



# ORTHO-START

**Elvira Grandone - Angelo Ostuni**  
**«Emostasi e Trombosi» I.R.C.C.S. «Casa Sollievo della Sofferenza»**  
**S. Giovanni R.**  
**«Medicina Trasfusionale» A.O.U. Policlinico di Bari**



## ORTHO-START

CHIRURGIA ELETTIVA ED IN EMERGENZA (PROTESI ANCA- GINOCCHIO; FRATTURA FEMORE) IN PAZIENTI ANTICOAGULATI

Scopo generale: osservazione e registrazione dei dati relativi alla gestione peri-operatoria e alle complicanze in pazienti trattati con farmaci anticoagulanti e/o antiaggreganti per contribuire al miglioramento della gestione del paziente fragile come il paziente anziano con pluripatologie e plurimedicato.

**Elvira Grandone**  
**Angelo Ostuni**  
**Francesco Marongiu**

### Durata dello studio

La durata dell'arruolamento è di 18 mesi

Data prevista per l'inizio dello studio: 1 agosto 2018

Data prevista per la fine dello studio: 1 aprile 2021

e-mail: [start2@fondazionearianna.org](mailto:start2@fondazionearianna.org)



**5° CONVEGNO ANTICOAGULAZIONE.it**

Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

BOLOGNA 6-7 FEBBRAIO 2020 Hotel Savoia Regency



**Endpoint Principali**

1. Efficacia protettiva dei trattamenti nel periodo peri-operatorio. Saranno registrati gli eventi tromboembolici venosi (trombosi venosa profonda, embolia polmonare) o arteriosi (incluso ictus, infarto miocardio, embolie arteriose periferiche), morte per qualsiasi causa.
2. Sicurezza dei trattamenti relativamente al verificarsi di complicanze emorragiche o di altra natura: emorragie maggiori o non maggiori ma clinicamente rilevanti (appendice 1), e/o eventuale comparsa di altre manifestazioni morbose.
3. Gestione e prevenzione dell'anemia nel periodo peri-operatorio.

**Endpoint secondari**

1. Descrizione degli schemi di sospensione e ripresa del trattamento anticoagulante
2. Descrizione del numero di unità di emoderivati somministrati in funzione della gravità dell'anemia ed eventuale correlazione con gli end-point di efficacia e sicurezza

**Follow-up**

3 mesi dopo la ripresa del trattamento anticoagulante (visita o telefonata)



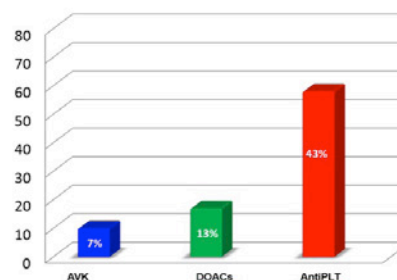
|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>Adesioni</b>             | <b>15</b> |
| Comitati etici approvazioni | 11        |
| In seduta                   | 1         |
| Centri attivi               | 7         |

**487 pazienti sono stati sinora arruolati**

## Caratteristiche dei pazienti arruolati 2018



|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| <b>Numero</b>              | <b>134</b>   |
| Mediana età , anni (range) | 76 (31-100)  |
| Maschi, n (%)              | 44(33)       |
| Femmine, n(%)              | 90 (67)      |
| Mediana età, M             | 72 (31-95)   |
| Mediana età, F             | 78 (52-100)* |
| Età > 75 years, n (%)      | 81 (61)      |
| Età > 75 years, M/F (%)    | 48/66        |
| Hgb <10, g/dL (%)          | 10           |
| HCT<30, (%)                | 6            |
| Clearance Creatinina (%)   |              |
| <30                        | 2            |
| 30-60                      | 23           |
| 60-90                      | 35           |
| >90                        | 40           |



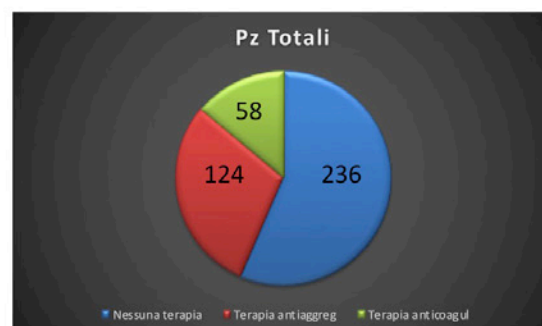
49 pazienti non facevano alcuna terapia

| Indicazione al trattamento, n (%) |         |
|-----------------------------------|---------|
| Fibrillazione Atriale             | 15 (11) |
| TEV                               | 2 (1,5) |
| Protesi Valvolare                 | 2 (1,5) |
| CAD                               | 7 (5,2) |
| Chirurgia ortopedica (%)          |         |
| Anca                              | 22      |
| Femore                            | 45      |
| Ginocchio                         | 33      |



## Update 2019 Pazienti CSS

|                            |             |
|----------------------------|-------------|
| <b>Totale PZ (n)</b>       | <b>418</b>  |
| Mediana età , anni (range) | 79 (30-101) |
| Maschi, n (%)              | 132 (31.6)  |
| Femmine, n(%)              | 286 (68.4)  |
| Età, M mediana (range)     | 79 (30-96)  |
| Età, F mediana (range)     | 80 (38-101) |
| Età > 75 years, n (%)      | 271 (65.1)  |
| Età > 75 years, M/F (%)    | 79/192      |
| Hgb <10, g/dL (%)          | 31 (7.6)    |
| ASA score 3-4 (%)          | 252 (60.3)  |



55 pazienti con diagnosi di FA: 52 in terapia con anticoagulanti orali



**5° CONVEGNO ANTICOAGULAZIONE.it**

Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

BOLOGNA 6-7 FEBBRAIO 2020 Hotel Savoia Regency



<http://www.start-register.org>



Registro Start



F.C.S.A. Start



MAS



Simple Start



Start Eventi



Start Antiplatelet



FADOI Start



START-POST-VTE



Export



Admin

Per richieste di assistenza contattare:  
[start2@fondazionearianna.org](mailto:start2@fondazionearianna.org)

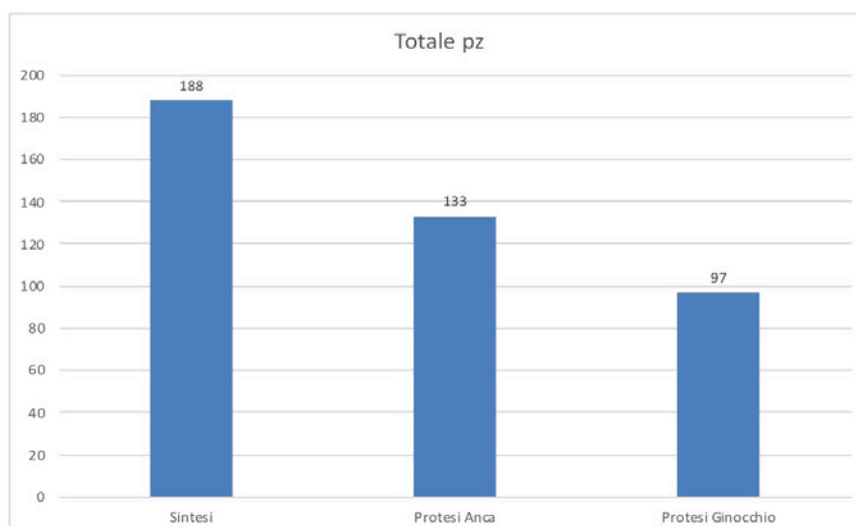


Ortho Start

Operatore: **Emilia Antonucci**  
Centro: **START-REGISTER**  
Tempo residuo: **2 h. 28 m.**  
Network id: **87.27.57.62**



## PAZIENTI CSS STRATIFICATI PER TIPO DI INTERVENTO N= 418

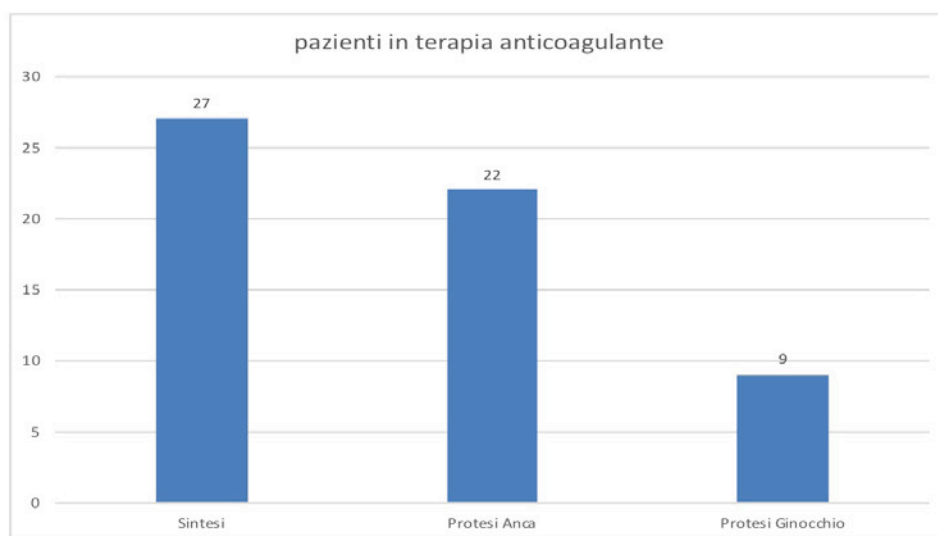


**5° CONVEGNO ANTICOAGULAZIONE.it**

Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

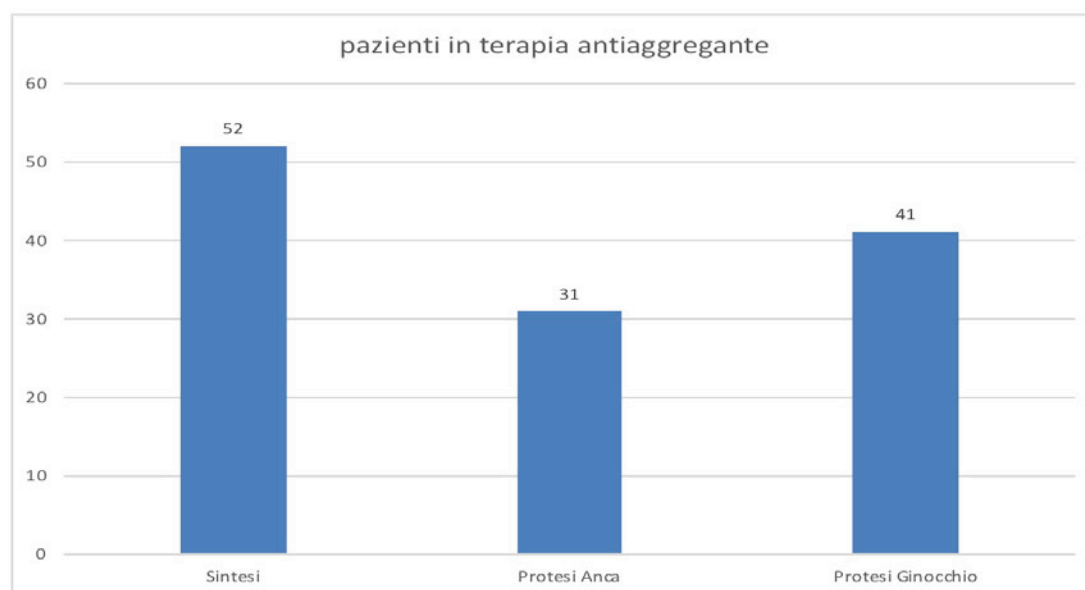
BOLOGNA 6-7 FEBBRAIO 2020 Hotel Savoia Regency

**PAZIENTI CSS IN TERAPIA CRONICA CON  
ANTICOAGULANTI ORALI  
N= 58 (13.9%)**



**AVK: 16 ( 27.6%)**

**PAZIENTI CSS IN TERAPIA CRONICA CON ANTIAGGREGANTI  
PIASTRINICI  
N= 124 (29.7%)**

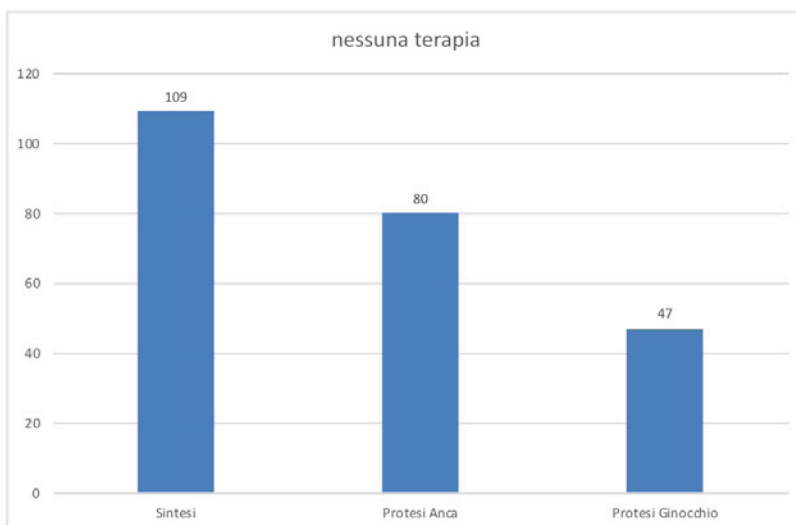


**5° CONVEGNO ANTICOAGULAZIONE.it**

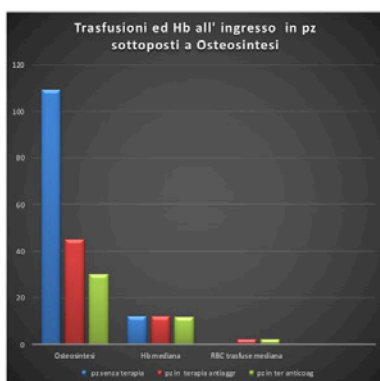
Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

BOLOGNA 6-7 FEBBRAIO 2020 Hotel Savoia Regency

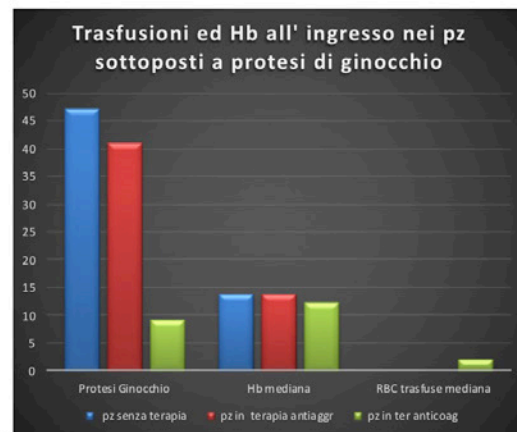
## PAZIENTI CSS CHE NON PRATICANO ALCUNA TERAPIA ANTITROMBOTICA N= 236 (56.5%)



### Quali pazienti vengono maggiormente trasfusi?



Range RBC : 0-6



Range RBC per pz SENZA terapie anticoagul/antiaggr : 0-2

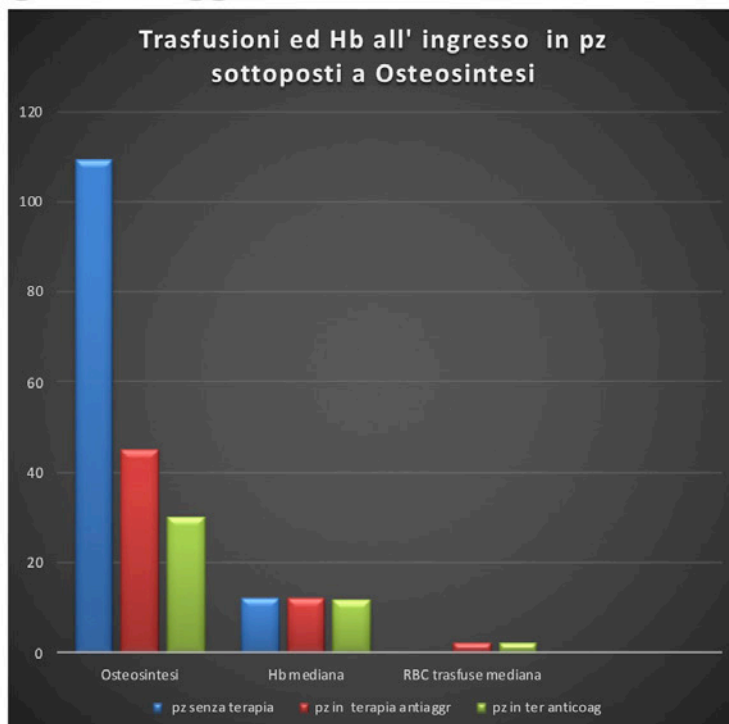
Per i pz in terapia anticoagul/antiaggr: 0-8



Range RBC: 0-4

## Quali pazienti vengono maggiormente trasfusi?

Range RBC : 0-6



## Quali pazienti vengono maggiormente trasfusi?

Range RBC: 0-4





## Quali pazienti vengono maggiormente trasfusi?

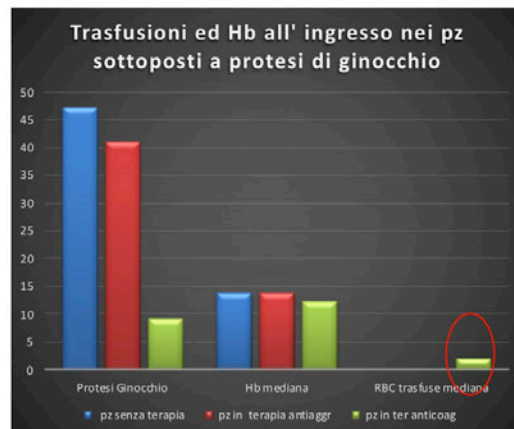
Range RBC per pz SENZA terapie anticoagul/antiaggr : 0-2

Per i pz in terapia anticoagul/antiaggr: **0-8**



Range RBC : 0-6

## Quali pazienti vengono maggiormente trasfusi?



Range RBC: 0-4

Range RBC per pz SENZA terapie anticoagul/antiaggr : 0-2

Per i pz in terapia anticoagul/antiaggr: **0-8**





**Elvira Grandone- San Giovanni Rotondo (FG)**

**Angelo Ostuni- Bari**

**Carlo Rostagno – Firenze**

**Lucia Mirabella- Foggia**

**Cinzia Abate- Benevento**

**Marco Marzolo- Rovigo**

**Giovanni Dirienzo- Altamura (Bari)**

[e-mail: start2@fondazionearianna.org](mailto:start2@fondazionearianna.org)

[e.grandone@operapadrepio.it](mailto:e.grandone@operapadrepio.it)



**BARI, 20 novembre 2019**

**Bari, 17 Novembre 2020**

**5° CONVEGNO ANTICOAGULAZIONE.it**

Attualità cliniche e di laboratorio. Aspetti sociali

BOLOGNA 6-7 FEBBRAIO 2020 Hotel Savoia Regency