



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

Un'analisi comparativa degli score prognostici nei pazienti COVID-19 dimessi a domicilio dal Pronto Soccorso: CALL score, 4C mortality score e Quick COVID-19 Severity Index



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022



Lagomarsini A, De Paris A, Pelagatti L, Poggi A, Pollastri C, Sibona E, Maioli G, caldi F, Innocenti F, Pini R.

SOD Inquadramento Clinico Integrato e Percorsi Intraospedalieri delle Urgenze, AOU Careggi, Firenze

Background

Pandemia

**Elevata
pressione
sulle
strutture
sanitarie**

**Chi possiamo
dimettere?**

Scopo dello studio

Valutare la performance prognostica del

- Quick Severity Index
- CALL score
- 4C Mortality score

dei pazienti presentatisi in ospedale per COVID-19 e dimessi al domicilio dal Dipartimento di Emergenza.

Metodi

- Studio retrospettivo
- **Criteri di inclusione:**
 - ✓ Pazienti presentatisi al Dipartimento di Emergenza dell'Ospedale Universitario Careggi, Firenze, tra il 20 febbraio 2020 e il 27 giugno 2021.
 - ✓ Diagnosi di SARS-COV-2 confermata con tampone naso-faringeo
 - ✓ Dimissione al domicilio

End-points:

- Riammissione in ospedale
- Decesso per tutte le cause

Metodi: Calcolo degli score

CALL score	4C mortality	Quick
Comorbidities No = 1 Yes = 4	Age (years) <50 = 0 50-59 = 2 60-69 = 4 70-79 = 6 ≥80 = 7	RR (breaths/min) ≤22 = 0 23-28 = 1 >28 = 2
Age (years) ≤60 = 1 <60 = 3	Sex Female = 0 Male = 1	SO₂ (%) >92 = 0 89-92 = 2 ≤88 = 5
Lymphocytes (10⁹/L) >1,0 = 1 ≤1,0 = 3	N of comorbidities 0 = 0 1 = 1 ≥2 = 2	O₂ flow rate (L/min) ≤2 = 0 3-4 = 4 5-6 = 5
LDH (U/L) ≤250 = 1 251-500 = 2 >500 = 3	RR (breath/min) <20 = 0 20-29 = 1 ≥30 = 2	
	SO₂ on room air (%) ≥92 = 0; <92 = 2	
	Glasgow Coma Scale 15 = 0; <15 = 2	
	Creatinine (mg/L) <1.199 = 0 1.2-1.9 = 1 >1.9 = 3	

Casistica

2373 pazienti con diagnosi di COVID-19 che hanno fatto accesso al Pronto Soccorso dell'AOU Careggi nel periodo indicato,



211 sono stati dimessi a domicilio.

- Età media 46 ± 18 anni
- 52% di sesso maschile
- 21 (10%) sono tornati in ospedale
- 7 (3%) deceduti dopo la dimissione dall'ospedale

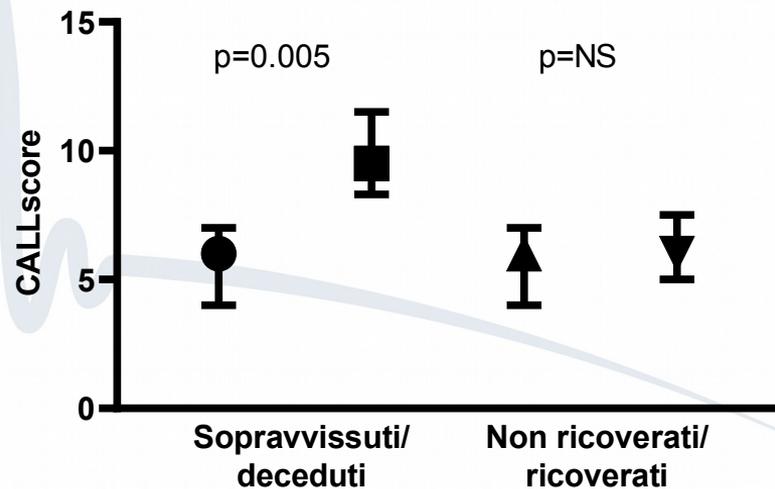
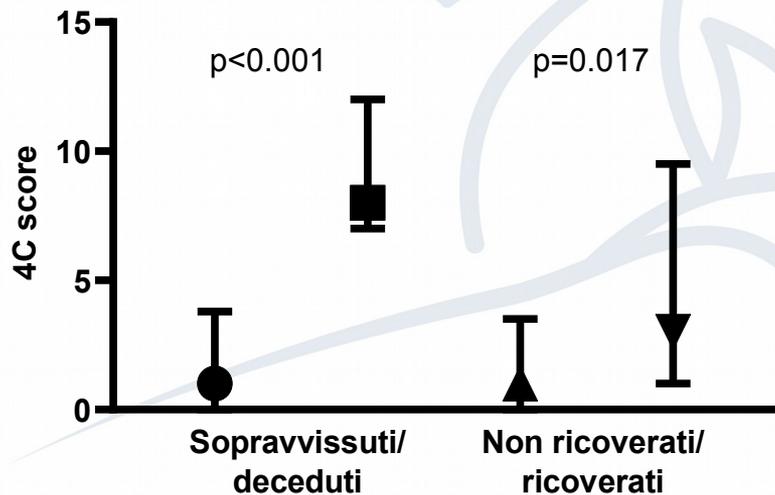
Comorbidità e prognosi

	Deceduti (n=7)	Sopravvissuti (n=204)	p	Riammessi (n=21)	Non riammessi (n=190)	p
Ipertensione arteriosa	85%	19%	<0,001	29%	20%	NS
Diabete mellito	29%	7%	NS	24%	6%	0,018
FA	43%	3%	<0,001	14%	3%	NS
BPCO	14%	3%	NS	52%	48%	NS
Insuff. renale cronica	14%	1%	NS	10%	1%	0,05
Coronaropatia	14%	3%	NS	5%	3%	NS
Scopenso card. Cong.	1%	1%	NS	10%	1%	0,02
Neoplasia attiva	14%	1%	NS	5%	2%	NS

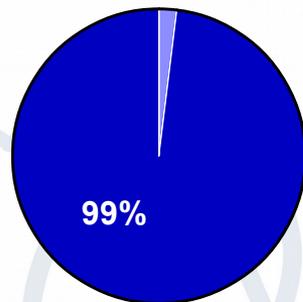
Parametri vitali e prognosi

	Deceduti (n=7)	Sopravvissuti (n=204)	p	Non riammessi (n=190)	Riammessi (n=21)	p
Frequenza cardiaca (b/min)	92±21	87±16	NS	89±13	87±16	NS
Pressione sistolica (mmHg)	132±14	132±18	NS	133±17	132±18	NS
Frequenza respiratoria a/min)	16±0	15±3	NS	15±2	16±3	NS
SpO ₂ (%)	94±5	98±2	<0,001	98±2	98±2	NS
GCS	15±0	15±0	NS	15±0	15±0	NS

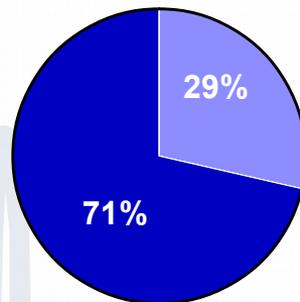
4C and CALL scores in base alla prognosi



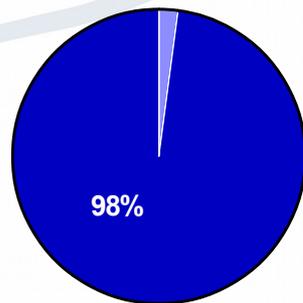
Quick Severity Index in base alla prognosi



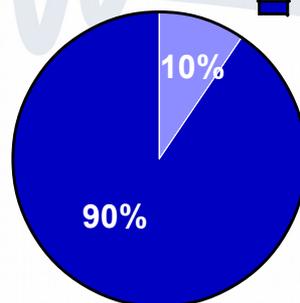
Pazienti sopravvissuti=204



Pazienti deceduti=7



Pazienti non ricoverati=190

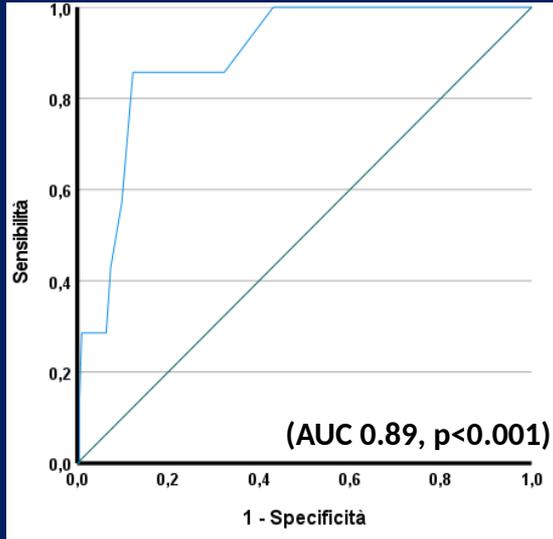


Pazienti ricoverati=21

■ QUICK>0
■ QUICK=0

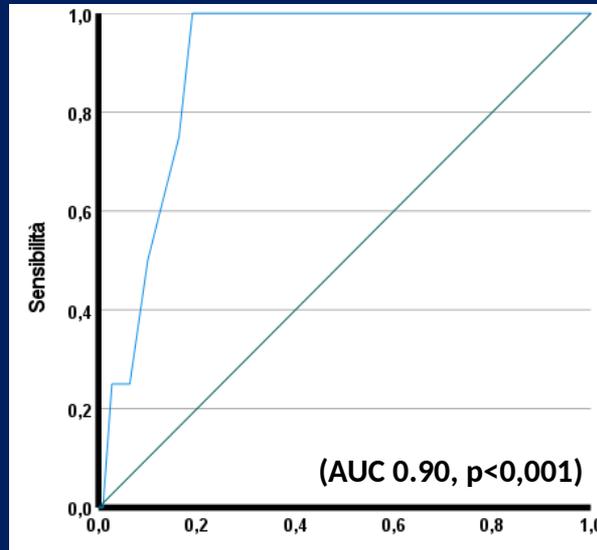
Analisi della discriminazione prognostica

4C Mortality score

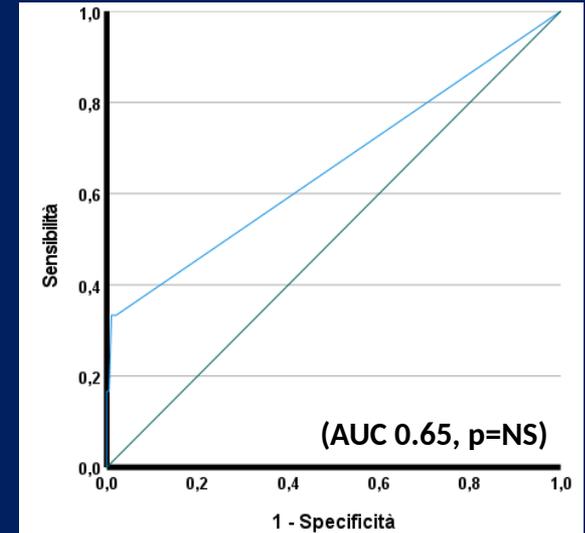


**END point:
DECESSO**

CALL score



Quick severity index



Conclusioni

- Il 4C mortality score ed il CALL score hanno dimostrato una soddisfacente capacità di identificare i pazienti ad elevato rischio di decesso anche nel sottogruppo con malattia lieve tale da consentire una dimissione a domicilio dal Pronto Soccorso
- La capacità predittiva di una possibile necessità di ricovero è mediocre per tutti gli score

**Grazie per
l'attenzione**



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022