

**INTRODUZIONE** Il Delirium è una sindrome multifattoriale che si esprime attraverso il deterioramento della omeostasi e dello stato psico-organico del paziente; si presenta, pur talora misconosciuto, molto frequentemente nei pazienti anziani che richiedono cure ospedaliere per cause diverse; comporta un allungamento dei tempi di ricovero; è associato ad elevata mortalità. La sincope, frequente espressione clinica nell'anziano di instabilità neurocardiovascolare, e determinante ipotensione, ipossiemia ed ipossia cerebrale potrebbe avere un ruolo nell'insorgenza del delirium.

**SCOPO** L'obiettivo di questo studio osservazionale è stato quello di individuare la sincope come uno dei possibili fattori predisponenti e/o precipitanti l'insorgenza di delirium.

**MATERIALI E METODI** Studio osservazionale retrospettivo dei pazienti anziani (età  $\geq 75$  aa.) giunti per sincope e/o lipotimia ad un Pronto Soccorso metropolitano consecutivamente dal gennaio 2003 all'ottobre 2003, che hanno sviluppato nei giorni seguenti l'evento un episodio di delirium. Sono stati presi in esame i casi di delirium conclamati diagnosticati attraverso CAM e gli stati di agitazione psico-motoria associati a stato confusionale acuto fluttuante.

**RISULTATI** 1291 pazienti, di età  $\geq 75$  anni, di cui 41,8% maschi e 58,2% femmine, sono stati visitati in Pronto Soccorso per lipotimia e/o sincope. Tra questi per il 32% (95% CI = 28%-36%) si è reso necessario un ricovero ospedaliero: un episodio di delirium si è manifestato nel 24% di questi casi, con maggiore frequenza nei maschi (63.3%) rispetto alle femmine (36.7%) ( $\chi^2 = 10.5$ ,  $p = 0.001$ ) e nei pazienti più anziani. L'età media dei pazienti rispettivamente con o senza Delirium è risultata  $83.9 \pm 8.1$  aa vs  $76.5 \pm 7.8$  aa ( $t = 6.4$ ,  $p = 0.000$ ). La frequenza del delirium è risultata più elevata nei pazienti che permanevano oltre 48 ore in degenza intensiva ( $\chi^2 = 43.6$ ,  $p = 0.000$ ), inoltre l'evento è risultato associato alle situazioni di ipotensione persistenti per più di 24 ore (OR = 19.8, 95% CI = 5.3–74.3).

**CONCLUSIONI** La sincope, verosimilmente a causa della ipotensione ed ipossiemia che la determinano e che essa stessa determina, può essere un fattore predittivo e precipitante l'insorgenza di delirium. Ulteriori studi sono necessari per una più esaustiva comprensione dei rapporti tra sincope e delirium.