



STUDIO DI INCIDENZA DELLE LESIONI DA PRESSIONE

Alfredo Perulli, Daniela Monteverdi, Marina Medizza, Valentina Guidi, Alessandra Cernecca

Introduzione ed inquadramento

Negli ultimi anni il problema delle lesioni da pressione ha assunto un'importanza crescente, soprattutto in funzione del progressivo aumento della popolazione con età avanzata. I dati epidemiologici relativi a queste lesioni presentano un ampio margine di oscillazione in base al tipo di popolazione su cui sono stati rilevati¹. Per quanto concerne l'incidenza, una lesione da pressione in stadio I si manifesta nel 5,4% dei degenti durante il ricovero in ospedale. Lesioni di grado II si manifestano con un'incidenza che varia tra 1,2 e 2,7% fra tutti i ricoverati e sale fino al 29,5% se si considerano solo i pazienti immobilizzati². La comparsa di una lesione in stadio I comporta un aumento del rischio di ulcere più gravi pari a oltre 10 volte³. Nei soggetti che sviluppano ulcere da pressione approssimativamente il 60% di esse si sviluppano in reparti per acuti durante i primi giorni di ricovero.

Obiettivi dello studio

- L'obiettivo dello studio è stato quello di determinare l'incidenza delle LdP nelle prime 2 settimane di ricovero.
- Determinare quali fattori di rischio sono associati in modo significativo all'insorgenza delle LdP

Materiali e metodi

L'indagine di incidenza è stata condotta in contemporanea all'indagine di prevalenza regionale sulle lesioni da pressione (LdP) condotta nel mese di Dicembre 2015. Lo studio di incidenza ha previsto il reclutamento di una coorte di pazienti, selezionati sulla base degli accoglimenti in urgenza ed elettivi effettuati in tre giornate indice e la loro successiva valutazione ai tempi zero, sette e quattordici giorni. Sono stati valutati sia dati generali per la valutazione demografica del campione, sia la presenza di LdP all'ingresso, sia lo sviluppo di LdP nel corso della degenza.

Risultati

La rilevazione a 7 giorni un rischio incidente (incidenza cumulativa) pari al 8,62%.

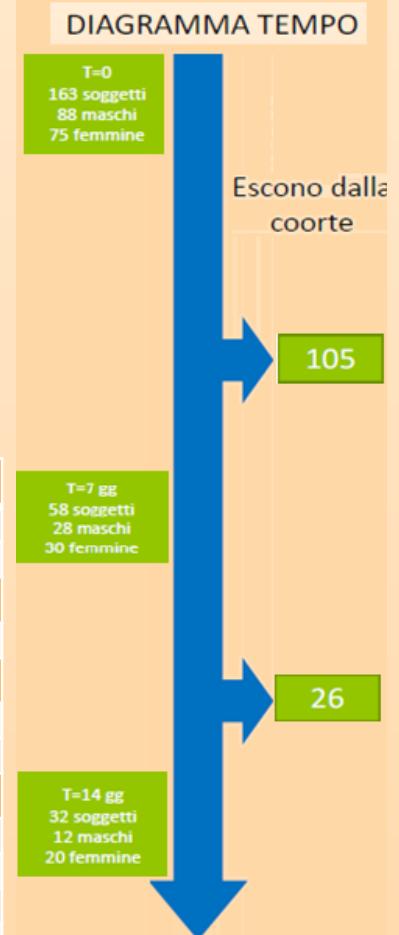
Gravità del quadro clinico: I 5 pazienti, di età compresa tra i 75 e i 95 aa, erano ricoverati in Ortopedia, Clinica Medica, Pneumologia, Cl. Neurologica. Tutti i pazienti erano affetti da polipatologie: il motivo dell'ingresso in ospedale era in 3 casi correlato a ischemia acuta cerebrale con deficit di lato (ictus), in un caso era presente una gravissima insufficienza respiratoria, in un caso infine era presente una frattura multipla in soggetto con grave cardiopatia ischemica

La rilevazione a 14 giorni un rischio incidente (incidenza cumulativa) pari al 6,25%.

Gravità del quadro clinico: I due pazienti, entrambi di 81 aa., erano ricoverati in Cardiocirurgia – Terapia intensiva, ove erano stati sottoposti ad intervento di rivascularizzazione coronarica

Coorte studio			
	Tot.	Maschio	Femmina
n° soggetti	163	88 (54%)	75 (46%)
Età minima		23	18
Età massima		94	103
Età media		70	73
Età mediana		73	77
moda		75	91

Presenza di LdP all'ingresso	
Assente	163
Presente	11
Prevalenza di LdP all'ingresso	
6,32%	
Composizione	
Maschi	5
Femmine	6
Sede LdP	
Sacro	8
Tallone	1
Malleolo	1
Piede	1



STADIO	a 7 gg
Stadio 1	2
Stadio 2	3
Non stadiabile	0

N° LdP	5
Maschi	1
Femmine	4
Sede LdP	
Sacro	2
Tallone	3

STADIO	a 14 gg
Stadio 1	0
Stadio 2	1
Non stadiabile	1

N° LdP	2
Maschi	2
Femmine	0
Sede LdP	
Sacro	2

Nella nostra indagine, la comparsa di LdP nel corso del ricovero è avvenuta in soggetti ultra 75enni, affetti da patologie gravi, in presenza di comorbilità rilevanti. I dati rilevati (incidenza cumulativa del 8,62% a 7gg e del 6,25% a 14 gg) sono in linea con i dati della letteratura

Bibliografia

- Allman RM. Pressure ulcers prevalence, incidence, risk factors, and impact. Clin Geriatr Med 1997;13:421-36.
- Versluysen M. How elderly patients with femoral fracture develop pressure sores in hospital. Br Med J (Clin Res) 1996;292:1311-4.
- Langemo DK, Olson B, Hunter S, et al. Incidence of pressure sores in acute care, rehabilitation, extended care, home health and hospice in one local. Decubitus 1989;2:42.