



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

**Sepsi: presentazione clinica, caratteristiche
microbiologiche ed outcome dopo 14 giorni in
pazienti ricoverati dal Pronto Soccorso**

Epidemiologia

Incidenza: 700.000 nuovi casi all'anno (USA)

Decima causa di morte negli Stati Uniti

Mortalità maggiore dell'infarto e dell'ictus

Condizione sottodiagnosticata

Rilevante problema di salute pubblica



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



Definizioni

SIRS: 2 o più tra:

1. $TT > 38$ or $< 36^{\circ}\text{C}$
2. $HR > 90\text{b/m}$
3. $RR > 20/\text{min}$
4. $WBC < 4.000$ o > 12000 WBC/mL O $> 10\%$ cellule immature

Sepsi: SIRS + Infezione (certa o presunta)

Sepsi severa: Sepsi + disfunzione d'organo (CNS, CV, apparato respiratorio, fegato (livelli di bilirubina), coagulazione (INR))

Shock settico: Ipotensione persistente ($MAP < 65\text{mmHg}$) nonostante adeguato riempimento volémico



Pazienti selezionati dai
criteri Angus

E

Pazienti selezionati da
criteri AHRQ

Pazienti presenti nel database
N= 1045

Pazienti che hanno sviluppato sepsi
in reparto N= 227

Pazienti che non avevano i criteri di
sepsi all'ingresso in PS N= 457

Criteri di SIRS + sospetto di
infezione all'ammissione in PS che
sono stati ricoverati N=361

Pazienti ricoverati per sepsi dopo una
precedente diagnosi in PS o in reparto entro
l'anno N= 61

Pazienti < 18 anni N= 0

Pazienti nello studio
N= 300



L'identikit del paziente settico:



- The 14-days overall mortality was 15% (45 out of 300 patients), 95% CI 10.9%–19.1%.
- The majority of patients were males, with a male-to-female ratio of 1.4
–no difference in gender mortality (14.4% for female VS 15.3% males, $p=0.871$)
- The mean age of the population was 75 ± 13 years, with a mean age for the survivors of 73.4 and a mean age for deaths of 82.9.



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018



- Provenience: 70% home
12% retirement home (RSA)
18% dialysis/recent discharge (<2 wks)
- 93% pf pt had at least 1 comorbidity, with a median number of comorbidity of 3 (range 0-8).
- 13.3% had history of hospitalization due to sepsis outside the study period.
- Lower mortality for pt coming from home (47.73% VS 80.95% respectively, $p < 0.001$)



Variable	N	Mean (SD)	Range
Heart rate	300	101 (25)	50-190
Systolic BP	300	116 (30)	40-225
Diastolic BP	300	65 (19)	20-125
Mean Arterial pressure	300	82 (21)	33.3-151-7
pH	172	7.42 (0.09)	7.1-7.66
Lactates	224	2.74 (2.35)	0.3-15
pO2	119	63.3 (24.5)	8-138
HCO3-	143	24.5 (7.3)	8.5-58
GCS	277	14.4 (1.5)	3-15
Glycaemia	298	167 (103)	10-801
CRP (mg/L)	290	18.99 (39.1)	0.08-648
d-dimer	146	2511 (4685)	1.14-40615
Fibrinogen	152	729 (722)	48-5213
WBC count (10 ³)	299	14.9 (8.5)	0.6-43.7

- The most represented sites of infection:
 - urinary tract (31%)
 - lungs (30%)
 - remaining sites (biliary tree, skin, ...) represented less than 10% each.
- The site of infection did not affect mortality (lung=30.20% alive VS 28.89 death patients, $p=1$; urinary tract=32.16% alive VS 24.44% death patients, $p=0.383$, biliary tract=12.16% alive VS 6.67% death patients, $p=0.443$, other sites: 27.06% VS 46.67%)



	Alive	Dead	p
N	255	45	
Micro-organism			
Staphilococcus Aureus	12 (4.71%)	3 (6.67%)	0.478
E. Coli	56 (21.96%)	3 (6.67%)	0.015
Streptococcus Pneumon.	10 (3.92%)	0	0.369
Enterococcus sp.	18 (7.06)	4 (8.89%)	0.755
Klebsiella pneumoniae	12 (4.71)	2 (4.44%)	1.00
Proteus Mirabilis	9 (3.53)	2 (4.44%)	0.673
Pseudomonas Aerug.	6 (2.35%)	1 (2.22%)	1



Grazie per l'attenzione! ☺

Segreteria Nazionale:

Via Valprato, 68 - 10155 Torino
c.f. 91206690371
p.i. 02272091204

Contatti:

tel +39 02 67077483
fax +39 02 89959799
segreteria@simeu.it



XI congresso nazionale

simeu

ROMA 24-26 MAGGIO 2018

