

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

ARRUOLAMENTO IN UN IRCCS

Elisabetta Pagani

SC Malattie Infettive

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

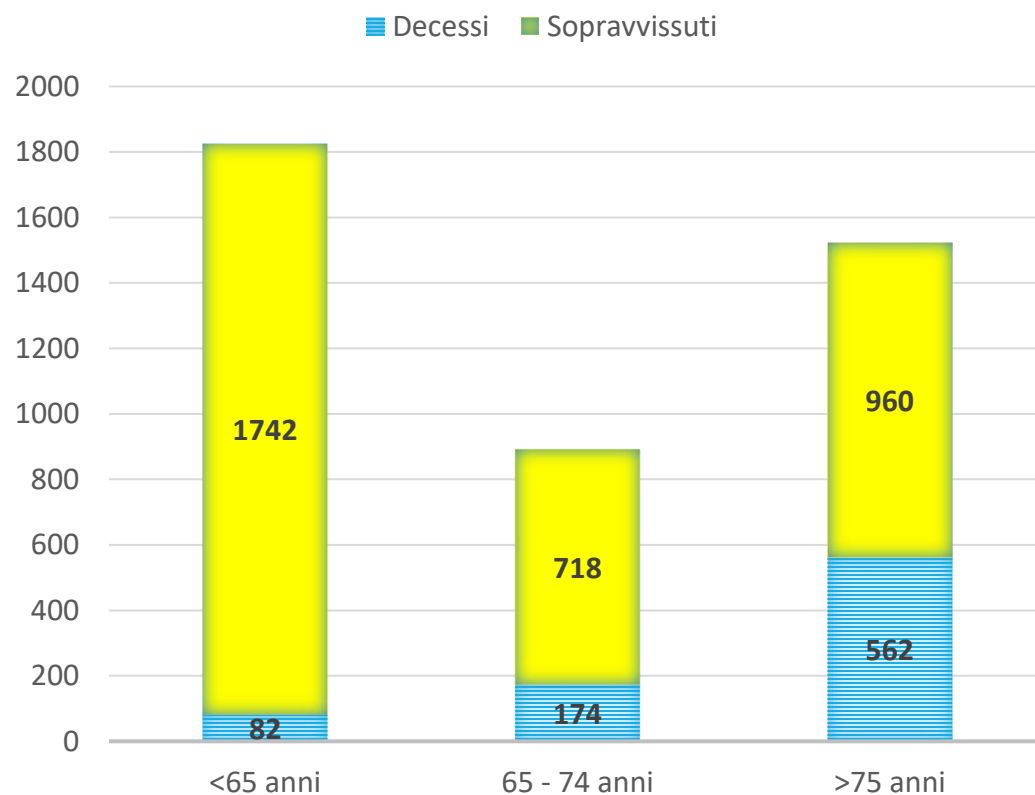
Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS



Deceduti durante il ricovero

Totale Pazienti
4238

Totale deceduti
818 (19.30%)

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

	Overall (n = 426)	Death (n = 141)	Survivor (n = 285)	p-value
Age (years)	68.0 (56.0–77.0)	77.0 (71.0–83.0)	61.0 (50.0–72.0)	<0.0001
< 50	72 (16.9%)	1 (0.7%)	71 (24.9%)	<0.0001
50–59	64 (15.0%)	8 (5.7%)	56 (19.6%)	0.0003
60–69	95 (22.3%)	21 (14.9%)	74 (25.9%)	0.014
70–79	125 (29.3%)	66 (46.8%)	59 (20.7%)	<0.0001
> 80	70 (16.4%)	45 (31.9%)	25 (8.8%)	<0.0001
Male sex	292 (68.5%)	103 (73.0%)	189 (66.3%)	0.194
Comorbidity	269 (63.1%)	116 (82.2%)	153 (53.7%)	<0.0001
Hypertension	140 (32.8%)	52 (36.8%)	88 (30.9%)	0.256
Diabetes	63 (14.8%)	28 (19.9%)	35 (12.3%)	0.074
Atrial fibrillation	37 (8.7%)	21 (14.9%)	16 (5.6%)	0.002
Coronary heart disease	36 (8.5%)	25 (17.7%)	11 (3.9%)	<0.0001
Obesity	26 (6.1%)	10 (7.1%)	16 (5.6%)	0.636
Chronic kidney disease	25 (5.9%)	16 (11.3%)	9 (3.2%)	0.0007
Chronic heart failure	21 (4.9%)	12 (8.5%)	9 (3.2%)	0.027
Chronic liver disease	21 (4.9%)	11 (7.8%)	10 (3.5%)	0.085
Chronic obstructive lung disease	20 (4.7%)	9 (6.4%)	11 (3.9%)	0.342
History of malignancy	18 (4.2%)	4 (2.8%)	14 (4.9%)	0.467
Active malignancy	16 (3.8%)	8 (5.7%)	8 (2.8%)	0.182
Dementia	12 (2.8%)	9 (6.3%)	3 (1.1%)	0.005
Charlson comorbidity index	3 (1–4)	4 (3–5)	2 (1–3)	<0.0001

Competing-risk analysis of coronavirus disease 2019 in-hospital mortality in a Northern Italian centre from SMAtteo Covid19 REgistry (SMACORE)

February 21 st - 30 th march 2020

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

Table 1. Patient's characteristics in the three COVID-19 waves.

Variable	Wave I (N = 821)	Wave II (N = 258)	Wave III (N = 382)	p-value
Female, N (%)	283 (34%)	100 (39%)	176 (46%)	0.001
Age (years), mean (SD)	68 (15)	65 (17)	67 (16)	0.003
Age Group				0.471
18–64	307 (37%)	112 (43%)	151 (40%)	
65–80	337 (41%)	91 (35%)	149 (39%)	
81+	177 (22%)	55 (21%)	82 (22%)	
Comorbidities, mean (SD)	3.0 (1.4)	2.7 (1.4)	2.5 (1.4)	0.461
Multiple comorbidities, N (%)	685 (83%)	192 (74%)	150 (72%)	<0.001
Intensive care, N (%)	118 (14%)	29 (11%)	71 (19%)	0.034
High flow oxygen, N (%)	464 (56%)	186 (72%)	105 (50%)	<0.001
CPAP, N (%)	325 (40%)	83 (32%)	73 (35%)	0.073
Mechanical ventilation, N (%)	113 (14%)	19 (7%)	8 (2%)	<0.001
ECMO implant, N (%)	16 (2%)	1 (0.4%)	0 (0%)	0.030

Mortality due to COVID-19 during the pandemic: A comparison of first, second and third SMAtteo COvid19 Registry (SMACORE)

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

Elenco pazienti arruolabili:

Flussi informativi– SDO-:

- selezione per fascia d'età (18-70 aa)
- selezione per ricovero dal 01 marzo 2020 al 31 dicembre 2022
- Residenza nel territorio di una delle ATS partecipanti al momento del ricovero e al momento dell'arruolamento
- esclusione per patologie di base (ad eccezione di ipertensione arteriosa ed obesità)

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

Elenco pazienti arruolabili:

1. Flussi informativi



72 randomizzati
di cui arruolati
29

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

L'arruolamento in un IRCCS

Elenco pazienti arruolabili:

2. Revisione diretta dei record delle LDO



200 randomizzati
di cui 121 contattati
63 arruolati

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

Cause di ridotto arruolamento (previsti 500 randomizzati, 200 arruolati):

- criteri di eleggibilità
- mancata adesione allo studio
- mancata presentazione alla visita, a fronte di precedente consenso favorevole
- Arruolamento presso altro Centro (ASST Voghera) all'interno della stessa provincia
- Durata della visita (circa 1 ora) condizionante nel complesso ridotta disponibilità di tempo nell'ambito della pratica clinica quotidiana a ridosso di periodo estivo

LA SINDROME POST-COVID: FAR FRONTE AD UNA NUOVA EMERGENZA DI SANITÀ PUBBLICA CON UNA GESTIONE INNOVATIVA E IL NETWORK BUILDING

Arruolamento in un IRCCS

In conclusione

- l'arruolamento è stato inficiato da vari fattori indipendenti dalla nostra attività
- Sulla base dei risultati ottenuti, nella nostra esperienza l'estrazione dei pazienti mediante analisi dello SDO è risultata ampiamente deficitaria