

"EFFICACIA DELL'INTERVENTO RIABILITATIVO POST-CARDIOCHIRURGIA: CONFRONTO TRA OVER E UNDER SETTANTA"

P. Delpero, F. Biagioli, M. Canta, V. Mascia, B. Hahn, D. Peola, G. Mazzucco
Casa di Cura Villa Serena Piossasco (TO) - Centro di Riabilitazione Cardiologica e Pneumologica

Introduzione: l'età avanzata e l'incremento delle comorbilità stanno caratterizzando i pazienti afferenti ai centri di riabilitazione cardiologica post intervento di CCH. Lo studio ha lo scopo di confrontare lo stato clinico all'ingresso e al termine del periodo riabilitativo tra gli ultrasessantenni (over) e i minori di settanta (under).

Materiali e metodi: da gen. a dic.'08 sono stati selezionati 770 P ricoverati a Villa Serena per riabilitazione a seguito di intervento di CCH: valvolari-coronarici-vascolari-misti. I P sono stati suddivisi in due gruppi: over n° 410 e under n° 360. Per tutti i pazienti è stata elaborata una scheda di rilevazione dello stato clinico comprendente: Dati P, diagnosi e indicatori di instabilità clinica rilevati all'ingresso e alla dimissione: Disturbi di tipo alimentare - Alghe limitanti /diastasi sternale - Inabilità ad eseguire il 6WT - Danno neurologico/depressione - Infezioni/ferite complesse/decubito - Scompenso cardiaco - Terapia infusione - Insufficienza Respiratoria/desaturazione - Bradi/tachiaritmie - Aritmie ventricolari maggiori - Versamento pericardico/pleurico - Anemia (Hb < 8.5%)/sideremia (<10) - Insufficienza renale - Informazione terapeutica e sullo stato di salute - Squilibrio glicemico.

	Over	Under
Numero (n°)	410	360
Maschi	227 (55%)	237 (65%)
Femmine	183 (45%)	123 (35%)
Coronarici	137 (33.4%)	122 (34%)
Valvolari	121 (29.5%)	151 (42%)
Vascolari	37 (9.1%)	20 (5.5%)
Valvolari + coronarici	56 (13.6%)	30 (8.3%)
Vascolari + coronarici	12 (3%)	5 (1.5%)
Vascolari + valvolari	11 (2.7%)	13 (3.5%)
Triplice intervento	36 (8.7%)	19 (5.2%)
	28%	18.5%

Caratteristiche cliniche	Over (410)	Under (360)
Denutrizione/vomito/diarrea	85 (20.7%)	20 (5.5%)
Alghe limitanti/diastasi sternale	70 (17%)	40 (11%)
Inabilità al 6WT	125 (30.4%)	40 (11%)
Danno neurologico	30 (7.3%)	10 (2.7%)
Depressione	65 (15.8%)	40 (11%)
Infezioni sistemiche	85 (20.7%)	60 (16.6%)
Lesioni da decubito	40 (9.7%)	18 (5%)
Scompenso cardiaco	41 (10%)	20 (5.5%)
Insufficienza respiratoria desaturazione	45 (11%)	40 (11%)
Bradiaritmie	20 (4.8%)	5 (1.3%)
Tachiaritmie atriali (AF/AFI)	85 (20.7%)	45 (12.5%)
Aritmie ventricolari maggiori	25 (6%)	13 (3.6%)
Versamento pericardico (> 1cm)	25 (6%)	16 (4.4%)
Versamento pleurico	85 (20.7%)	55 (15.2%)
Toracentesi	15 (3.6%)	5 (1.3%)
INR non terapeutico	45 (11%)	40 (11%)
Anemia (Hb < 8.5%) e/o sideremia <10	25 (6%)	36 (10%)
Insufficienza renale	70 (17%)	30 (8.3%)
Terapia infusione	40 (9.7%)	20 (5.5%)
Catetere vescicale	20 (4.8%)	2 (0.5%)
Sintomi anginosi	11 (2.6%)	10 (2.7%)
Informazione terapeutica/ stato di salute	110 (26.8%)	130 (36%)
Squilibrio glicemico/diabete scompensato	55 (13.4%)	36 (10%)

Risultati: maschi 55%, femmine 45% (over); 65% e 35% (under). Patologia: coronarica (33%) e mista (28%) negli over; valvolare (42%) negli under. Stabilità: 19.5% (over); 33.3% (under) Trasferimenti: 11% (over); 8% (under). Inabilità al 6WT: 30% (over); 11% (under) Danno neurologico: 7% vs 2.5% Depressione: 16% vs 11% Infezioni: 20% vs 16% Ferite complesse: 10% vs 5% Scompenso: 10% vs 5% Turbe alimentari: 21 vs 5.5% Anemia: 6% vs 10% Tachiaritmia atriale: 20.5% vs 12.5% Versamento pleurico: 20.7% vs 15% pericardico 6% vs 4.4% Squilibrio glicemico: 13% vs 10% Insufficienza renale: 17% vs 8% Informazione: 27% vs 36% Terapia infusione: 10% vs 5.5%.

Caratteristiche cliniche	Over (361)	Under (332)
Denutrizione/vomito/diarrea	0	0
Alghe limitanti/diastasi sternale	10 (2.7%)	4 (1.2%)
Inabilità al 6WT	0	0
Danno neurologico	10 (2.7%)	8 (2.4%)
Infezioni sistemiche	5 (1.3%)	2 (0.6%)
Lesioni da decubito	4 (1.1%)	3 (0.9%)
Scompenso cardiaco	0	0
Insufficienza respiratoria/desaturazione	10 (2.7%)	2 (0.6%)
Bradiaritmie	0	0
Tachiaritmie atriali (AF/AFI)	30 (8.3%)	5 (1.5%)
Aritmie ventricolari maggiori	0	0
Versamento pericardico (> 1cm)	5 (1.3%)	2 (0.6%)
Versamento pleurico	12 (3.3%)	4 (1.2%)
INR non terapeutico	7 (1.9%)	3 (0.9%)
Anemia (Hb < 8.5%) e/o sideremia <10	0	0
Insufficienza renale	22 (5.5%)	17 (5.1%)
Terapia infusione	0	0
Catetere vescicale	3 (1%)	0
Sintomi anginosi	0	0
Informazione terapeutica/stato di salute	280 (77.5%)	290(87%)
Squilibrio glicemico/diabete scompensato	12 (3.3%)	5(1.5%)

Conclusioni: l'analisi delle schede ha evidenziato che all'ingresso i P sono clinicamente instabili, ma in percentuale maggiore nei pazienti over 80.5% vs 66.7%. I pazienti under presentano all'ingresso le stesse complicazioni, ma in percentuale nettamente inferiore, praticamente dimezzata, ad eccezione dell'anemia. Alla dimissione risulta un netto miglioramento nei due gruppi della capacità funzionale, del tono dell'umore. Tutti i pazienti prima di essere dimessi sono in grado di eseguire il test del cammino, il compenso cardiaco è stabile, sono assenti aritmie significative, il livello di nutrizione è ottimale e l'anemia in regressione. Residuano complicanze quali danno neurologico periferico, esiti di ictus, insufficienza renale o respiratoria, già pre-esistenti. Molti pazienti all'ingresso hanno una scarsa informazione terapeutica e sul proprio stato di salute, reduci da un intervento spesso eseguito in emergenza o comunque successivo ad un evento acuto come infarto miocardico o insufficienza cardiaca. È compito del programma riabilitativo con un approccio multidisciplinare fornire anche una corretta e chiara informazione terapeutica e sanitaria. Dal lavoro emerge che il 77.5% (over) e l'87% (under) dei pazienti alla dimissione sono correttamente informati sul proprio stato di salute e sulla terapia in atto.

