

# I dati del gruppo italiano di ortogeriatrica (GIOG)

Giuseppe Bellelli

*Dipartimento di Medicina e Chirurgia, Università Milano-Bicocca, Milano;  
UO Geriatria, AO S Gerardo, Monza;  
Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (SIGG)  
Associazione Italiana di Psicogeriatrica (AIP);*

Registro GIOG - versione 17 marzo 2017



**....da dove siamo partiti?**

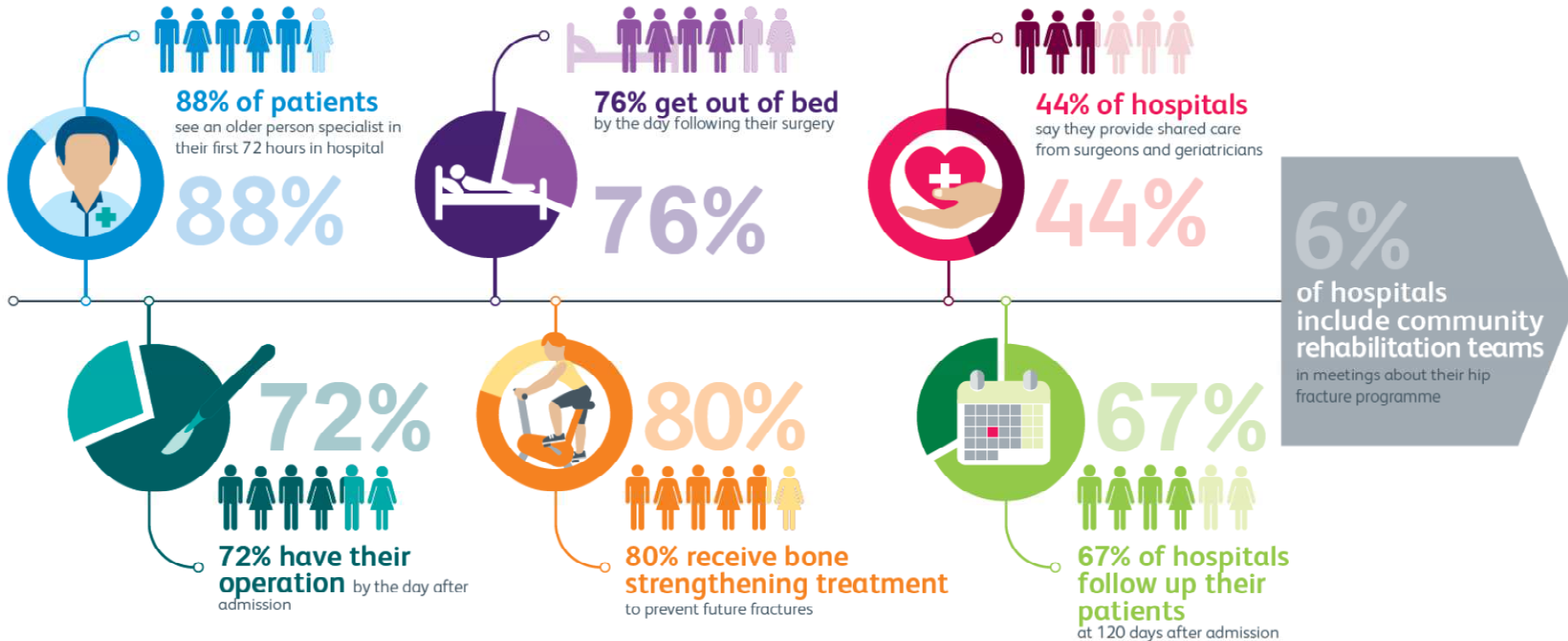
# Registro delle Fratture di Femore nelle Ortogeriatriche Italiane afferenti al gruppo GIOG



# I Modelli di confronto : National Hip Fracture Database (UK)

Royal College of Surgeons in England | Falls and Fragility Fracture

The Falls and Fragility Fracture Audit Programme



In association with:



Commissioned by:

# Il Progetto “Registro delle fratture di femore nelle Ortopediatriche Italiane afferenti al GIOG”

Inserisci cartella

Caratteristiche dei pazienti all'arrivo in ospedale

(A) ID paziente

A1:

(B) Data di nascita

B1:

(C) Genere

- C1:  Maschio  
C2:  Femmina

(D) Domiciliazione pre-frattura

- D1:  Casa  
D2:  Istituto  
D3:  Ospedale per acuti  
D4:  Non nota

(E) Deambulazione prima della frattura

- E1:  Deambula autonomamente senza ausili  
E2:  Deambula fuori casa con un solo ausilio  
E3:  Deambula fuori casa con due ausili o deambulatore  
E4:  Deambula in casa, ma non esce mai senza aiuto  
E5:  Non in grado di deambulare  
E6:  Dato non noto



## CENTRI RECLUTANTI

	N	%	Inizio reclutamento
<b>A.S.S.T. di Carate Brianza</b>	92	7.14	18/02/2016
<b>A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio</b>	90	6.98	05/04/2016
<b>Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze</b>	33	2.56	13/06/2016
<b>U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia</b>	62	4.81	06/06/2016
<b>Università Modena e Reggio Emilia</b>	264	20.48	20/01/2016*
<b>Istituto Clinico S.Anna Brescia</b>	16	1.24	25/12/2016
<b>Policlinico S. Orsola Bologna</b>	54	4.19	08/03/2016
<b>Ospedale Fatebenefratelli Milano</b>	18	1.40	04/12/2015
<b>AO San Gerardo Monza</b>	119	9.23	30/12/2015
<b>Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara</b>	200	15.52	19/02/2016
<b>Ospedale di Circolo di Varese</b>	341	26.45	06/01/2016
<b>Totale</b>	1289	100.0	

# I Risultati

L'analisi descrittiva sulla prassi operativa ortogeriatrica in Italia

# Variabili demografiche e cliniche all'ingresso

	N°	%
<b>Domiciliazione pre frattura</b>		
Casa	1183	<b>91,7</b>
Istituto	99	7,6
Ospedale per acuti	1	0,08
Non nota	6	0,47
<b>Deambulazione prima della frattura</b>		
Deambula autonomamente senza ausili	557	<b>43,2</b>
Deambula fuori casa con un solo ausilio	255	19,7
Deambula fuori casa con due ausili o deambulatore	144	11,1
Deambula in casa, non esce mai senza aiuto	292	22,6
Non in grado di deambulare	34	<b>2,6</b>
Dato non noto	7	0,5
<b>Terapia osteometabolica in atto</b>		
Nessuna	1107	<b>85,8</b>
Calcio e/o Vitamina D	114	8,8
Terapia antifratturativa	19	1,4
Terapia antifratturativa +Ca e/o Vit D	49	3,8

<b>CLASSIFICAZIONE ASA</b>		
I	15	1,1
II	280	21,7
III	694	53,8
IV	161	12,4
V	2	0,1
Non nota	137	10,6

- 1.289 soggetti, 77% donne (71,6% in UK)
- Età media 84,8 anni (min 58- max 100)
- 57% dei pazienti fratturati aveva già alterazioni dell'autonomia deambulatoria → fragilità! (cfr. NHFD, UK 2016: 63,6%)
- Solo al 14 % dei registrati era prescritta una qualche forma di profilassi delle fratture da fragilità
- I pazienti sono complessi: 66,3% casistica in classe ASA ≥ 3 (68,3% in UK)



# Le caratteristiche pre-frattura dei pazienti

## EQ5D: Euro Quality of Life-5 Dimension

<i>Deambulazione</i>	N°	%
Non ho problemi nella deambulazione	290	40,5
Ho qualche problema nella deambulazione	405	<b>56,5</b>
Sono confinato al letto	21	<b>2,9</b>
<i>Attività comuni</i>		
Non ho problemi a compiere le attività comuni della vita quotidiana	290	<b>40,5</b>
Ho qualche problema a compiere le attività comuni della vita quotidiana	405	56,5
Non sono in grado di compiere autonomamente le attività della vita quotidiana	21	2,9
<i>Ansia / Depressione</i>		
Non sono ansioso né depresso	283	39,5
Sono moderatamente ansioso e/o depresso	313	<b>43,7</b>
Sono estremamente ansioso e/o depresso	120	<b>16,7</b>
<i>Self-Care</i>		
Non ho problemi di self-care	318	<b>44,1</b>
Ho qualche problema a vestirmi e/o lavarmi	278	38,8
Non sono in grado di vestirmi/lavarmi autonomamente	120	16,7
<i>Dolore / Discomfort</i>		
Non ho né dolore né discomfort	458	63,9
Ho moderatamente dolore e/o discomfort	251	<b>35,0</b>
Il dolore e/o il discomfort sono molto marcati	7	<b>0,9</b>

- Indagine facoltativa condotta su 716 pazienti (50% della casistica)
- Per il 60 % dei pazienti fratturati sono già in atto parziali limitazioni dell'autonomia funzionale e della deambulazione
- Una deflessione del tono dell'umore è un riscontro comune
- La prevalenza di dolori cronici e/o discomfort è significativa

# Lo stato cognitivo pre-frattura

<b>SPMSQ</b>	N°	%
Non eseguibile	58	4,5
Non eseguito	244	18,9
Rifiuta	1	0,08
Eseguito	986	<b>76,2</b>
Totale	1289	

<b>Stato Cognitivo SPMSQ</b>	N°	%
Facoltà cognitive intatte (0-2)	487	<b>49,3</b>
Deterioramento cognitivo lieve (3-4)	169	17,1
Deterioramento cognitivo moderato(5-7)	206	20,8
Deterioramento cognitivo severo (8-10)	124	12,5
Totale	986	

- Il 76% dei soggetti riceve una valutazione pre-chirurgica dello stato cognitivo (confronto, NHFD, UK 2016: 94.9%)
- Più del 50 % dei soggetti ha all'ingresso un deterioramento delle capacità cognitive (NHFD, UK 2016: 37,5%)
- → delirium, discharge planning !!

# Informazioni relative alla frattura e all'intervento

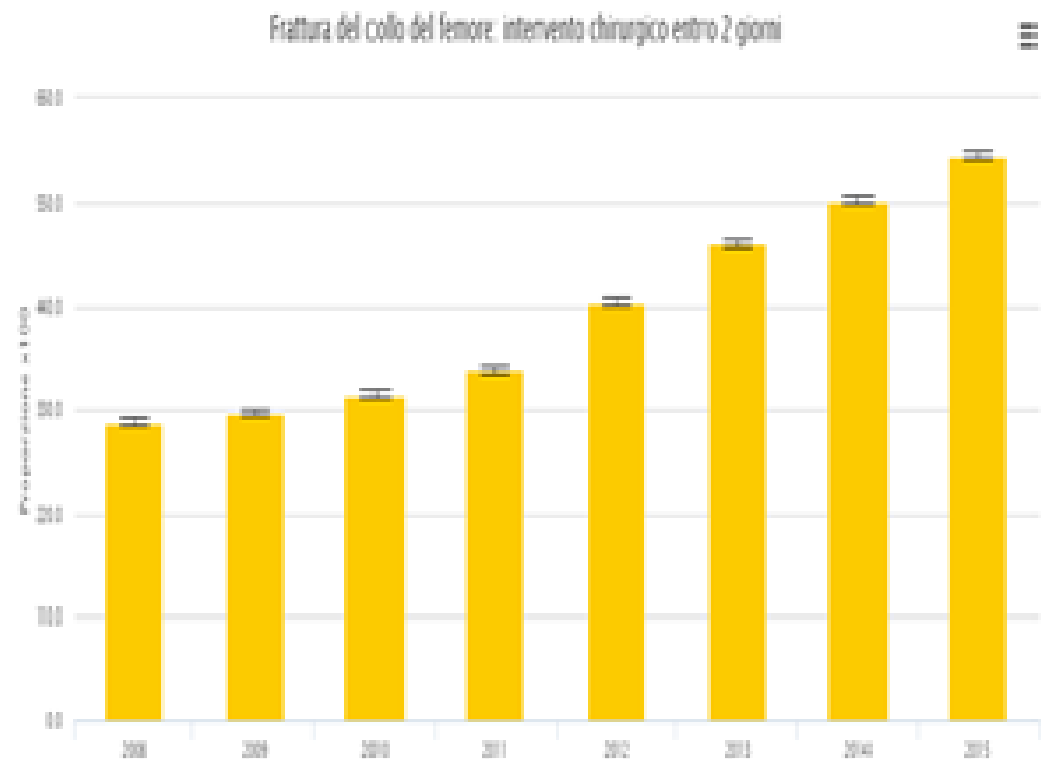
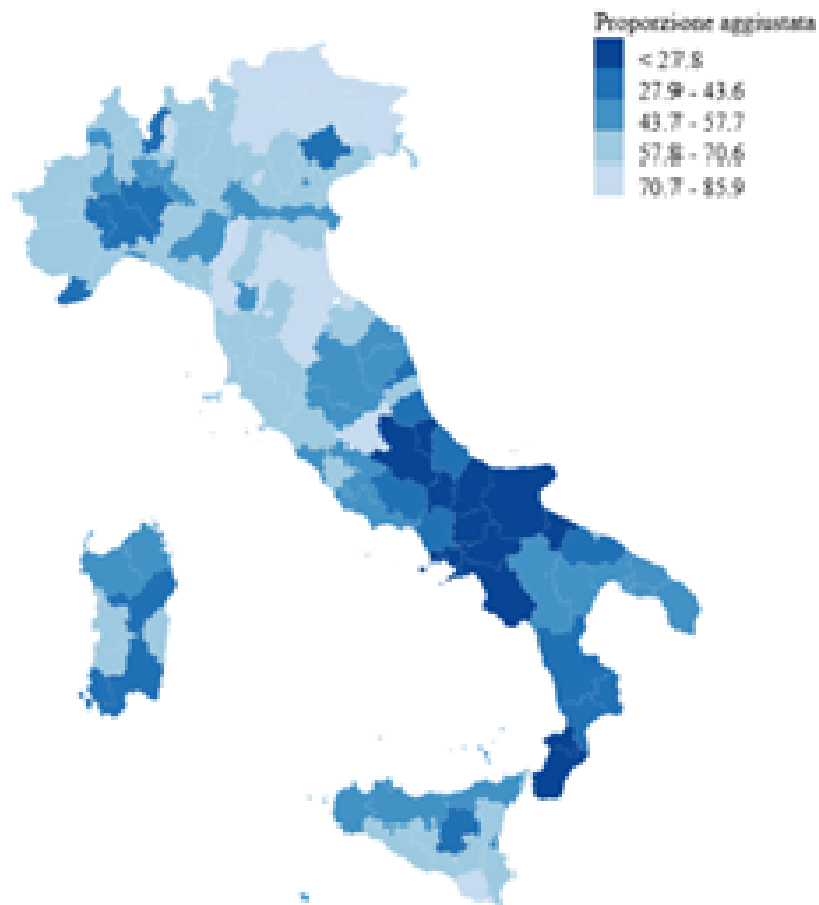
<b>Fratture</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Lato frattura</b>		
Sinistro	610	47,3
Destro	677	<b>52,5</b>
Ambo-Lati	2	
<b>Frattura Patologica</b>		
No	1259	<b>97,6</b>
Maligna	9	0,7
Atipica	3	0,2
Non determinata	18	1,4
<b>Tipo di Frattura</b>		
Intracapsulare composta	193	14,9
Intracapsulare scomposta	435	<b>33,7</b>
Intertrocanterica	504	<b>39,1</b>
Sottotrocanterica	104	8,0
Altro	53	4,1

<b>Tipo intervento chirurgico</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Viti cannulate	76	5,9
Vite placca	77	5,9
Chiodo intra-midollare	596	<b>46,2</b>
Artroplastica parziale	396	<b>30,1</b>
Sostituzione totale anca (cementata)	80	6,2
Sostituzione totale anca (non cementata)	42	3,6
Altro	29	2,2

<b>Tipo di anestesia</b>		
Generale	239	18,5
Spinale	985	<b>76,4</b>
Altro (locale)	65	5,0

<b>Trasfusioni</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
0	313	<b>38</b>
1-2	348	43
≥3	158	19

# Il timing fracture-to-surgery



# Il timing

## Tempo ricovero/intervento:

N°	Missed	media	DS	Mediana	Min	Max
1289	3	65,2	128,4	<b>38</b>	1	1219

Confronti:

- PNE Italia 2016: **54.64%** entro 48 ore dal ricovero
- National Hip Fracture Database 2016, UK: **72.1%** entro 24 ore dal ricovero

## Tempo ricovero /dimissione

N°	Missing	media	DS	Mediana	Min	Max
1275	5	10,27	5,77	<b>9</b>	1	55

National Hip Fracture Database 2016, UK

Table 1 Overall LOS by nation (2014)

	NHFD figures		
	Acute	Post	Total
England	15.5	3.8	19.3
Wales	19.6	15.6	35.2
Northern Ireland	12.1	10.3	22.4
<b>Overall</b>	<b>15.9</b>	<b>4.3</b>	<b>20.2</b>

# Gli indicatori della degenza

N° %

<b>Coinvolgimento geriatrico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Timing</b>		
Fase pre-chirurgica	574	44,5
Fase post-chirurgica	140	10,8
Fase pre e post-chirurgica	472	<b>36,6</b>
Non effettuato	103	7,9
<b>Modello Ortogeriatrico</b>		
Presenza giornaliera (routine)	1135	<b>88,0</b>
Consulenza on demand	61	4,7
Altro	0	0
Non effettuato	93	7,2

<b>Carico concesso *</b>		
No (o sfiorato)	160	12,4
Parziale	194	15,0
Pieno (come tollerato)	935	<b>72,5</b>
<b>Delirium*</b>		
Sì	300	<b>23,3</b>
No	989	76,7
<b>Deambulazione attiva assistita*</b>		
Sì	159	12,3
No	1130	<b>87,6</b>
<b>Supplementazione proteica*</b>		
Sì	42	3,2
No	1247	<b>96,7</b>
<b>Ulcere da pressione ≥ 2° stadio NPUAP</b>		
No	1215	94,2
Presente all'ingresso	18	1,4
Comparsa durante degenza	56	<b>4,3</b>

# Alla dimissione

Stato alla dimissione	N°	%
Decesso periodo pre-operatorio	0	0
Decesso periodo post-operatorio	14	<b>1,1</b>
Vivo	1275	98,9

Setting di dimissione	N°	%
Domicilio	123	<b>9,6</b>
Istituto	123	9,6
Riabilitazione intra-ospedaliera	389	30,5
Riabilitazione extra-ospedaliera	605	47,4
Altro reparto per acuti	34	2,6
Non noto	1	0,08

Terapia osteometabolica prescritta alla dimissione	N°	%
Nessuna	305	23,9
Calcio e/o Vitamina D	555	<b>43,5</b>
Terapia antifratturativa	15	<b>1,1</b>
Terapia antifratturativa + Calcio e/o vitamina D	400	<b>31,3</b>

Confronto:

- NHFD 2016, UK: **80%** dei dimessi riceve attualmente una terapia antiosteoporotica di profilassi secondaria

# Follow-Up a 30 giorni dall'intervento chirurgico

	N°	%
<b>Deambulazione</b>		
Deambula autonomamente senza ausili	4	1,1
Deambula fuori casa con un solo ausilio	77	21,4
Deambula fuori casa con due ausili o deambulatore	73	20,3
Deambula in casa, non esce mai senza aiuto	161	44,8
Non in grado di deambulare	44	<b>12,2</b>
<b>Residenza</b>		
Domicilio	252	<b>70,2</b>
Istituto	52	13,9
Riabilitazione	55	15,3

Pazienti censiti	N°	%
Decessi	15	3,4% *
Re-ricoveri	9	2,4%

\* PNE 2016: 5,82 %      NHFD 2016: 7,1 %

- Follow up ambulatoriale o telefonico (intervista al caregiver)
- Compilato per 359 pazienti su 1275 dimessi vivi (28%)
- L'87% dei pazienti censiti recupera la capacità deambulatoria a 30 gg.
- Il 70 % dei pazienti censiti dopo 30 gg. dall'intervento ha fatto ritorno al domicilio



# Follow-Up a 120 giorni dall'intervento chirurgico

	N°	%
<b>Deambulazione</b>		17,
Deambula autonomamente senza ausili	46	5
Deambula fuori casa con un solo ausilio	54	20,6
Deambula fuori casa con due ausili o deambulatore	49	18,7
Deambula in casa, ma non esce mai senza aiuto	98	37,4
Non in grado di deambulare	15	<b>5,7</b>
<b>Residenza</b>	23	<b>88,</b>
Domicilio	2	<b>5</b>
Istituto	29	11,0
Riabilitazione	1	0,3

Pazienti censiti	N°	%
Decessi	24	8,4%
Re-ricoveri	4	1,4%

- Follow up ambulatoriale o telefonico (intervista al care-giver)
- Compilato per 262 pazienti su 1275 dimessi vivi (20,5%)
- Il 94,3% dei pazienti censiti recupera la capacità deambulatoria a 120 gg.
- L'88% dei pazienti censiti dopo 120 gg. dall'intervento ha fatto ritorno al domicilio

## Confronto delle informazioni sullo stato di salute

Dei 211 pazienti che hanno tutti i dati a 120 giorni

	Pre-frattura	Dimissione	30 giorni	120 giorni
<b>Residenza</b>				
Domicilio	196 (92.9%)	13 (6.1%)	160 (75.8%)	190 (90.0%)
Istituto	15 (7.1%)	20 (9.5%)	21 (10.0%)	20 (9.5%)
Reparto per acuti	-	5 (2.4%)	-	-
Riabilitazione	-	173 (82.0%)	30 (14.2%)	1 (0.5%)
<b>Deambulazione</b>				
Autonomamente senza ausili	87 (41.2%)	-	2 (1.0%)	40 (19.0%)
Fuori casa con 1 ausilio	70 (33.2%)	-	49 (23.2%)	41 (19.4%)
Fuori casa con 2 ausili/deambulatore	32 (15.2%)	-	43 (20.4%)	42 (19.9%)
In casa, ma non esce senza aiuto	21 (9.9%)	-	106 (50.2%)	81 (38.4%)
Non in grado di deambulare	1 (0.5%)	-	11 (5.2%)	7 (3.3%)
<b>Terapia osteometabolica</b>				
Nessuna	187 (88.6%)	13 (6.2%)		
Calcio e/o vitamina D	10 (4.7%)	145 (68.7%)		
Terapia antifratturativa	5 (2.4%)	10 (4.7%)		
Terapia antifratturativa + Calcio e/o vitamina D	9 (4.3%)	43 (20.4%)		
<b>Terapia osteometabolica</b>				
No	187 (88.6%)	13 (6.2%)	12 (5.7%)	21 (9.9%)
Sì	24 (11.4%)	198 (93.8%)	199 (94.3%)	190 (90.1%)

## Criticità: chi sono i pazienti che reclutiamo?

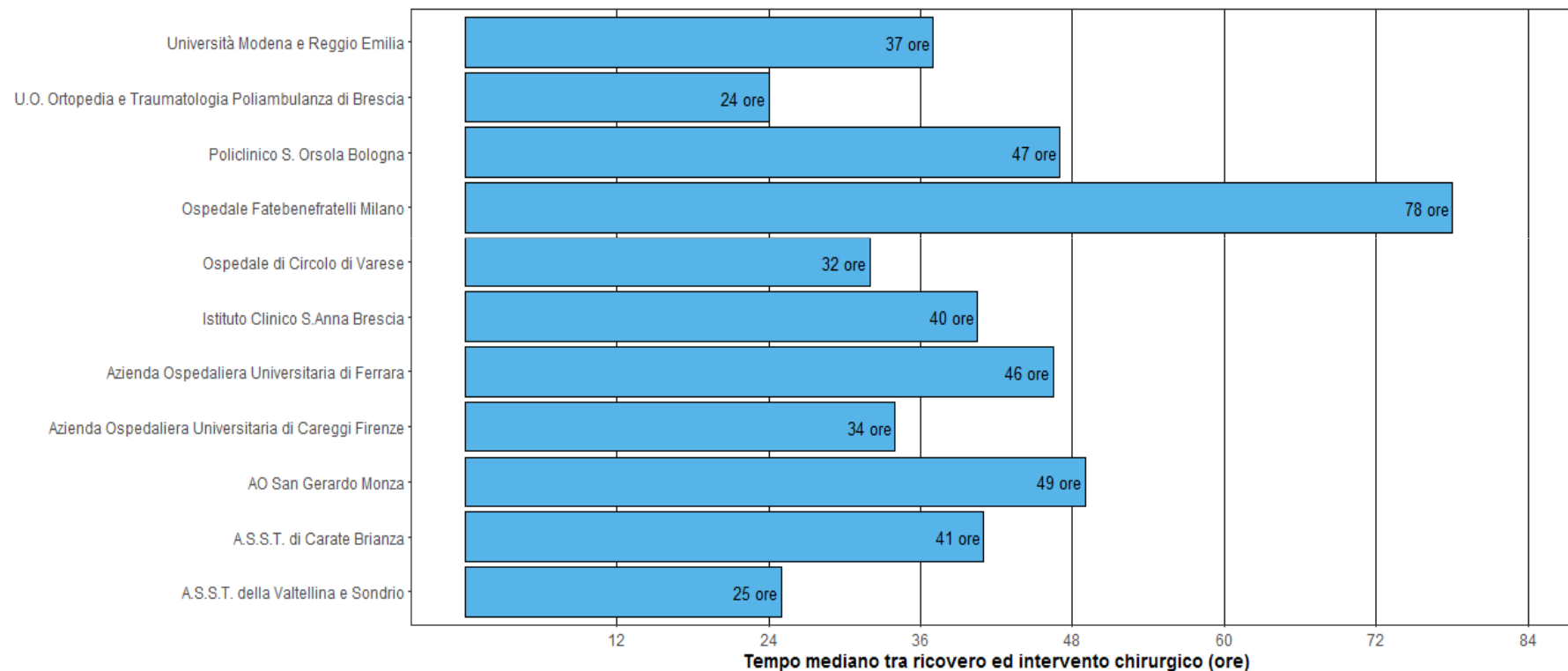
PNE 2015

Centro	Pz inseriti (periodi vari)	Data primo Inserimento	Data ultimo inserimento	Proiezione su 12 mesi	Ricoveri	Interventi
Carate Brianza	92	18/02/2016	22/12/2016	108	101	97
Valtellina	90	05/04/2016	14/02/2017	103	231	161
Careggi Firenze	33	13/06/2016	16/08/2016	186	719	656
Poliambulanza Bs	62	06/06/2016	26/11/2016	129	255	243
UniMoRe	264	20/01/2016	29/01/2017	252	198	194
S.Anna Brescia	16	25/12/2016	27/01/2017	175	138	128
S.Orsola Bo	54	08/03/2016	07/06/2016	214	488	453
FBF Milano	18	26/10/2016	11/01/2017	79	292	217
S.Gerardo MB	119	30/12/2015	30/01/2017	104	315	302
UniFe	200	19/02/2016	27/02/2017	193	399	376
Circolo di Varese	341	06/01/2016	07/03/2017	288	298	285

# **Il confronto tra i Centri**

I punti di forza e di debolezza

# Il timing Preoperatorio tra centri



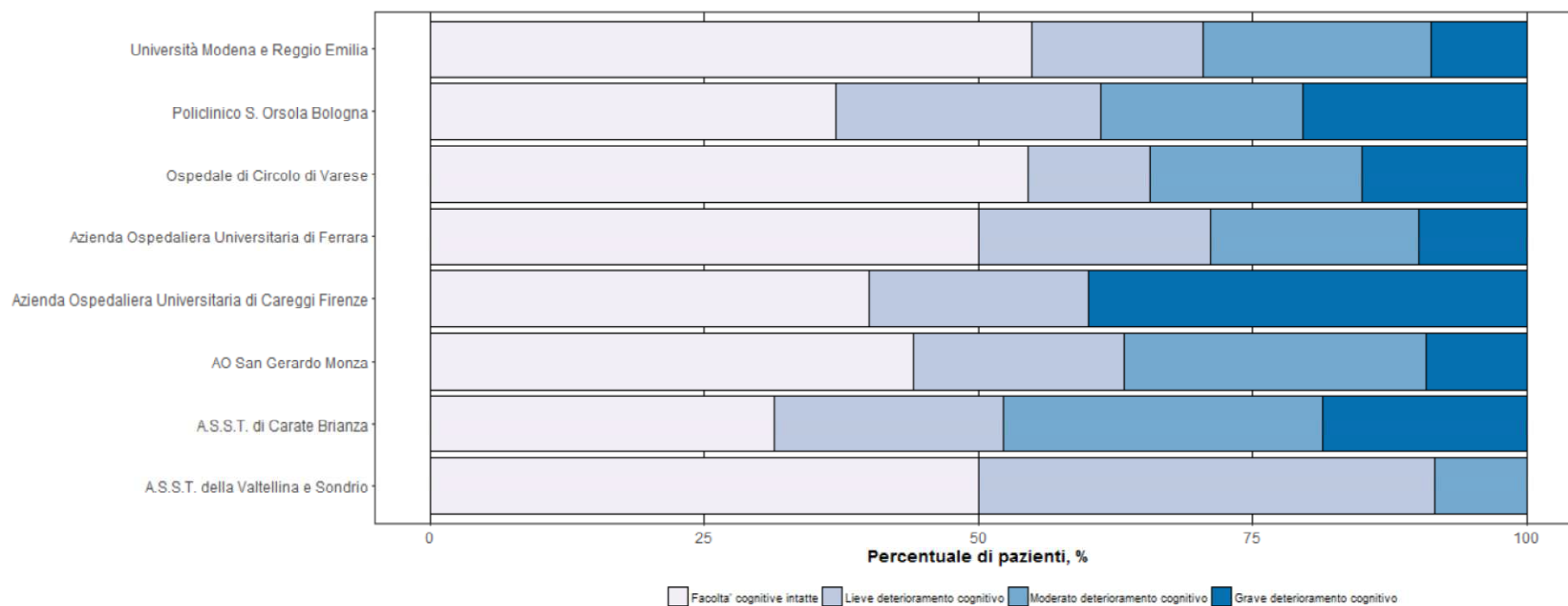
## Valutazione mentale pre-chirurgica: Punteggio SPMSQ

Dati non inseriti per 303/1289 pazienti (23.5%)

Nel precedente report la percentuale di questionari non inseriti era del 19%

	Non inseriti	
	N	%
<b>Centro</b>		
A.S.S.T. di Vimercate	6	6.52
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	66	73.33
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	28	84.85
U.O. Ortopedia e Traumatologia di Brescia	62	100.0
Università Modena e Reggio Emilia	91	34.47
Istituto Clinico S.Anna Brescia	16	100.0
Policlinico S. Orsola Bologna	0	0.00
Ospedale Fatebenefratelli Milano	18	100.0
AO San Gerardo Monza	10	8.40
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	6	3.00
Ospedale di Circolo di Varese	0	0.00
<b>Totale</b>	<b>303</b>	<b>73.33</b>

# La valutazione delle performance cognitive tra i centri



# Informazioni sul tipo di intervento chirurgico

	Viti cannulate + vite placca		Chiodo intra-midollare		Artroplastica parziale		Sostituzione totale anca		Altro	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Centro</b>										
A.S.S.T. di Carate Brianza	5	5.43	49	53.26	27	29.35	11	11.96	0	0.00
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	6	6.67	55	61.11	0	0.00	29	32.22	0	0.00
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	4	12.12	22	66.67	2	6.06	5	15.15	0	0.00
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	2	3.23	3	4.84	52	83.87	5	8.06	0	0.00
Università Modena e Reggio Emilia	27	10.23	120	45.45	91	34.47	16	6.06	10	3.79
Istituto Clinico S.Anna Brescia	0	0.00	6	37.50	8	50.00	2	12.50	0	0.00
Policlinico S. Orsola Bologna	5	9.26	26	48.15	20	37.04	3	5.56	0	0.00
Ospedale Fatebenefratelli Milano	0	0.00	10	55.56	3	16.67	5	27.78	0	0.00
AO San Gerardo Monza	11	9.24	67	56.30	6	5.04	33	27.73	2	1.68
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	16	8.00	95	47.50	75	37.50	5	2.50	9	4.50
Ospedale di Circolo di Varese	77	22.58	143	41.94	105	30.79	8	2.35	8	2.35



## Informazioni su intervento in relazione alla tipologia di frattura (1)

		<i>Tipo di Frattura</i>				
		Intracapsulare composta	Intracapsulare scomposta	Intetrocanterica	Sottotrocanterica	Altro
		%	%	%	%	%
<b>Centro</b>	<b>Intervento chirurgico</b>					
<b>A.S.S.T. di Carate Brianza</b>	Viti cannulate + vite placca	100	0.0	0.0	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	2.0	0.0	83.7	14.3	0.0
	Artroplastica parziale	3.7	96.3	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	18.2	72.7	9.1	0.0	0.0
	Altro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio</b>	Viti cannulate + vite placca	0.0	50.0	0.0	50.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	12.7	81.8	0.0	3.6	1.8
	Artroplastica parziale	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	10.3	72.4	0.0	17.2	0.0
	Altro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze</b>	Viti cannulate + vite placca	0.0	25.0	25.0	50.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	0.0	0.0	100	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	0.0	100	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	0.0	40.0	20.0	20.0	20.0
	Altro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia</b>	Viti cannulate + vite placca	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	0.0	0.0	100	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Altro	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
<b>Università Modena e Reggio Emilia</b>	Viti cannulate + vite placca	37.0	7.4	7.4	3.7	44.4
	Chiodo intra-midollare	0.0	1.7	80.0	18.3	0.0

## Informazioni su intervento in relazione alla tipologia di frattura (2)

		<i>Tipo di Frattura</i>					
		<i>Intracapsulare composta</i>	<i>Intracapsulare scomposta</i>	<i>Intetrocanterica</i>	<i>Sottotrocanterica</i>	<i>Altro</i>	<i>0</i>
		%	%	%	%	%	
Università Modena e Reggio Emilia	Viti cannulate + vite placca	37.0	7.4	7.4	3.7	44.4	1
	Chiodo intra-midollare	0.0	1.7	80.0	18.3	0.0	3
	<b>Altro</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100
Istituto Clinico S.Anna Brescia	Viti cannulate + vite placca	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	0.0	0.0	100	0.0	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	62.5	37.5	0.0	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Policlinico S. Orsola Bologna	Viti cannulate + vite placca	60.0	0.0	40.0	0.0	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	0.0	0.0	76.9	23.1	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	60.0	5.0	20.0	15.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	33.3	0.0	33.3	33.3	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Ospedale Fatebenefratelli Milano	Viti cannulate + vite placca	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	0.0	0.0	80.0	20.0	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	0.0	100	0.0	0.0	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	0.0	100	0.0	0.0	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
AO San Gerardo Monza	Viti cannulate + vite placca	27.3	27.3	0.0	45.5	0.0	0.0
	Chiodo intra-midollare	32.8	26.9	28.4	11.9	0.0	0.0
	Artroplastica parziale	16.7	66.7	0.0	16.7	0.0	0.0
	Sostituzione totale anca	36.4	30.3	9.1	24.2	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	100	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

## Informazioni su intervento in relazione alla tipologia di frattura (3)

		<i>Tipo di Frattura</i>				
		Intracapsulare composta	Intracapsulare scomposta	Intetrocanterica	Sottotrocanterica	Altro
		%	%	%	%	%
<b>Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara</b>	<b>Viti cannulate + vite placca</b>	62.5	0.0	31.3	0.0	6.3
	<b>Chiodo intra-midollare</b>	0.0	1.1	84.2	14.7	0.0
	<b>Artroplastica parziale</b>	21.3	70.7	8.0	0.0	0.0
	<b>Sostituzione totale anca</b>	20.0	80.0	0.0	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	11.1	11.1	11.1	0.0	66.7
<b>Ospedale di Circolo di Varese</b>	<b>Viti cannulate + vite placca</b>	49.4	9.1	31.2	2.6	7.8
	<b>Chiodo intra-midollare</b>	0.0	0.7	90.2	4.2	4.9
	<b>Artroplastica parziale</b>	7.6	91.4	1.0	0.0	0.0
	<b>Sostituzione totale anca</b>	12.5	87.5	0.0	0.0	0.0
	<b>Altro</b>	0.0	0.0	0.0	12.5	87.5

# NICE recommendations



- 1.6.2. Offer replacement arthroplasty (total hip replacement or hemiarthroplasty) to patients with a displaced intracapsular hip fracture. [2017]
- 1.6.3. Offer total hip replacement rather than hemiarthroplasty to patients with a displaced intracapsular hip fracture who:
  - were able to walk independently out of doors with no more than the use of a stick and
  - are not cognitively impaired and are medically fit for anaesthesia and the procedure. [2017]

NICE, May 2017

# L'approccio anestesiológico

	<i>Tipo di anestesia</i>					
	Generale		Spinale		Altro tipo locale	
	N	%	N	%	N	%
<b>Centro</b>						
A.S.S.T. di Carate Brianza	10	10.87	82	89.13	0	0.00
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	13	14.44	73	81.11	4	4.44
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	5	15.15	28	84.85	0	0.00
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	6	9.68	56	90.32	0	0.00
Università Modena e Reggio Emilia	142	53.79	117	44.32	5	1.89
Istituto Clinico S. Anna Brescia	3	18.75	13	81.25	0	0.00
Policlinico S. Orsola Bologna	0	0.00	54	100.0	0	0.00
Ospedale Fatebenefratelli Milano	4	22.22	14	77.78	0	0.00
AO San Gerardo Monza	37	31.09	34	28.57	48	40.34
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	4	2.00	196	98.00	0	0.00
Ospedale di Circolo di Varese	15	4.40	318	93.26	8	2.35

# Il coinvolgimento geriatrico

	<i>Coinvolgimento geriatrico (timing)</i>								
	Fase pre-chirurgica		Fase post-chirurgica		Fase pre e post-chirurgica		Non effettuato		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Centro</b>									
A.S.S.T. di Carate Brianza	1	1.09	3	3.26	5	5.43	83	90.22	
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	68	75.56	0	0.00	22	24.44	0	0.00	
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	0	0.00	0	0.00	31	93.94	2	6.06	
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	1	1.61	5	8.06	56	90.32	0	0.00	
Università Modena e Reggio Emilia	173	85.58	83	31.44	8	3.03	0	0.00	
Istituto Clinico S.Anna Brescia	15	93.75	1	6.25	0	0.00	0	0.00	
Policlinico S. Orsola Bologna	0	0.00	0	0.00	54	100.0	0	0.00	
Ospedale Fatebenefratelli Milano	0	0.00	0	0.00	0	0.00	18	100.0	
AO San Gerardo Monza	3	2.52	21	17.65	95	79.83	0	0.00	
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	0	0.00	0	0.00	200	100.0	0	0.00	
Ospedale di Circolo di Varese	313	91.79	27	7.92	1	0.29	0	0.00	

# Il coinvolgimento geriatrico

## *Coinvolgimento geriatrico (tipo di collaborazione)*

	Presenza giornaliera (routine)		Consulenza on demand		Non effettuato	
	N	%	N	%	N	%
<b>Centro</b>						
A.S.S.T. di Carate Brianza	0	0.00	18	19.57	74	80.43
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	69	76.67	21	23.33	0	0.00
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	31	93.94	2	6.06	0	0.00
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	61	98.39	0	0.00	1	1.61
Università Modena e Reggio Emilia	264	100.0	0	0.00	0	0.00
Istituto Clinico S. Anna Brescia	0	0.00	16	100.0	0	0.00
Policlinico S. Orsola Bologna	54	100.0	0	0.00	0	0.00
Ospedale Fatebenefratelli Milano	0	0.00	0	0.00	18	100.0
AO San Gerardo Monza	116	97.48	3	2.52	0	0.00
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	199	99.50	1	0.50	0	0.00
Ospedale di Circolo di Varese	341	100.0	0	0.00	0	0.00

# Indicatori misurati in prima giornata (1-delirium)

## Delirium

	Sì	
	N	%
<i>Centro</i>		
A.S.S.T. di Carate Brianza	16	17.39
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	11	12.22
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	8	24.24
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	23	37.10
Università Modena e Reggio Emilia	54	20.45
Istituto Clinico S. Anna Brescia	3	18.75
Policlinico S. Orsola Bologna	12	22.22
Ospedale Fatebenefratelli Milano	5	27.78
AO San Gerardo Monza	40	33.61
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	55	27.50
Ospedale di Circolo di Varese	73	21.41



# Indicatori misurati in prima giornata (2- deambulazione attiva)

## Deambulazione attiva assistita

	Si	
	N	%
<b>Centro</b>		
A.S.S.T. di Carate Brianza	49	53.26
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	18	20.00
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	0	0.00
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	19	30.65
Università Modena e Reggio Emilia	15	5.68
Istituto Clinico S. Anna Brescia	0	0.00
Policlinico S. Orsola Bologna	5	9.26
Ospedale Fatebenefratelli Milano	0	0.00
AO San Gerardo Monza	23	19.33
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	3	1.50
Ospedale di Circolo di Varese	27	7.92

# Indicatori misurati in prima giornata (3- supplementazione proteica)

## Supplementazione proteica

	Sì	
	N	%
<b>Centro</b>		
A.S.S.T. di Carate Brianza	3	3.26
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	0	0.00
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	0	0.00
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	1	1.61
Università Modena e Reggio Emilia	3	1.14
Istituto Clinico S.Anna Brescia	0	0.00
Policlinico S. Orsola Bologna	0	0.00
Ospedale Fatebenefratelli Milano	0	0.00
AO San Gerardo Monza	33	27.73
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	1	0.50
Ospedale di Circolo di Varese	1	0.29

# Indicatori misurati in prima giornata (4-catetere vescicale)

## Catetere vescicale

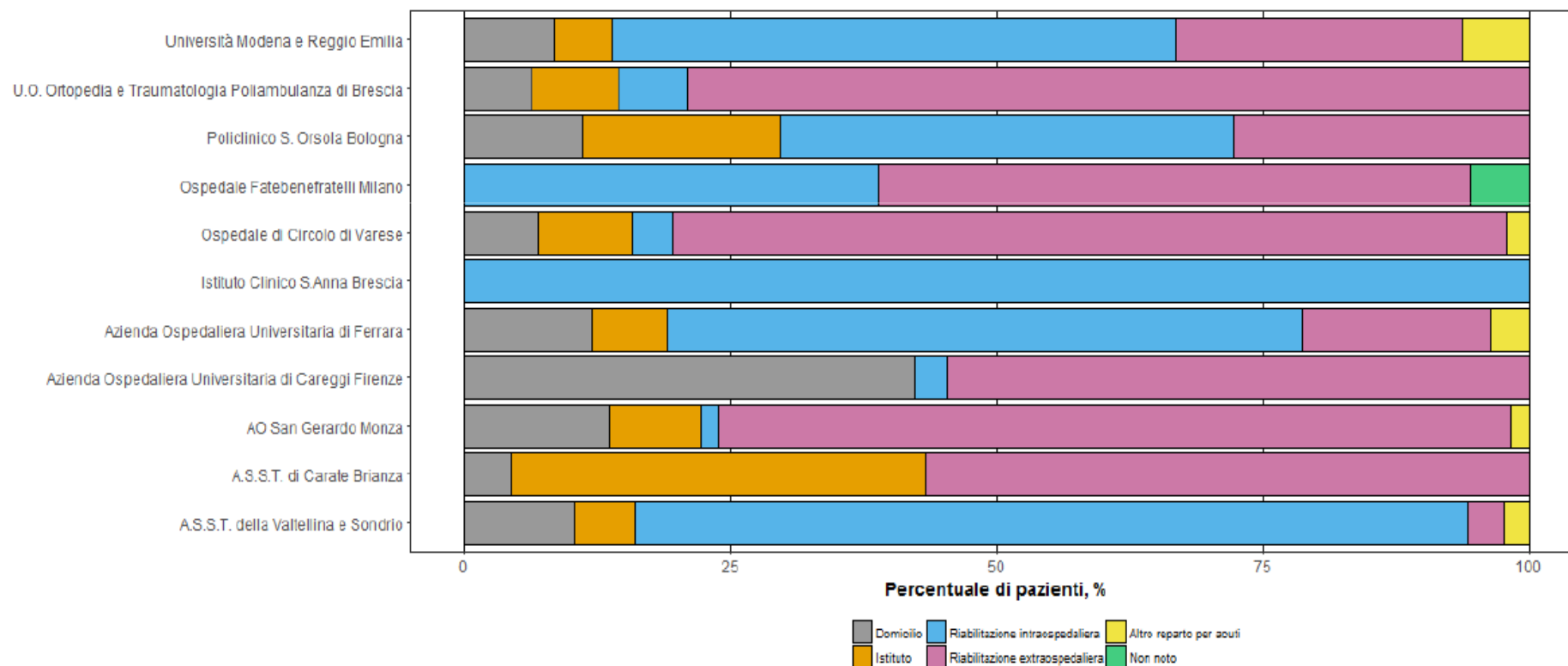
	<i>Catetere vescicale</i>					
	Presente		Assente		Rimosso	
	N	%	N	%	N	%
<b>Centro</b>						
A.S.S.T. di Carate Brianza	23	25.00	26	28.26	43	46.74
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	83	92.22	3	3.33	4	4.44
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	32	96.97	0	0.00	1	3.03
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	22	35.48	34	54.84	6	9.68
Università Modena e Reggio Emilia	259	98.11	1	0.38	4	1.52
Istituto Clinico S. Anna Brescia	15	93.75	0	0.00	1	6.25
Policlinico S. Orsola Bologna	49	90.74	3	5.56	2	3.70
Ospedale Fatebenefratelli Milano	18	100.0	0	0.00	0	0.00
AO San Gerardo Monza	24	20.17	84	70.59	11	9.24
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	200	100.0	0	0.00	0	0.00
Ospedale di Circolo di Varese	329	96.48	1	0.29	11	3.23

# Indicatori relativi alla degenza

## Ulcere da pressione

	<i>Ulcere da pressione (&gt; S2)</i>					
	Nessuna		Presente all'ingresso		Comparsa durante degenza	
	N	%	N	%	N	%
<b>Centro</b>						
A.S.S.T. di Carate Brianza	88	95.65	1	1.09	3	3.26
A.S.S.T. della Valtellina e Sondrio	78	86.67	0	0.00	12	13.33
Azienda Ospedaliera Universitaria di Careggi Firenze	30	90.91	2	6.06	1	3.03
U.O. Ortopedia e Traumatologia Poliambulanza di Brescia	60	96.77	1	1.61	1	1.61
Università Modena e Reggio Emilia	253	95.83	1	0.38	10	3.79
Istituto Clinico S.Anna Brescia	14	87.50	0	0.00	2	12.50
Policlinico S. Orsola Bologna	41	75.93	5	9.26	8	14.81
Ospedale Fatebenefratelli Milano	17	94.44	0	0.00	1	5.56
AO San Gerardo Monza	113	94.96	4	3.36	2	1.68
Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara	187	93.50	2	1.00	11	5.50
Ospedale di Circolo di Varese	334	97.95	2	0.59	5	1.47

# Destinazione dopo la dimissione per i pazienti dimessi vivi (n=1275)



# Considerazioni

- casistica caratterizzata da **individui particolarmente fragili** con indicatori di rischio di caduta consistenti (età avanzata, disturbi della deambulazione, deterioramento cognitivo, depressione del tono dell'umore, dolore cronico), nella quasi totalità non sottoposti a terapie anti-osteoporosi
- **timing preoperatorio** appropriato in riferimento agli standard nazionali, ma migliorabile a confronto con i risultati del NHFD
- elevata necessità di **percorsi di continuità assistenziale**: il 90 % dei pazienti dopo ricovero viene trasferito a setting di post-acuzie o residenziali

# Considerazioni

- **indicatori di efficienza** ancora non adeguatamente rispettati (pieno carico concesso postoperatorio, tempi di verticalizzazione, supplementazione proteica intraospedaliera, terapia osteometabolica alla dimissione)
- scarsa capacità di **follow up**
- recupero della **capacità deambulatoria discreta**, anche se prevalentemente assistito, nella parte della casistica censita a 1 e a 4 mesi

# Considerazioni sull'audit

- Il “registro GIOG” ha già messo in luce dati preliminari importanti sul **funzionamento delle Ortogeriatriche italiane**, aprendo una finestra su un contesto operativo ancora poco definito
- In Italia deve ancora svilupparsi a pieno una **strategia di network** tra i vari modelli ortogeriatrici ospedalieri presenti e operanti sul territorio nazionale; il database del registro costituisce un'opportunità che va implementata grazie a una **maggiore partecipazione dei centri operanti in questa realtà finalizzati ad una maggiore rappresentatività nazionale**



# Considerazioni sull'audit

- La costruzione di un **sistema di monitoraggio** di **indicatori di processo-esito** è il primo passo per un continuo e costante miglioramento qualitativo dei centri afferenti al GIOG
- Altri passi devono essere compiuti per implementare la strategia del **confronto** e il miglioramento delle performances finalizzati al **raggiungimento degli standard di qualità** in ambito ortogeriatrico

# Acknowledgments

- **Amedeo Zurlo (SIGOT)**
- **Alberto Ferrari/Filippo Fimognaro (SIGOT)**
- **Maria Lia Lunardelli (SIGG)**
- **Nicola Ferrara (SIGG)**
- **Marco Trabucchi (AIP)**
  
- **GIOG**