

Mortalità a 30 giorni dal ricovero per sindrome coronarica acuta: impatto dell'infezione da SARS-CoV-2

Luca Manfredi

30/06/2022

Introduzione

- La pandemia di Covid-19 ha fortemente inciso sul SSN.
 - ↳ Portando peggiori outcomes in pazienti con sindrome coronarica acuta
- Non è chiaro se un peggioramento nelle condizioni di cura sia dovuto:
 - Difficoltà gestionali
 - Ritardi dell'assistenza
 - Alla sola infezione e sviluppo di Covid-19

Obiettivo

- Stimare la mortalità a 30 giorni dal ricovero per i pazienti con sindrome coronarica acuta (SCA)

- Popolazione di riferimento:
 - Residenti in Piemonte
 - SDO con diagnosi principale di sindrome coronarica acuta
- Periodo di studio:
 - pazienti dimessi dal 21/2/2019 al 31/12/2020
- Fonti:
 - Sdo
 - Registro dei Farmaci
 - Flusso Covid-19
 - Archivio Unico Regionale Assistiti (AURA)

- pazienti selezionati con diagnosi principale di ICD-9:
 - 410 (STEMI)
 - 410.7 (NSTEMI)
 - 411 (Altre forme acute e subacute di cardiopatia ischemica).
- pazienti divisi in tre coorti:
 - ❖ **pazienti dimessi dal 21/2/2019 al 31/12/2019**
 - ❖ Due coorti composte da pazienti dimessi nello stesso periodo nell'anno 2020:
 - ❖ **POSITIVI** a tampone in un intervallo compreso nei 15 giorni precedenti o successivi al ricovero ospedaliero.
 - ❖ **NEGATIVI** a tampone in un intervallo compreso nei 15 giorni precedenti o successivi al ricovero ospedaliero.

Metodi

- Variabili di interesse:
 - ❖ Demografiche: età e sesso
 - ❖ Cliniche: tra le quali diagnosi principale, pressione arteriosa, comorbidità
 - ❖ Data di ricovero, data di dimissione
- Outcome
 - ❖ Mortalità a 30 giorni (inclusa extraospedaliera)
- Analisi statistica:
 - ❖ Matching tramite propensity score della coorte Covid-19 con le due coorti di pazienti non esposti.

Risultati: caratteristiche demografiche

	Coorte 2019	Coorte 2020	Coorte covid-19
N	8494	6689	150
Età, No. (%)			
<65	2673 (31.47)	2175 (32.52)	44 (29.33)
65-74	2277 (26.81)	1833 (27.40)	42 (28.00)
>74	3544 (41.72)	2681 (40.08)	64 (42.67)
Sesso, No. (%)			
Maschi	5721 (67.35)	4686 (70.06)	100 (66.67)
Femmine	2773 (32.65)	2003 (29.94)	50 (33.33)

Risultati:

	Coorte 2019	Coorte 2020	Coorte covid-19	P-Value
N	8494	6689	150	
Giorni di ricovero, No. (%)				
1-2	1468 (17.28)	1251 (18.70)	24 (16.00)	
3-5	3249 (38.25)	2607 (38.97)	44 (29.33)	.0002
6-9	2255 (26.55)	1666 (24.91)	36 (24.00)	
>=10	1520 (17.89)	1165 (17.42)	46 (30.67)	
Reparto, No. (%)				
Terapia Intensiva	5049 (59.44)	3968 (59.32)	86 (57.33)	
Cardiologia	2736 (32.21)	2221 (33.20)	30 (20.00)	<.0001
Altro	709 (8.35)	500 (7.47)	34 (22.67)	

Risultati: caratteristiche cliniche

	COORTE 2019	COORTE 2020	COORTE COVID-19	P-Value
Diagnosi Principale, No. (%)				
STEMI	2764 (32.54)	2316 (34.62)	66 (44.00)	
NSTEMI	3332 (39.23)	2532 (37.85)	56 (37.33)	.0189
Altre forme di cardiopatia ischemica	2399 (28.24)	1842 (27.54)	28 (18.67)	
Comorbidità, No. (%)				
Altre forme di patologia ischemica	2092 (24.63)	1628 (24.34)	20 (13.33)	.0018
Aritmie	1338 (15.75)	1023 (15.29)	26 (17.33)	.4924
Scompenso cardiaco	1082 (12.74)	937 (14.01)	20 (13.33)	.8143
Ipertensione	665 (7.83)	666 (9.96)	8 (5.33)	.0603
Patologie epatiche	374 (4.40)	284 (4.25)	3 (2.00)	.2174
Cancro	63 (0.74)	59 (0.88)	4 (2.67)	.0489
Patologie cerebro-vascolari	118 (1.39)	79 (1.18)	4 (2.67)	.1087
Condizioni successive ad interventi	505 (5.95)	392 (5.86)	8 (5.33)	.7859
Anemia	164 (1.93)	139 (2.08)	2 (1.33)	.7716
Altre	2117 (24.92)	1652 (24.70)	69 (46.00)	<.0001
No patologie secondarie	2886 (33.98)	2203 (32.93)	31 (20.67)	.0015
PTCA				
	6094 (71.74)	4963 (74.20)	97 (64.67)	.0086
Mortalità				
Intra ospedaliera	396 (4.66)	324 (4.84)	22 (14.67)	<.0001
30 giorni	472 (5.56)	384 (5.74)	33 (22.00)	<.0001

Risultati del matching

	Coorte 2019 –Coorte Covid-19			Coorte 2020- Coorte Covid-19		
Outcome						
Mortalità a 30 giorni	OR-Adj	95%IC		OR-Adj	95%IC	
	3.14	1.87	5.30	3.44	2.05	5.82

Discussione

- Caratteristiche dei pazienti positivi:
 - maggiore tasso di comorbidità
 - tendono a stare più a lungo in ospedale
 - l'angioplastica viene eseguita meno frequentemente
 - condizione più grave all'ingresso in ospedale per i pazienti positivi.
- Attraverso metodo matching i pazienti POSITIVI con SCA :
 - ↳ rischio di morte a 30 giorni 3 volte maggiore rispetto ai pazienti non esposti.

Discussione

- No differenze significative tra le caratteristiche delle coorti di pazienti non esposti.
- Forte diminuzione degli accessi nel 2020, come da letteratura
- Il covid 19 sembra essere stato il maggior driver dell'aumento della mortalità
- Il sistema sanitario piemontese sembra essere stato in grado di mantenere gli standard per gli SCA durante le ondate di pandemia

Ulteriori ricerche

Ondate 2021-2022:

Effetto delle vaccinazioni

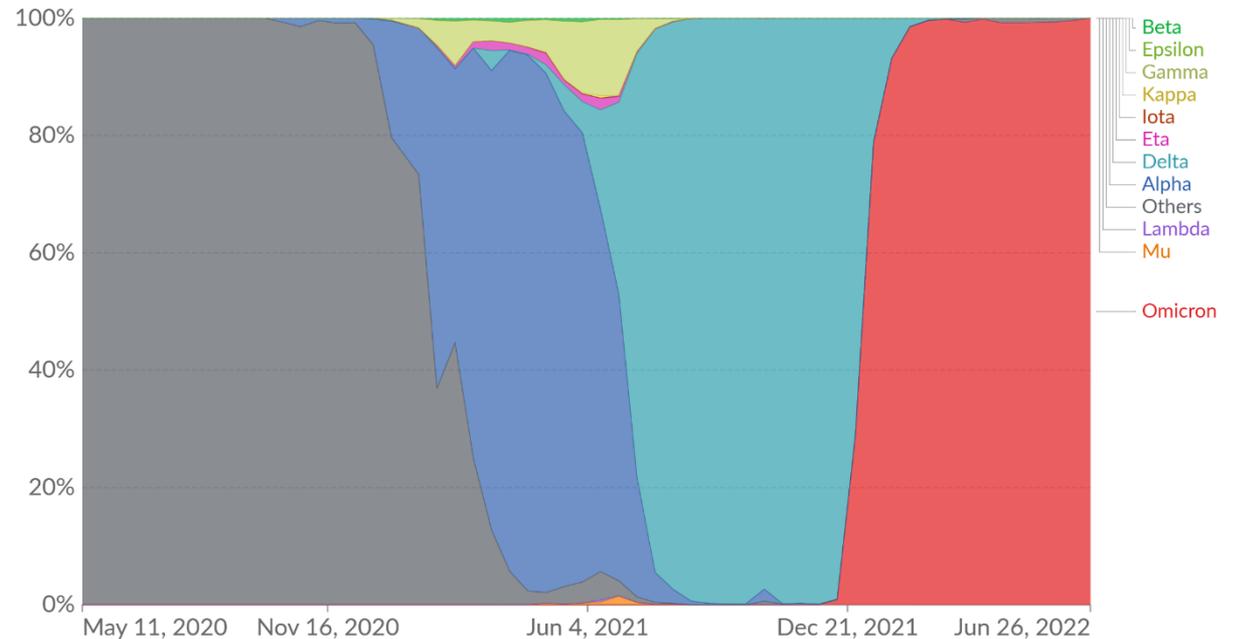
Nuove varianti

Immunità di gregge

Harvesting effect

SARS-CoV-2 variants in analyzed sequences, Italy

The number of analyzed sequences in the preceding two weeks that correspond to each variant group. This number may not reflect the complete breakdown of cases since only a fraction of all cases are sequenced.



Source: GISAID, via CoVariants.org - Last updated 27 June 2022

Note: Recently-discovered or actively-monitored variants may be overrepresented, as suspected cases of these variants are likely to be sequenced preferentially or faster than other cases.

OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY



Luca manfredi

m. Luca.manfredi@epi.piemonte.it

t.

www.epi.piemonte.it