

Outcome dei pazienti con delirium visitati in PS

Howick AS, Thao P, Carpenter KP, et al. Outcomes of older adults with delirium discharged from the emergency department. *Ann Emerg Med.* 2025;86:484-495.

Parole chiave: geriatria, delirium, mortalità, fragilità.

L'obiettivo di questo studio è confrontare la mortalità a 30 giorni e i ritorni al Pronto Soccorso (PS) tra gli anziani con delirium rinviiati al domicilio verso quelli rinviiati senza delirium e quelli ricoverati in ospedale con e senza delirium.

Le persone di età pari o superiore a 75 anni in accesso al PS sono state valutate per la presenza di delirium utilizzando il Delirium Triage Screen seguito dal Brief Confusion Assessment Method e sono poi state seguite per 30 giorni. I risultati sono stati corretti per età, sesso, demenza, punteggio MEWS e durata della permanenza in PS.

Lo studio ha arruolato 22.940 pazienti. Tra questi, 202 (0,9%) pazienti con delirium sono stati dimessi e 730 (3,2%) sono stati ricoverati in ospedale in letti non di terapia intensiva e non monitorati. I pazienti dimessi con delirium hanno presentato una mortalità a 30 giorni quasi tre volte più elevata (aRR 2,86, IC 95% 2,04-4,00) e una maggiore probabilità di tornare al pronto soccorso entro 30 giorni (aRR 1,52, IC 95% 1,43-1,61) rispetto a quelli dimessi senza delirium. I pazienti dimessi con delirium avevano inoltre una maggiore probabilità di tornare in PS entro 30 giorni rispetto ai pazienti ospedalizzati con delirium (aRR 1,92, IC 95% 1,41-1,92), sebbene presentassero una mortalità a 30 giorni inferiore (aRR 0,67, IC 95% 0,47-0,93).

Questi risultati suggeriscono la necessità di criteri di dimissione più precisi e di un'assistenza di follow-up migliorata per i pazienti con delirium al fine di migliorare la sicurezza.

L'implementazione di uno screening strutturato e di un supporto post-dimissione personalizzato potrebbe ridurre gli esiti avversi in questa popolazione.

Per saperne di più

1. Paolillo C, Casagrande I. Why it is important to recognize delirium in our emergency department. (2025). *Emergency Care Journal* 2025, 21(3). <https://doi.org/10.4081/ecj.2025.13861>
2. Nagaraj G, Burkett E, Hullick C, et al. Is delirium the medical emergency we know least about? *Emerg Med Australas.* 2016;28:456-458.
3. Lee S, Howard MA 3rd, Han JH. Delirium and delirium prevention in the emergency department. *Clin Geriatr Med.* 2023;39:535-551.

(Daniele Coen)