

Dimissione post operatoria precoce in chirurgia bariatrica: utilizzo di criteri clinico-laboratoristici per la selezione dei pazienti



Dott.ssa Marina Agus

Esigenze primarie nella ripresa dell'attività chirurgica bariatrica dopo il lockdown: (seconda ondata)

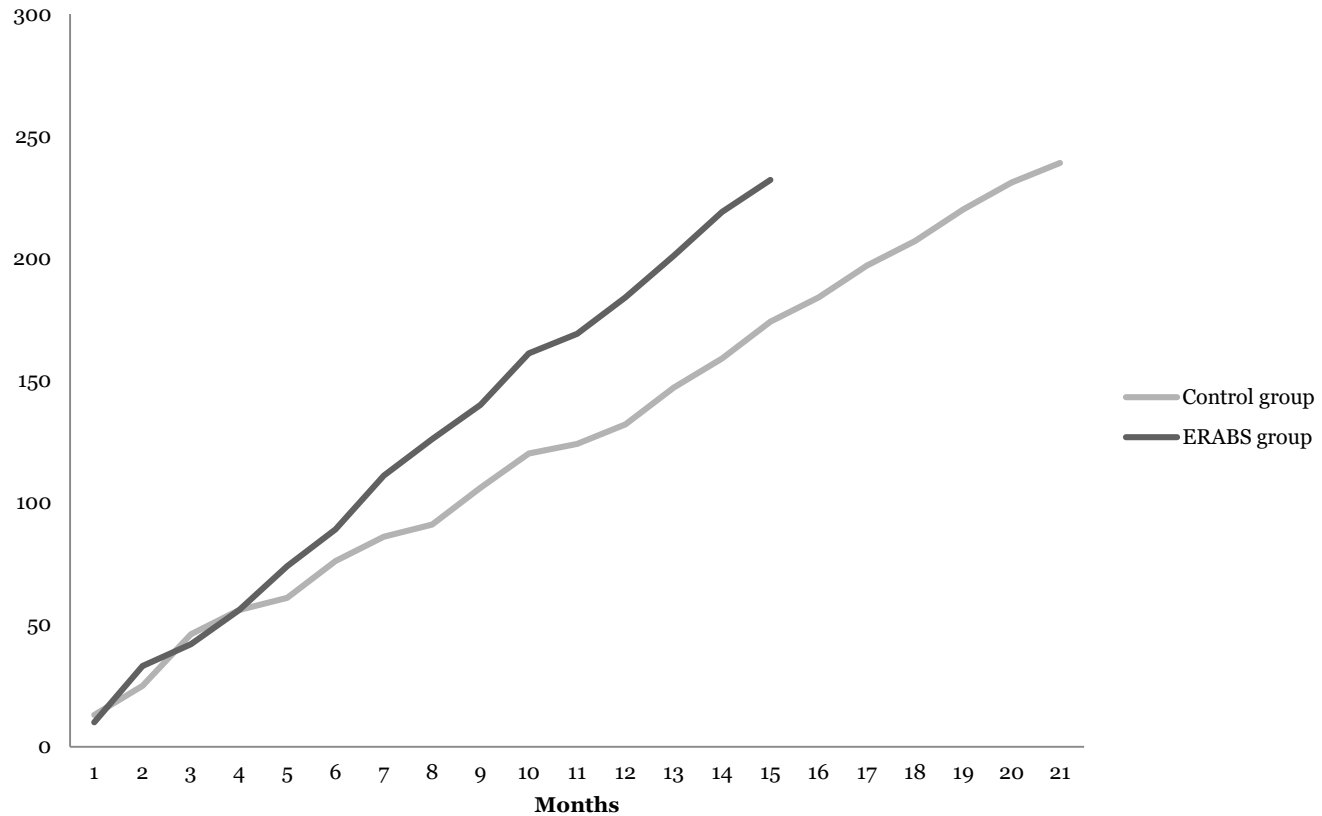
- diminuire le liste d'attesa
- ridurre l'occupazione dei posti letto
- ridurre il rischio di contagio da SARS-COV19 dei pazienti ricoverati



AUMENTO DEL TURN OVER DEI PAZIENTI

PROTOCOLLO ERAbS

Trends in bariatric surgical procedures



Come aumentare il turn over dei pazienti?

PROTOCOLLO ERAbs
+
DIMISSIONE IN I GPO



Scopo dello studio

Individuare dei **criteri clinico-laboratoristici**
predittivi di complicanza post operatoria

(CRITERI DI DIMISSIBILITA')



Obiettivo: **dimissione in prima giornata post operatoria**

Materiali e metodi

- Studio retrospettivo
- 72 pazienti sottoposti a chirurgia bariatrica tra Maggio e Settembre 2020
- Due gruppi in base alla presenza dei criteri di dimissibilità
 - Gruppo 1: tutti i criteri presenti in Igpo
 - Gruppo 2: uno o più criteri non presenti in Igpo
- Analisi statistica univariata di confronto tra i due gruppi

Data:

Cognome Nome:

Data di nascita:

	<u>Parametro</u>	<u>Spuntare se positivo</u>
<u>Anamnesi</u>		
<u>Dolore</u>	VAS < 4	
<u>Nausea</u>	Assenza di nausea o vomito	
<u>Alimentazione</u>	>1litro in 24 ore	
<u>Mobilizzazione</u>	Adeguate mobilizzazione	
<u>Dolore arti inferiori</u>	Assenza di dolore	
<u>Benessere soggettivo</u>	Il paziente si sente confidente con il programma di dimissione	
<u>Esame obiettivo</u>		
<u>Addome</u>	Assenza di distensione addominale	
<u>Iperpiressia</u>	TC < 38°C	
<u>Frequenza cardiaca</u>	FC < 100 bpm	
<u>Saturazione d'ossigeno</u>	SpO ₂ > 95% in AA	
<u>Drenaggi</u>	Output < 30 ml in 24 ore	
<u>Laboratorio</u>		
<u>Emoglobina</u>	Calo post-operatorio < 3 g/dl	
<u>Leucociti</u>	< 14000/mmc	
<u>PCR</u>	< 10 mg/dl	

Numero di criteri positivi	N° pazienti (%)
13 (tutti)	27 (37.5%)
12	16 (22.2%)
11	13 (18.06%)
10	9 (12.5%)
9	3 (4.17%)
8	2 (2.78%)

Risultati

Parametri	Positività del criterio
Dolore VAS < 4	62 (86.1%)
Assenza di nausea o vomito	56 (77.78%)
Alimentazione > 1litro in 24 ore	49 (68.1%)
Mobilizzazione	71 (98.61%)
Assenza di dolore arti inferiori	71 (98.61%)
Benessere soggettivo (paz confidente con la dimissione)	58 (80.56%)
Assenza di distensione addominale	70 (97.2%)
Iperpiressia TC < 38°C	72 (100%)
Frequenza cardiaca FC < 100 bpm	70 (97.2%)
Saturazione d'ossigeno SpO ₂ > 95% in AA	68 (94.44%)
Presenza di drenaggio	4 (5.56%)
Drenaggi Output < 30 ml in 24 ore	1
Emoglobina Calo post-operatorio < 3 g/dl	72 (100%)
Leucociti < 14000/mmc	50 (69.44%)
PCR < 10 mg/dl	67 (93.06%)

Analisi popolazione	Pazienti (72)	Gruppo 1 (27)	Gruppo 2 (45)	p
Genere F	61 (84.72%)	21 (77.78%)	40 (88.89%)	0.35
Età media in anni ± DS	42.82 ± 11.99	44.56 ± 10.19	41.78 ± 12.94	0.316
BMI	43.11 ± 4.83	43.05 ± 6.65	43.14 ± 4.09	0.98
Peso	113.68 ± 20.93	125.94 ± 24.32	107.36 ± 15.94	0.009*
Altezza	160.65 ± 9.27	163.58 ± 9.04	158.88 ± 9.06	0.042*
Distanza dall'ospedale in km	56.2 ± 66.49	59.15 ± 69.73	54.49 ± 65.29	0.78
Comorbidità				
Diabete	10 (13.89%)	1 (3.7%)	9 (20%)	0.11
Ipertensione	27 (37.5%)	11 (40.74%)	16 (35.56%)	0.85
Dislipidemia	9 (12.5%)	4 (14.8%)	5 (11.1%)	0.93
OSAS	15 (20.83%)	8 (29.63%)	7 (15.56%)	0.26
Patologie osteoarticolari	24 (33.33%)	9 (33.3%)	15 (33.3%)	0.79
Patologie cardiovascolari	4 (5.56%)	0 (0%)	4 (8.89%)	0.29
Patologie polmonari	10 (13.89%)	5 (18.52%)	5 (11.1%)	0.598
Patologia renale IRC	1 (1.39%)	0 (0%)	1 (2.22%)	0.79
Disturbo ansioso-depressivo	8 (11.1%)	4 (14.8%)	4 (8.89%)	0.699
Interventi				
Sleeve	35 (48.61%)	10 (37.04%)	25 (55.56%)	0.20
RYGB	35 (48.61%)	17 (62.96%)	18 (40%)	0.10
OAGB	2 (2.78%)	0 (0%)	2 (4.44%)	0.71
Redo	7 (9.72%)	3 (11.1%)	4 (8.89%)	0.92
Tempi operatori				
tempo anestesia in min ± DS	137.04 ± 41.47	142.41 ± 42.77	133.82 ± 40.81	0.41
tempo chirurgia in min ± DS	97.5 ± 34.3	99.07 ± 32.32	96.56 ± 35.76	0.76
primo paziente		9 (33.3%)	12 (26.67%)	0.738
dalle 8-14		19 (70.37%)	31 (68.89%)	0.895
14-20		8 (29.63%)	14 (31.1%)	0.895
complicanza	2 (2.78%)	0 (0%)	2 (4.44%)	0.71
giornata dimissione	2.47	2.37 ± 0.49	2.53 ± 0.55	0.198
riammissione entro 30gg	1 (1.39%)	0 (0%)	1 (2.22%)	0.79

Conclusione

- La chirurgia bariatrica è una chirurgia sicura
- ERAbS garantisce bassi valori di morbilità e mortalità
- I criteri di dimissibilità possono aiutare nella selezione dei pazienti da dimettere in I gpo
- Maggior turnover all'interno dei reparti → ripresa dell'attività chirurgica in questa fase di emergenza pandemica
- Necessità di studi prospettici e di una popolazione campionaria più numerosa