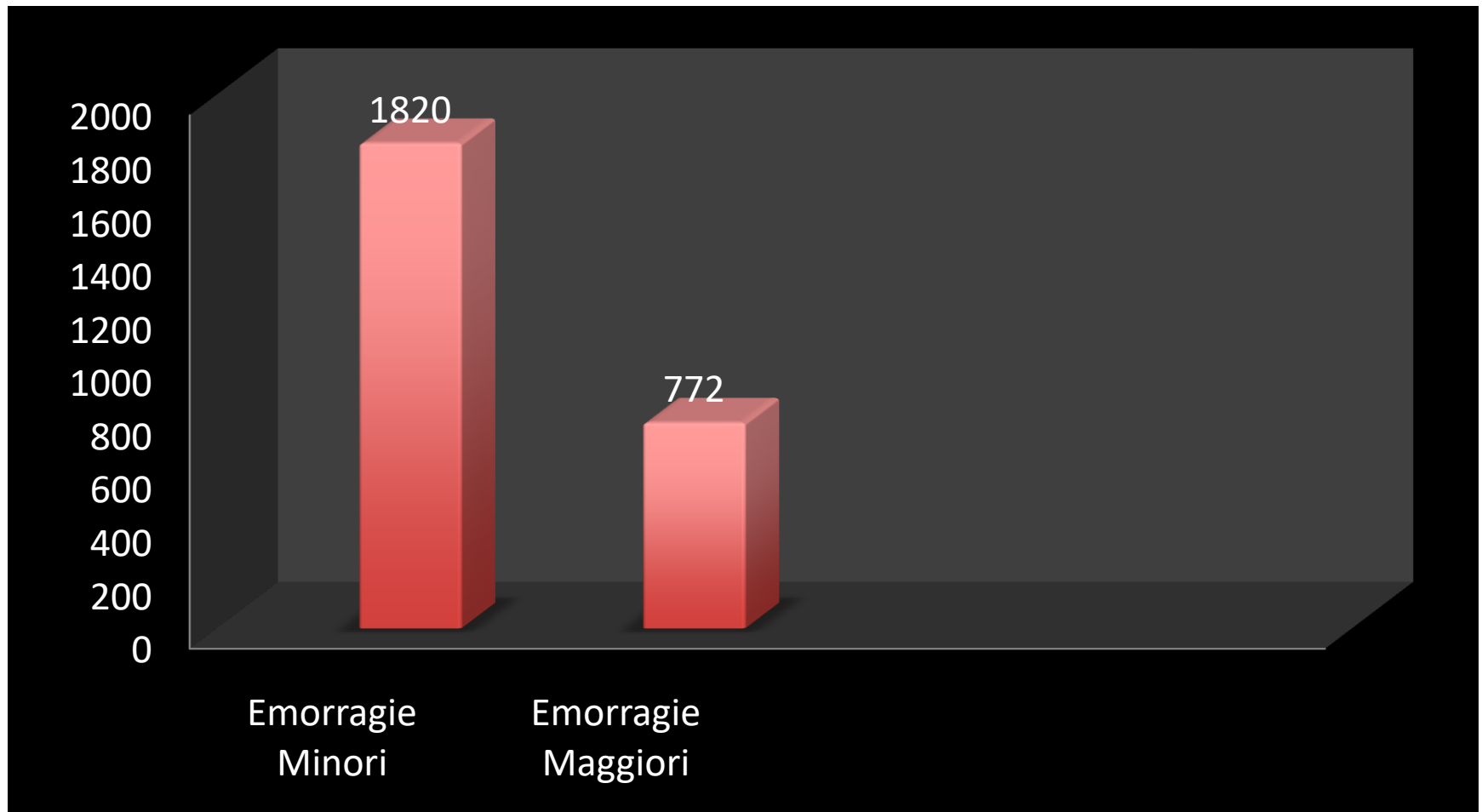
SEDE DEL SANGUINAMENTO

- 40-50% emorragie gastrointestinali
- 20% emorragie cutanee e dei tessuti molli
- 10% emorragie del tratto genitourinario
- 10% emorragie intracraniche

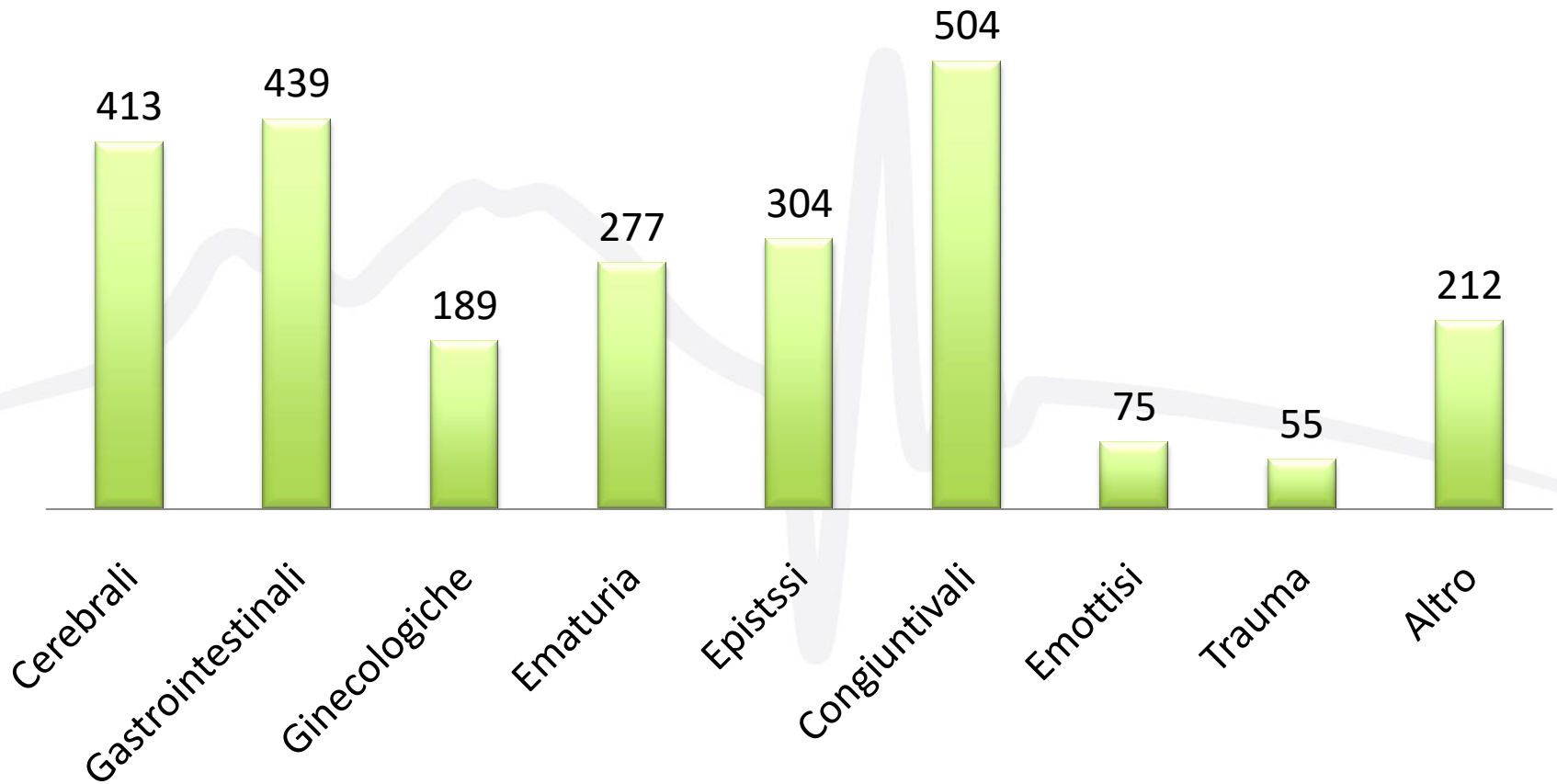
Accessi per emorragia (aprile-giugno 2016 = 2592)



Accessi per emorragia (aprile-giugno 2016 = 2592)



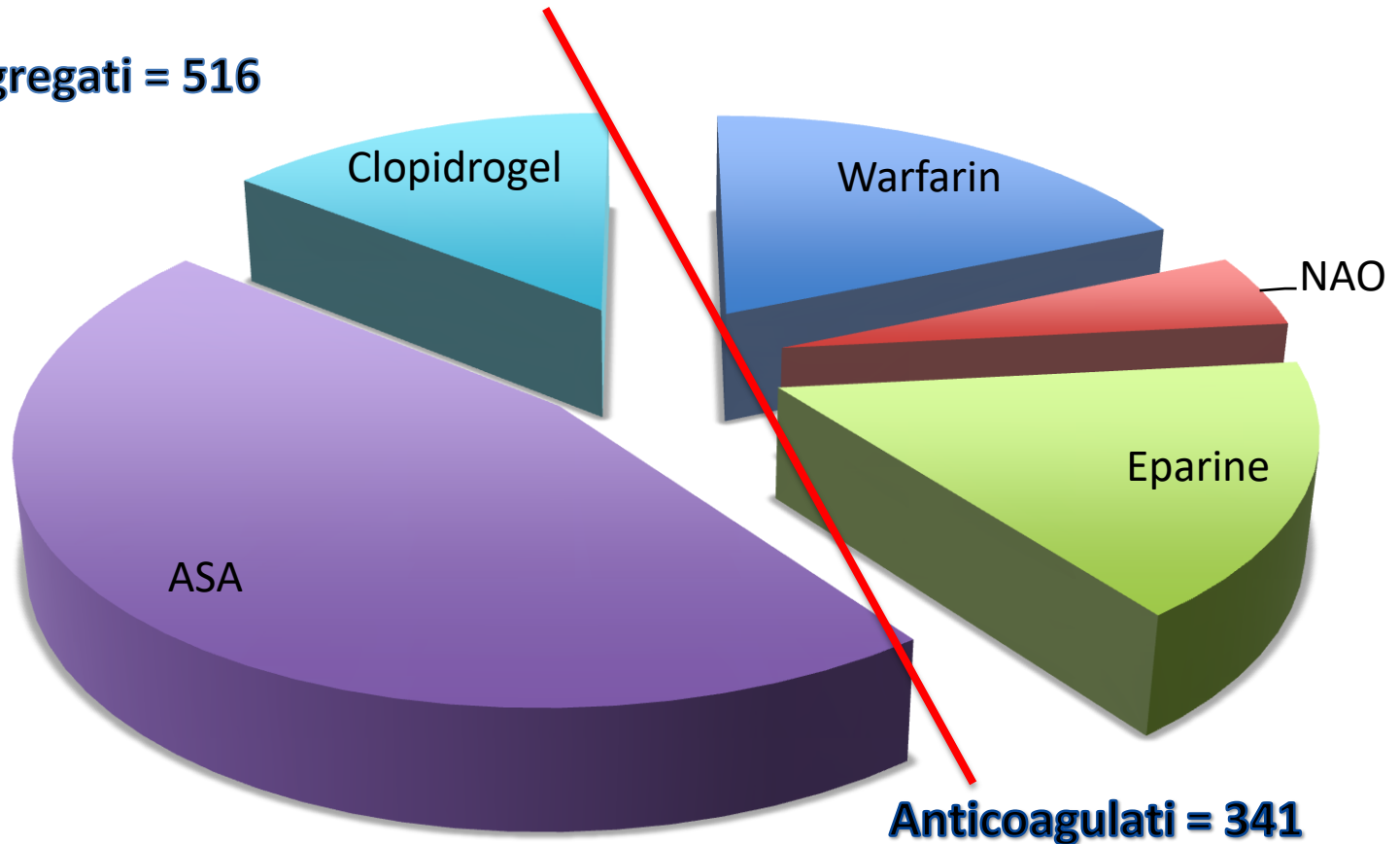
Accessi per emorragia (aprile-giugno 2016 = 2592)



Accessi per emorragia

(aprile-giugno 2016 n.2592)

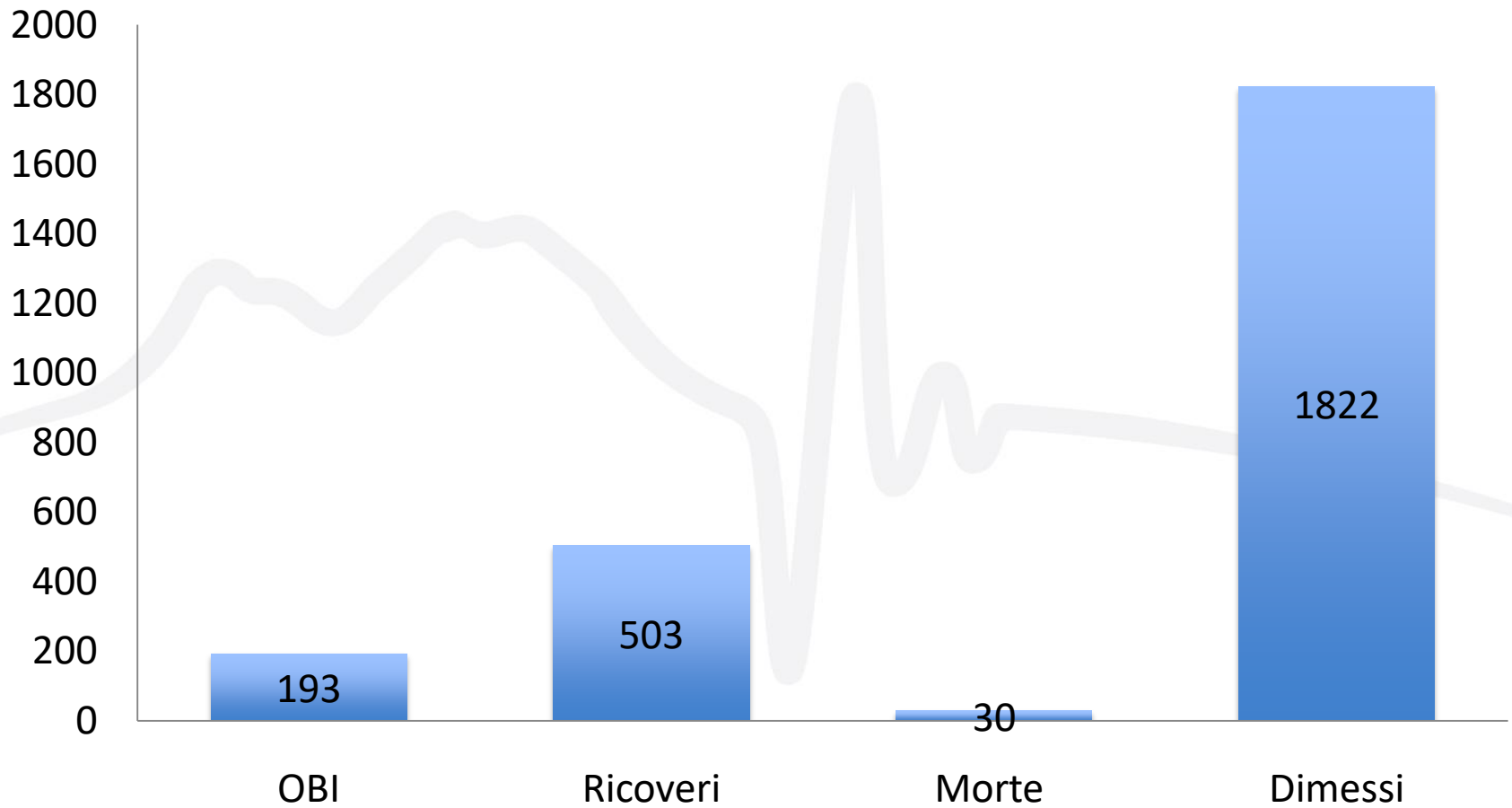
Antiaggregati = 516



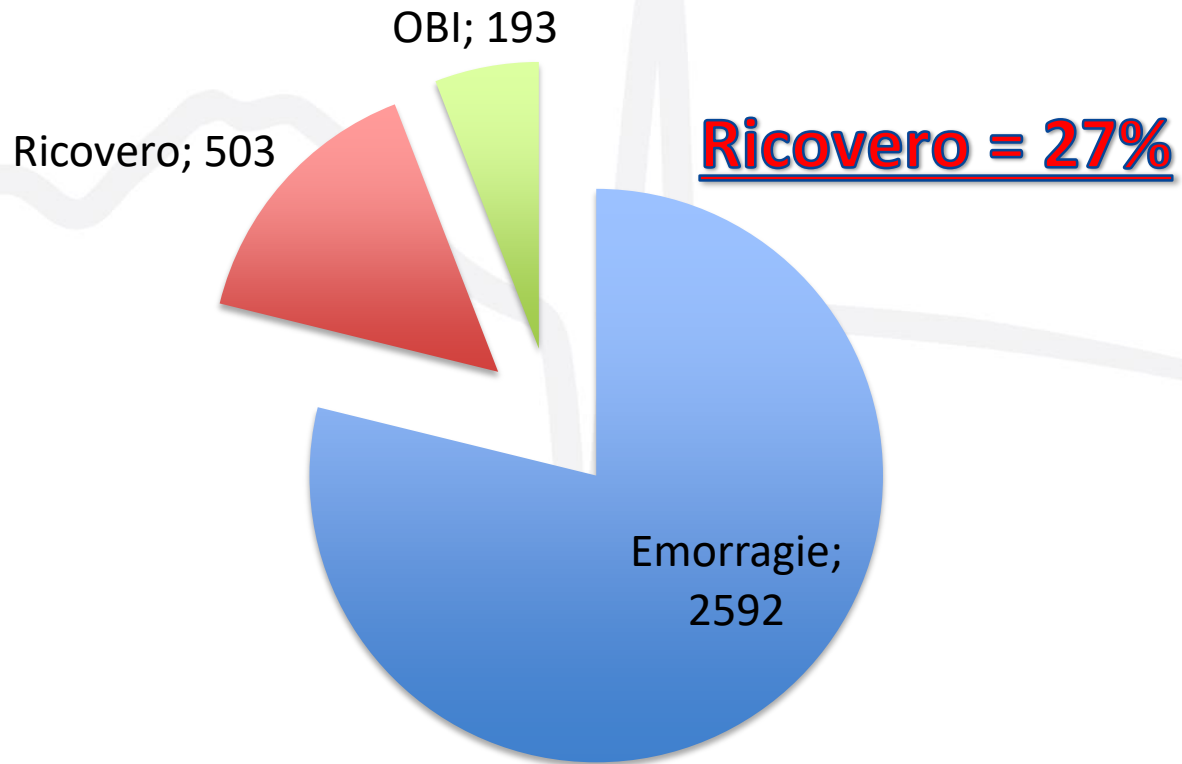
Anticoagulati = 341

Accessi per emorragia

Esito

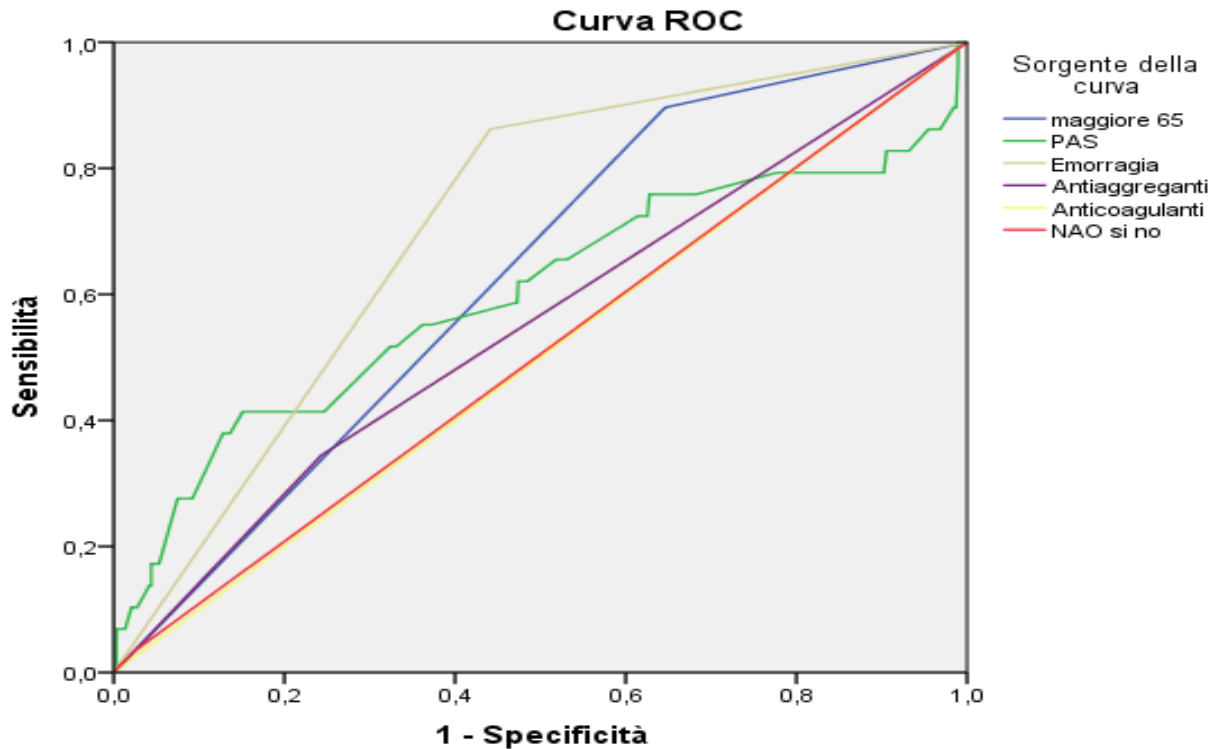


Risultati⁽¹⁾



Risultati₍₂₎

	Morte	N.	Media
Età	NO	2552	64,50
	SI	30	77,73
PAS	NO	1571	137,34
	SI	29	148,07
FC	NO	1516	80,65
	SI	26	76,62
Hb	NO	1448	12,17
	SI	25	11,52
Creatinina	NO	1350	1,29
	SI	24	1,05



- Sorgente della curva
- maggiore 65
 - PAS
 - Emorragia
 - Antiaggreganti
 - Anticoagulanti
 - NAO si no

I segmenti diagonali sono prodotti dai casi pari merito.

Variabili del risultato del test	Area	Errore std ^a	Sig. asintotica ^b	Intervallo di confidenza al 95% asintotico	
				Limite inferiore	Limite superiore
maggiore 65	,625	,045	,021	,538	,713
PAS	,598	,066	,071	,470	,726
Emorragia	,710	,041	,000	,630	,791
Antiaggreganti	,551	,056	,350	,441	,661
Anticoagulanti	,500	,054	,999	,394	,606
NAO si no	,505	,055	,928	,398	,612

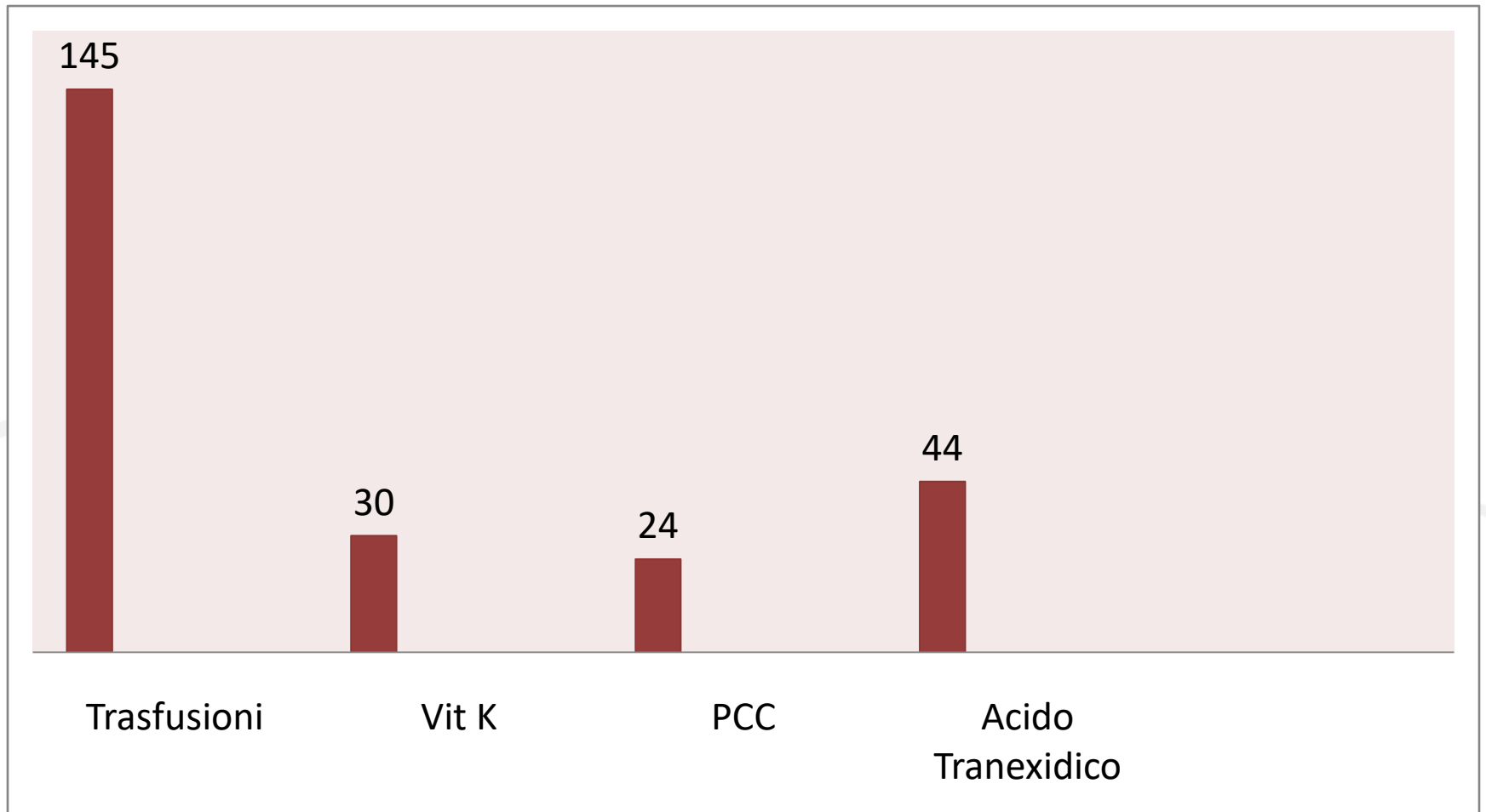
Risultati⁽³⁾

	Significatività	Morte	%	Totale
Sesso	NS			
Eparina	NS			
Warfarin	NS			
NAO	NS			
NAO si/no	NS			
ASA	P 0,005	10	2,5	394
Clopidrogel	NS			
Asa+ Clopidrogel	P 0,027	10	2,2	464
Anticoagulanti	NS			
Ricoagulazione	NS			
ASATAO	NS			

Risultati⁽⁴⁾

Emorragie			
	Significatività	Minori	Maggiori
Sesso	NS		
Eparina	P 0,001	71 (50,4%)	70 (49,6%)
Warfarin	P 0,006	96 (60,4%)	63 (39,6%)
NAO	NS		
NAO si/no	P 0,046	23 (56,1%)	18 (43,9%)
ASA	P 0,001	231 (58,6%)	163 (41,4%)
Clopidrogel	P 0,001	70 (57,4%)	52 (42,6%)
Anticoagulanti	P 0,001	170 (55,9%)	134 (44,1%)
Antiaggreganti	P 0,001	273 (58,8%)	191 (41,2%)
DAPT	P 0,009	28 (53,8%)	24 (46,2%)
ASATAO	NS		

Accessi per emorragia (aprile-giugno 2016 = 2592)



Risultati₍₅₎

		Trasfusioni		
	Significatività	NO	SI	Totale
Sesso	NS			
Eparina	P 0,001	125 (88,7%)	16 (11,3%)	141
Warfarin	P 0,001	147 (92,5%)	12 (7,5%)	159
NAO	NS			
NAO si/no	NS			
ASA	P 0,009	368 (93,4%)	26 (6,6%)	394
Clopidrogel	P 0,022	112 (91,8%)	10 (8,2%)	122
Anticoagulanti	P 0,001	276 (90,8%)	28 (9,2%)	304
Antiaggreganti	P 0,003	433 (93,3%)	31 (6,7%)	464
Ricoagulazione	P 0,001	72 (83,7%)	14 (16,2%)	86
DAPT	P 0,047	47 (90,4%)	5 (9,6%)	52
ASATAO	P 0,005	14 (82,4%)	3 (17,6%)	17

Risultati⁽⁶⁾

Ricovero				
	Significatività	NO	SI	Totale
Sesso	NS			
Eparina	P<0,001	88 (62,4%)	53 (<u>37,6%</u>)	141
Warfarin	P 0,020	119 (74,8%)	40 (25,2%)	159
NAO si/no	P 0,016	27 (65,9%)	14 (<u>34,1%</u>)	41
ASA	P<0,001	286 (72,6%)	108 (27,4%)	394
Clopidrogel	NS			
Anticoagulanti	P<0,001	209 (68,8%)	95 (31,3%)	304
Antiaggreganti	P<0,001	344 (74,1%)	120 (25,9%)	464
Ricoagulazione	P<0,001	41 (47,7%)	45 (<u>52,3%</u>)	86
DAPT	NS			
ASATAO	NS			

Cross Tabs

Morte EM	25	3.7%	P <0.001
Morte ASA	10	2.5	P 0.054
Morte OBI	10	5.2	P <0.001
M ricovero	11	2.2	P 0.034
M antiPLT	10	2.5	P 0.058
M endpoint	30	4.3	P <0.001
M età>65	27	1.8	P 0.001

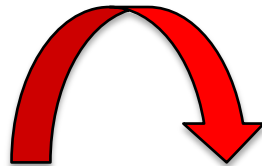
Analisi Univariata e Multivariata

Parametri	Univariate Analysis			Multivariate Analysis		
	Odd Ratio	95% CI	<i>p</i> value	Odd Ratio	95% CI	<i>p</i> value
Età>65	6.042	1.828-19.969	0.003	0.219	0.065-0.741	0.015
Età	1.047	1.019-1.075	0.001			
Sanguinamenti maggiori	0.092	0.035-0.243	<0.001			
PAS	1.014	1.001-1.026	0.032			
Antiaggreganti	0.464	0.215-0.999	0.050			
Aspirina	0.448	0.208-0.966	0.040			

Conclusioni



- Numero di emorragie tra gli antiaggregati
- L'analisi multivariata evidenzia la correlazione tra età e FC rispetto all'endpoint composito ($p < 0,0001$)
- L'analisi multivariata evidenzia correlazione tra età e morte ($p = 0,016$)
- Notevole utilizzo di risorse economiche e di personale in PS per la gestione di pazienti emorragici



- Attenta valutazione delle indicazioni prima della somministrazione di antiaggreganti/anticoagulanti





AZIENDA OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA PISANA



Azienda Ospedaliera
Universitaria Senese

Complesso Ospedaliero
di Rilevo Nazionale e di Alta Specializzazione
Policlinico Santa Maria alle Scotte



Servizio
Sanitario
della
Toscana



Particolare ringraziamento



Azienda
Ospedaliera
Universitaria
Careggi



Servizio
Sanitario
della
Toscana



Azienda
USL
Toscana
nord ovest

Servizio Sanitario della Toscana



Grazie per l'attenzione