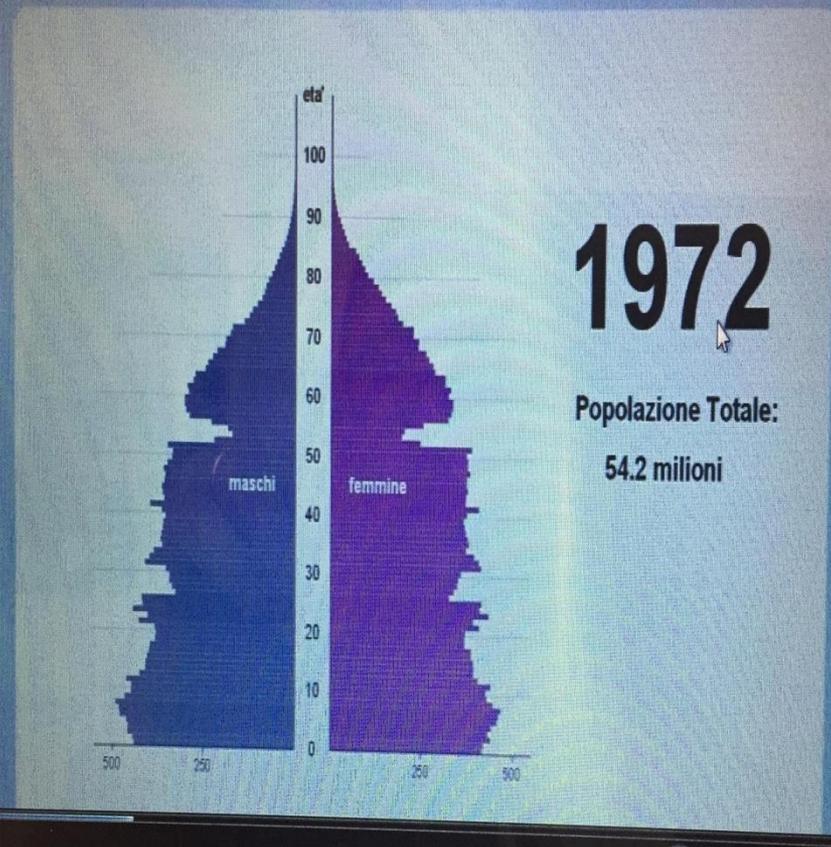


# Definizione del paziente fragile e incidenza del problema

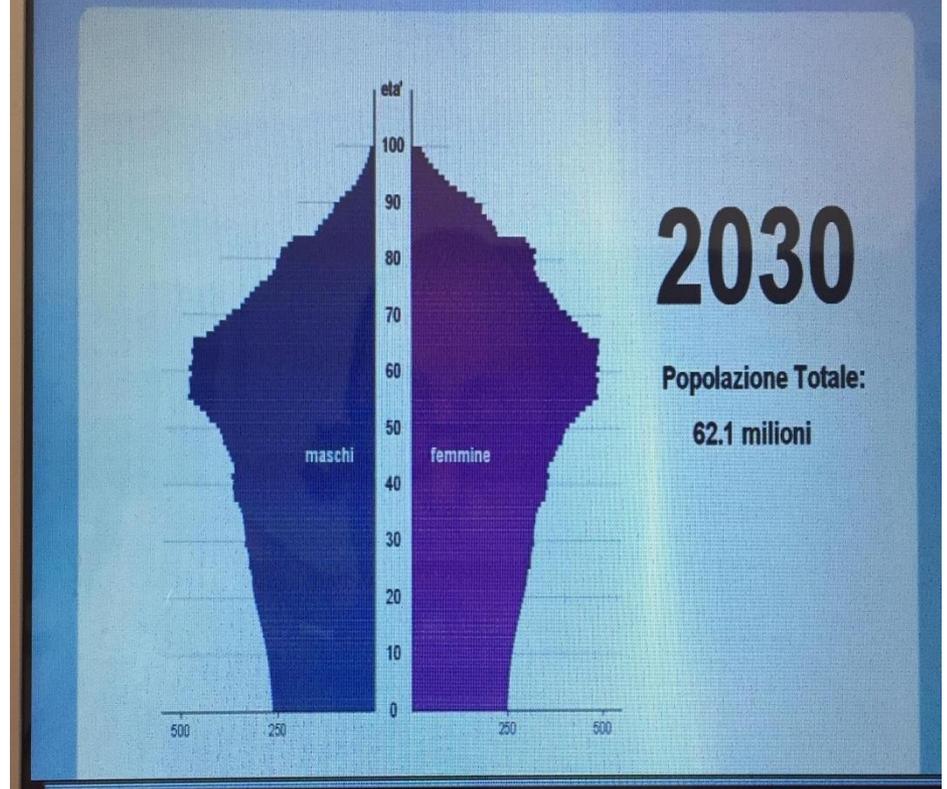
**Gaspare Montegrosso**  
Medicina Interna



Piramide della popolazione per sesso ed età (migliaia), anni 1972



Piramide della popolazione per sesso ed età (migliaia), anni 1972





# **Definizione**

**Sindrome clinica caratterizzata da un deterioramento globale delle funzioni fisiologiche con aumentata vulnerabilità.**



**Età avanzata non  
definisce di per sé  
la fragilità**

# Concetti di fragilità

- Fenotipo fragile (sec Fried)
  - ✓ Perdita di peso
  - ✓ Stanchezza, debolezza
  - ✓ Ridotta attività
  - ✓ Rallentamento delle capacità motorie
  - ✓ Deterioramento cognitivo
- Accumulo di deficit (sec. Rockwood)
  - ✓ Deficit sensoriali,
  - ✓ Disabilità e comorbidità



# **Valutazione fragilità**

# Scala di Fried

## Cardiovascular Health study

- Perdita di peso  $> 5\%$  nell'ultimo anno
- Facile a
- Perdita
- Rallent
- Ridotta attività fisica

**Fenotipo fragile**

**Pre-fragile** = 1-2 criteri

**Fragile**  $\geq 3$  criteri

# Clinical Frailty Scale

## 1 – MOLTO IN FORMA



Persona **forte, attiva, energica e motivata**. Pratica **regolare esercizio fisico** e appartiene alla categoria di persone più in forma fra la propria fascia d'età.

## 2 – IN FORMA



Persone che **non hanno sintomi della malattia attivi**, ma che sono meno attivi di quanto si potrebbe aspettarsi per la loro età.



3  
F  
r  
p  
c  
o



4  
E  
A  
g  
per  
attività **a causa di sintomi di malattia**. Spesso lamentano di sentirsi "rallentati" e / o stanchi durante il giorno.

## 5 – LEGGERMENTE FRAGILE



Persone spesso evidentemente rallentate nei **movimenti** e nelle **attività** più impegnative della **vita quotidiana** (ad es. gestione delle finanze, locomozione, lavori domestici pesanti, gestione dei farmaci) e **hanno bisogno di aiuto**. Sono in genere sempre più limitate nello shopping, nella deambulazione autonoma, nella preparazione dei pasti e nei lavori domestici.

## 6 – MODERATAMENTE FRAGILE



Queste persone hanno bisogno di **assistenza in tutte le attività esterne alla casa** e nella **gestione delle finanze**. Spesso hanno difficoltà a salire le scale, hanno bisogno di **aiuto per lavarsi** e possono avere bisogno di aiuto per vestirsi.

## 7 – MOLTO FRAGILE



**Completamente dipendenti per la cura personale**, per qualunque tipo di attività.

# Accumulo di deficit

# Multidimensional Prognostic Index (MPI)

- Informazioni ottenute da valutazione di molteplici scale che valutano attività, stato nutrizionale, cognitivo, comorbidità, n° di farmaci, stato sociale
- Validato su una popolazione di anziani ricoverati in ospedale per un patologia acuta
- Indice prognostico di mortalità a breve (1 mese) e lungo-termine (1 anno)

# Effetti della fragilità

**morte**

**Complicanze  
post-  
chirurgiche**

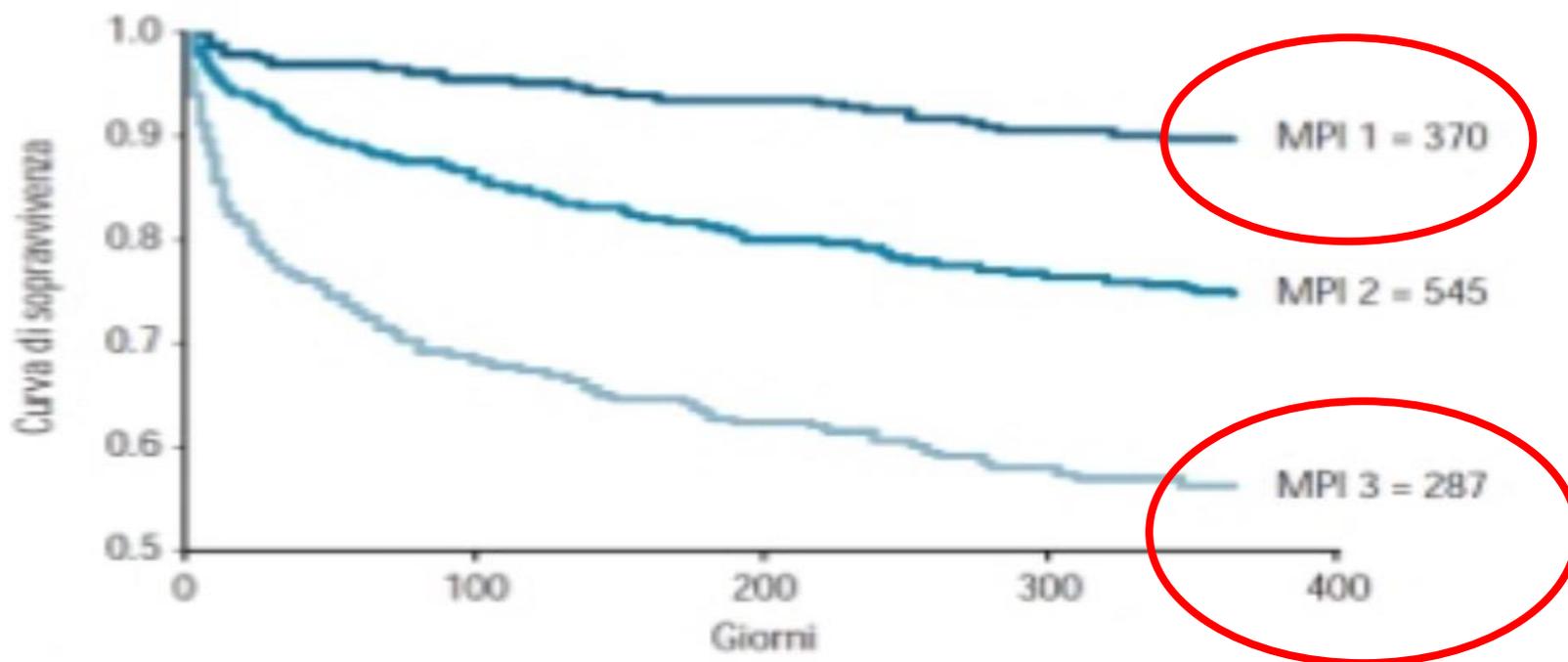
**ospedalizzazione**

**disabilità**

**Cadute,  
fratture**

# MPI - indice di mortalità

1.202 pazienti ospedalizzati (M=529 F=673), età media 81.5 anni (range 65-102)



MPI 1: rischio di mortalità lieve  
MPI 2: rischio di mortalità moderato  
MPI 3: rischio di mortalità severo

# Epidemiologia fragilità

- Prevalenza

- Estremamente variabile
- Se veniva valutato solo il fenotipo fragile era intorno al **10%**
- Quando aggiunti anche gli aspetti psico-sociali > **13%**
- In europa lo studio SHARE ha mostrato un range di fragilità dal **6** al **27%**

- Storia clinica

- **23%** dei soggetti fragili migliora la sua condizione
- **13%** muore nei 18 mesi successivi



# **Valutazione fragilità in cardiologia**

# Perché è utile misurare la fragilità in cardiologia?

- > rischio di interventi CCH e di altre procedure
- > rischio di mortalità complessiva
- > rischio di complicanze da trattamenti medici
- Ridotto beneficio di interventi terapeutici
- L'identificazione di questi pazienti è utile per determinare il rapporto rischio/beneficio e aiutare nella scelta terapeutica

# Short Physical Performance Battery

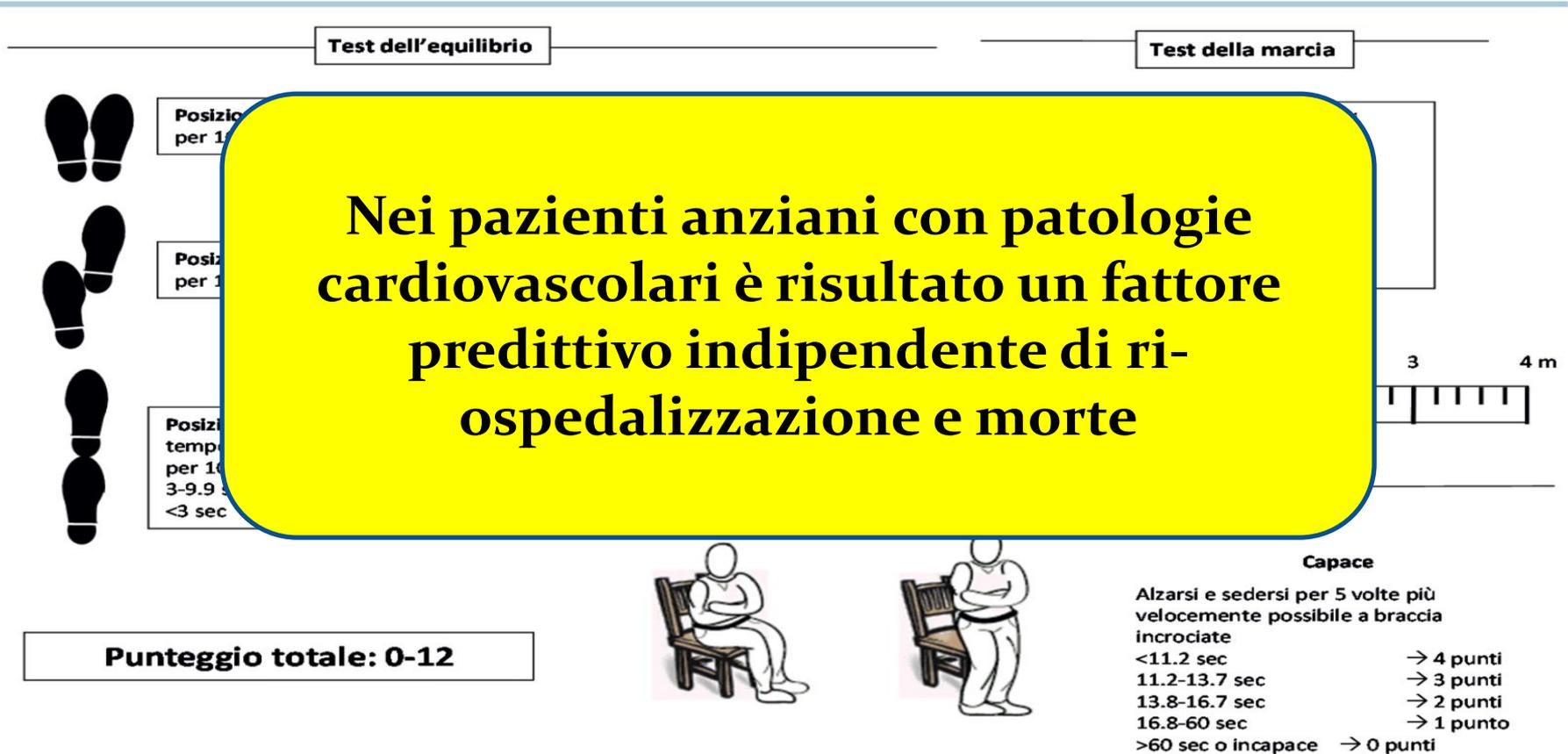


Figura 4. La Short Physical Performance Battery (SPPB)<sup>22</sup>.

# Essential Frailty Toolset (EFT)

S BALDASSERONI ET AL



**Figura 5.** Essential Frailty Toolset (EFT) in soggetti anziani candidati a sostituzione valvolare aortica. Modificata da Afilalo et al.<sup>28</sup>.

# Segnali di inutilità della **TAVI** (sec. Afilalo)

- Incapacità a completare test motori (velocità cammino o alzarsi dalla sedia)
- Elevata dipendenza per le attività comuni
- Malnutrizione con diminuita albuminemia e calo ponderale
- Severa anemia
- Demenza avanzata
- Pneumopatia O<sub>2</sub> dipendente
- Epatopatia o IRC



# **Conclusioni**

- 
- **Identificare il paziente fragile nelle prime fasi del ricovero ospedaliero se non già a domicilio**
  - **Fare una valutazione multidimensionale del paziente fragile o meglio pre-fragile (CGA)**
  - **Concordare un progetto di cura condiviso**



**“Less is more”**