



ANCHE QUEST'ANNO SIGOT ADERISCE AL PROGETTO NAZIONALE DELIRIUM DAY

Facendo seguito al successo del 2016, anche questo anno si svolgerà il Delirium Day e anche quest'anno SIGOT ha confermato il proprio endorsement all'iniziativa.

La data prescelta è il **27 settembre 2017**.

Il "Delirium Day 2016" è stata un grande successo, il cui merito è da attribuire certamente anche alla partecipazione dei medici iscritti alle Associazioni/Società Scientifiche. In totale, sono stati raccolti i dati di **4.810 pazienti**, di cui 3032 in ospedale, 755 in riabilitazione/long-term care, 68 in hospice e 955 in istituti di lungodegenza e RSA.

Hanno partecipato alla raccolta dati **205 ospedali per acuti**, 29 riabilitazioni/long-term care, 32 RSA e 10 hospice. Rispetto all'edizione del 2015, vi è stato un incremento di 1500 pazienti valutati ed una maggior partecipazione degli ospedali per acuti e delle strutture di riabilitazione. Allo stato attuale la prima elaborazione dei dati, che ha incluso i pazienti ricoverati in ospedali, riabilitazioni e hospice, ha mostrato quanto segue:

- **Prevalenza:** è stata registrata una prevalenza media del **22% in ospedale**, del **14% in riabilitazione** e del **38% in hospice**. I sottotipi "*delirium ipocinetico*" e "*delirium misto*" sono stati rispettivamente pari al 30% e al 29.7% di tutti i casi.
- Delirium sovrapposto a **demenza**: i dati confermano che il delirium è significativamente più elevato percentualmente in chi è già affetto da demenza (50% circa) prima del ricovero ospedaliero.
- **Uso di farmaci e dispositivi medici:** i dati confermano l'associazione tra delirium e uso di neurolettici (sia tipici che atipici), antidepressivi atipici, cateteri vescicali, linee venose e spondine al letto.
- **La mortalità intra-ospedaliera** (nei soli pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri per acuti) è stata pari al 9.98% nei soggetti affetti da delirium vs 3.31% nei soggetti senza.

Il GISD (Gruppo Italiano Studio Delirium) ci ha anticipato le schede di raccolta dati per i vari setting (reparti medici, reparti chirurgici, pronto-soccorso-dipartimento di emergenza, riabilitazione, hospice, RSA) e il tempo richiesto per la raccolta dati quest'anno sarà molto più breve (3-4 minuti per paziente). Vi sarà inoltre la possibilità di inserire i dati registrati per ogni singolo paziente su una piattaforma online accessibile da qualsiasi smartphone, tablet o PC. per rendere tutto più agevole e veloce.

Ricordiamo sin d'ora che la partecipazione allo studio garantirà la authorship di ogni ricercatore nelle pubblicazioni scientifiche che seguiranno.

Istruzioni operative:

- 1) gli interessati dovranno inviare appena possibile una email dichiarando il proprio interesse all'indirizzo: deliriumday2017@gmail.com
- 2) alcuni giorni dopo riceveranno una lettera al proprio indirizzo di posta elettronica contenente istruzioni per aderire. È prevista l'assegnazione di un codice ad ogni reparto partecipante. Qualora ci fossero più medici compilatori per lo stesso reparto, verrà assegnato un solo codice al reparto
- 3) agli inizi di settembre ad ogni reparto partecipante verranno inviati codice reparto, istruzioni operative e materiale necessario