

Il quadro clinico dei pazienti Covid-19 ricoverati nell'ospedale Covid di Gardone Val Trompia (Brescia) nella prima fase della pandemia



Maurizio Ronconi¹, Massimo Crippa¹, Francesca Zani¹, Silvia Casiraghi¹, Alice Catena², Valentina Nervi², Francesco Donato³

1) A.S.S.T. Spedali Civili di Brescia, Brescia, Italia.

2) Scuola di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva, Università degli Studi di Brescia, Brescia, Italia.

3) Unità di Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica, Dipartimento di Specialità medico-chirurgiche, scienze radiologiche e sanità pubblica, Università degli Studi di Brescia, Brescia, Italia.

INTRODUZIONE

Il 20 febbraio 2020 nel comune di Codogno (LO) si è verificato il primo caso italiano di COVID-19, seguito da una rapida diffusione nel Nord e poi nel resto del paese. Ad oggi, vi sono pochi dati relativi alle caratteristiche cliniche dei pazienti ricoverati con diagnosi di COVID-19 nelle strutture ospedaliere italiane nella prima fase della pandemia.

OBIETTIVI

Descrivere il quadro clinico dei pazienti COVID-19 al momento del ricovero presso l'ospedale di Gardone Val Trompia (BS) nella prima fase della pandemia e valutare le caratteristiche cliniche associate alla gravità della patologia, definita mediante stadio clinico.

MATERIALI E METODI

Lo studio ha preso in considerazione i pazienti affetti da COVID-19 ricoverati tra il 28 febbraio e il 7 giugno 2020 presso l'Ospedale di Gardone Val Trompia, all'epoca convertito in struttura COVID. In assenza di un reparto di Terapia Intensiva, i soggetti che necessitavano di tale trattamento non erano ammessi o erano trasferiti in altro ospedale se già ricoverati. Come criterio di inclusione si è scelta la diagnosi di COVID-19 definita da rilevamento di RNA virale su tampone rino e oro-faringeo mediante RT-PCR e/o quadro clinico-radiologico tipico della patologia. Sono state valutate le associazioni dello stadio clinico con diverse variabili categoriche mediante confronto di proporzioni e con regressione logistica multipla, considerando lo stadio clinico classificato in 5 livelli secondo l'NIH, come dicotomico (severo-critico vs lieve/moderato) e calcolando gli odds ratio (OR) come misure di associazione mediante il programma Stata® vs 14.0.

RISULTATI

Dei 383 soggetti (65% M, età mediana 71 anni) ricoverati, il 49% presentava uno stadio severo/critico, associato in modo statisticamente significativo all'analisi univariata con: età (Figura 1), numero e tipologia di comorbidità (polmonari, vascolari, endocrino/metaboliche, in particolare il diabete) (Figura 2). Lo stadio clinico severo/critico era associato a livelli alterati di diversi parametri ematochimici rilevati all'ingresso: ALT, AST, creatinina, glicemia, LDH, PCR, D-dimero e ferritina. L'analisi multivariata mostrava un aumento del rischio di avere un quadro clinico severo/critico associato con: **a)** l'età, con un OR = 4,0 [95% IC: 1,02-15,43] per la fascia di 70-79 anni e OR= 7,7 [95% IC 1,91-31,22] per i soggetti di età superiore a 80 anni; **b)** la presenza di comorbidità nei soli soggetti di età <70 anni (OR = 2,3; 95% IC: 1,04-5,22); **c)** valori alterati di AST (OR = 2,11; 95% IC: 1,03-4,33), LDH (OR =2,8; 95% IC: 1,15-6,79) e iperglicemia (OR =3,37; 95% IC: 1,84-6,19) (Tabella 1). La relazione tra iperglicemia e quadro clinico severo/critico era significativa nei soli soggetti non diabetici (OR = 3,48; IC 95= 1,73-7,02) (Tabella 2).

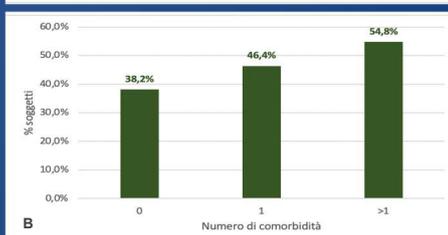
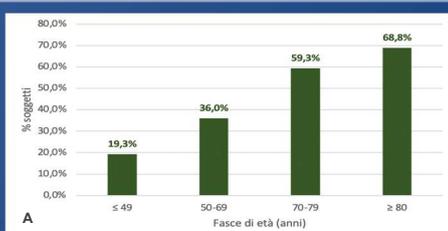


Figura 1. Gravità clinica ed età (grafico A); gravità clinica e comorbidità (grafico B)

	OR [IC 95%]	pvalue
SESSO		
maschi	(riferimento)	
femmine	0,89 [0,47-1,98]	0,711
ETA' (anni)		
≤49	(riferimento)	
50-69	2,06 [0,54-7,89]	0,293
70-79	3,96 [1,02-15,43]	0,048
≥80	7,72 [1,91-31,22]	0,004
ESAMI DI LABORATORIO		
AST (>40U/L)	2,11 [1,03-4,33]	0,043
LDH (>245 U/L)	2,80 [1,15-6,79]	0,023
Glicemia (>125mg/dL)	3,37 [1,84-6,19]	<0,001

Tabella 1. Risultati analisi multivariata per la variabile di esito "stadio clinico"

	OR [IC 95%]	pvalue
SESSO		
maschi	(riferimento)	
femmine	0,58 [0,29-1,18]	0,133
NUMERO DI COMORBIDITA'		
0	(riferimento)	
1	1,34 [0,58-3,03]	0,490
>1	2,33 [1,04-5,22]	0,041

Tabella 2. Risultati analisi multivariata per la variabile di esito "stadio clinico" nei soggetti < 70 anni

CONCLUSIONI

Al momento del ricovero, lo stadio severo/critico di malattia è risultato associato a età, valori elevati di LDH e AST e di iperglicemia in soggetti non diabetici e alla presenza di comorbidità nei soggetti < 70 anni.