

1. Campione

L'analisi si basa su un campione di 14.860 pazienti deceduti e positivi a COVID-19 in Italia.

Tabella 1. Distribuzione geografica dei decessi

| Regione | N. | % |
|-----------------------|------|------|
| Lombardia | 8915 | 60,0 |
| Emilia-Romagna | 2038 | 13,7 |
| Piemonte | 961 | 6,5 |
| Veneto | 668 | 4,5 |
| Liguria | 460 | 3,1 |
| Marche | 278 | 1,9 |
| Toscana | 220 | 1,5 |
| Trento | 217 | 1,5 |
| Lazio | 209 | 1,4 |
| Puglia | 186 | 1,3 |
| Bolzano | 163 | 1,1 |
| Friuli-Venezia Giulia | 151 | 1,0 |
| Campania | 87 | 0,6 |
| Sicilia | 67 | 0,5 |
| Valle d'Aosta | 56 | 0,4 |
| Umbria | 44 | 0,3 |
| Sardegna | 41 | 0,3 |
| Calabria | 40 | 0,3 |
| Abruzzo | 33 | 0,2 |
| Basilicata | 14 | 0,1 |
| Molise | 12 | 0,1 |

2. Dati demografici

L'età media dei pazienti deceduti e positivi a COVID-19 è 78 anni (mediana 80, range 5-100, Range InterQuartile - IQR 73-85). Le donne sono 4798 (32,3%). La figura 1 mostra che l'età mediana dei pazienti deceduti positivi a COVID-19 è più alta di oltre 15 anni rispetto a quella dei pazienti che hanno contratto l'infezione (età mediana: pazienti deceduti 80 anni – pazienti con infezione 62 anni). Per 1 paziente non era disponibile il dato dell'età. La figura 2 mostra il numero dei decessi per fascia di età. Le donne decedute dopo aver contratto infezione da COVID-19 hanno un'età più alta rispetto agli uomini (età mediana: donne 82 – uomini 78).

Figura 1. Età mediana deceduti e diagnosticati positivi a COVID-19

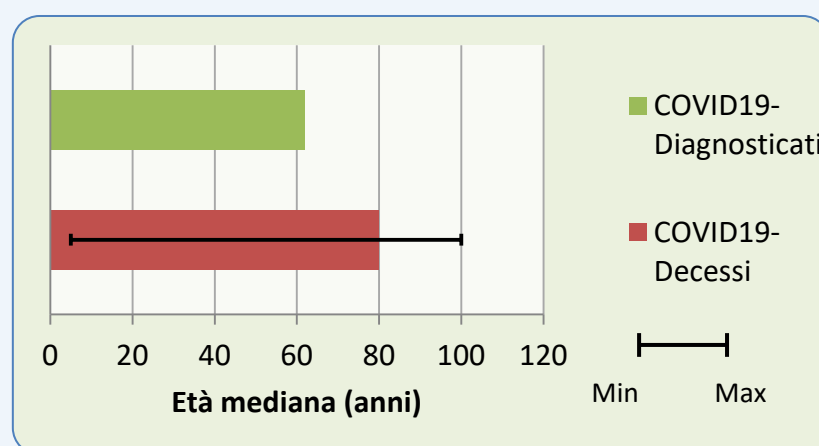
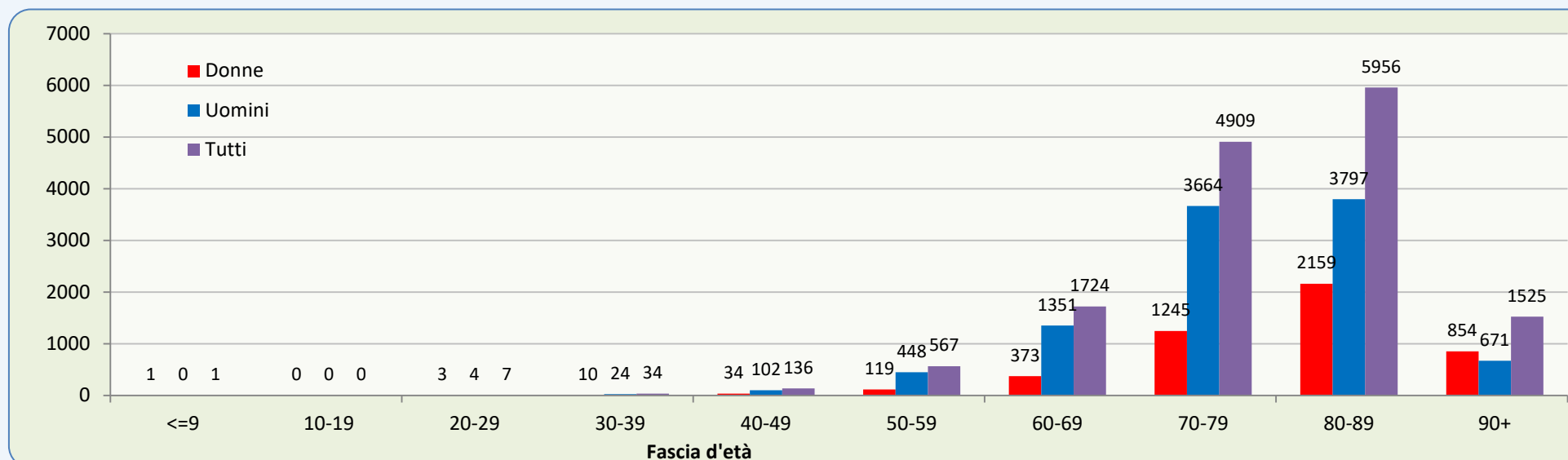


Figura 2. Numero di decessi per fascia di età



Nota: per 1 decesso non è stato possibile valutare l'età

3. Patologie preesistenti

La tabella 2 presenta le più comuni patologie croniche preesistenti (diagnosticate prima di contrarre l'infezione da SARS-CoV-2) nei pazienti deceduti. Questo dato è stato ottenuto da 1290 deceduti per i quali è stato possibile analizzare le cartelle cliniche. Il numero medio di patologie osservate in questa popolazione è di 3,3 (mediana 3, Deviazione Standard 1,9). Complessivamente, 42 pazienti (3,3% del campione) presentavano 0 patologie, 186 (14,4%) presentavano 1 patologia, 264 presentavano 2 patologie (20,5%) e 798 (61,9%) presentavano 3 o più patologie. Prima del ricovero in ospedale, il 26% dei pazienti deceduti COVID-19 positivi seguiva una terapia con ACE-inibitori e il 16% una terapia con Sartani (bloccanti del recettore per l'angiotensina). Nelle donne (n=396) il numero medio di patologie osservate è di 3,3 (mediana 3, Deviazione Standard 1,9). Negli uomini (n=894) il numero medio di patologie osservate è di 3,3 (mediana 3, Deviazione Standard 1,9).

Tabella 2. Patologie preesistenti osservate più frequentemente

| Patologie | Donne | | Uomini | | Totale | |
|-----------------------------------|-------|------|--------|------|--------|------|
| | N. | % | N. | % | N. | % |
| Fibrillazione atriale | 93 | 23,5 | 197 | 22 | 290 | 22,5 |
| Scompenso cardiaco | 85 | 20,6 | 122 | 13,4 | 207 | 16,0 |
| Ictus | 41 | 10,4 | 103 | 11,5 | 144 | 11,2 |
| Ipertensione arteriosa | 296 | 74,7 | 615 | 68,8 | 911 | 70,6 |
| Diabete mellito-Tipo 2 | 115 | 29 | 294 | 32,9 | 409 | 31,7 |
| Demenza | 82 | 20,7 | 121 | 13,5 | 203 | 15,7 |
| BPCO | 52 | 13,1 | 182 | 20,4 | 234 | 18,1 |
| Cancro attivo negli ultimi 5 anni | 63 | 15,9 | 154 | 17,2 | 217 | 16,8 |
| Epatopatia cronica | 10 | 2,5 | 39 | 4,4 | 49 | 3,8 |
| Insufficienza renale cronica | 75 | 18,9 | 223 | 24,9 | 298 | 23,1 |
| HIV | 0 | 0 | 1 | 0,1 | 1 | 0,1 |
| Malattie autoimmuni | 20 | 5,1 | 20 | 2,2 | 40 | 3,1 |
| Obesità | 48 | 12,1 | 81 | 9,1 | 129 | 10,0 |
| Numero di patologie | N. | % | N. | % | N. | % |
| 0 patologie | 7 | 1,8 | 35 | 3,9 | 42 | 3,3 |
| 1 patologia | 55 | 13,9 | 131 | 14,7 | 186 | 14,4 |
| 2 patologie | 85 | 21,5 | 179 | 20 | 264 | 20,5 |
| 3 o più patologie | 249 | 62,9 | 549 | 61,4 | 798 | 61,9 |

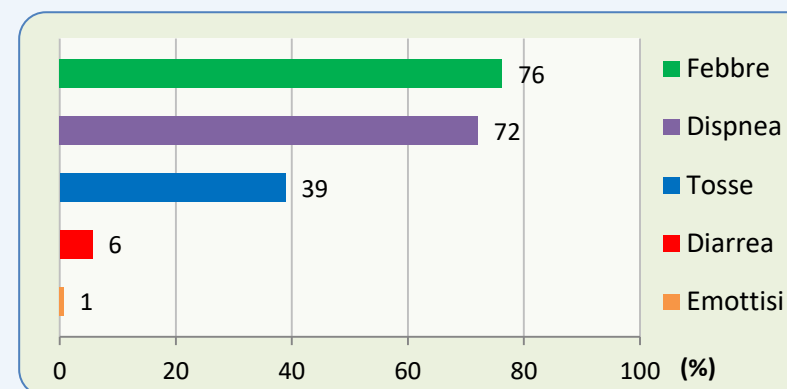
4. Diagnosi di ricovero

Nelle 93,5% delle diagnosi di ricovero sono menzionate condizioni (per esempio polmonite, insufficienza respiratoria) o sintomi (per esempio, febbre, dispnea, tosse) compatibili con COVID-19. In 81 casi (6,5% del totale) la diagnosi di ricovero non era da correlarsi all'infezione. In 7 casi la diagnosi di ricovero riguardava esclusivamente patologie neoplastiche, in 38 casi patologie cardiovascolari (per esempio infarto miocardico acuto, scompenso cardiaco, ictus), in 12 casi patologie gastrointestinali (per esempio colecistite, perforazione intestinale, occlusione intestinale, cirrosi), in 24 casi altre patologie.

5. Sintomi

La figura 3 mostra i sintomi più comunemente osservati prima del ricovero nei pazienti deceduti COVID-19 positivo. Come mostrato nella figura, febbre, dispnea e tosse rappresentano i sintomi più comuni. Meno frequenti sono diarrea e emottisi. Il 5,5% delle persone non presentava alcun sintomo al momento del ricovero.

Figura 3. Sintomi più comuni nei pazienti deceduti



6. Complicanze

L'insufficienza respiratoria è stata la complicanza più comunemente osservata in questo campione (96,5% dei casi), seguita da danno renale acuto (24,3%), sovrainfezione (10,2%) e danno miocardico acuto (9,8%).

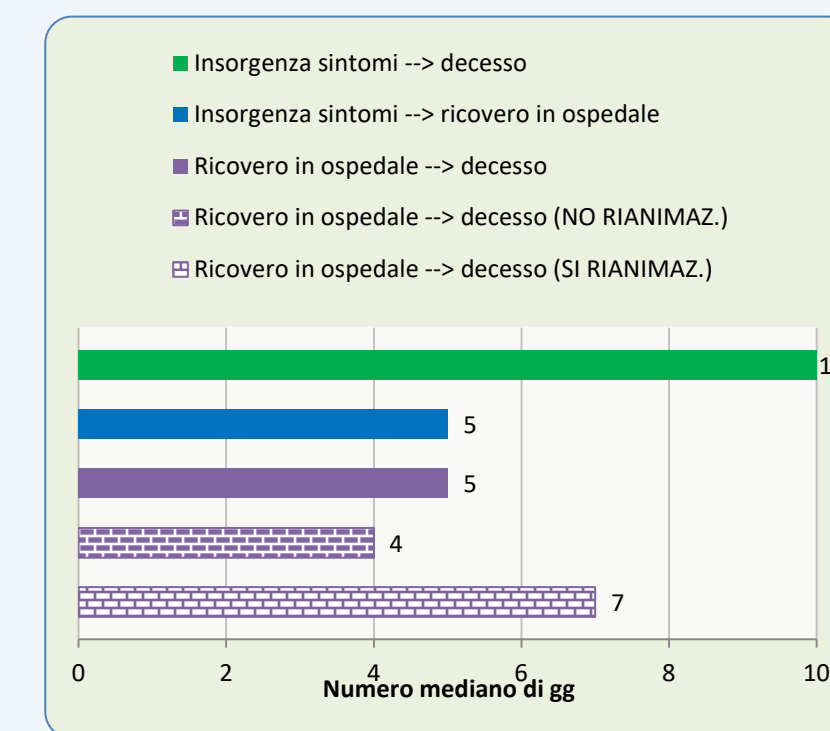
7. Terapie

La terapia antibiotica è stata comunemente utilizzata nel corso del ricovero (84% dei casi), meno utilizzata quella antivirale (55%), più raramente la terapia steroidea (34%). Il comune utilizzo di terapia antibiotica può essere spiegato dalla presenza di sovrainfezioni o è compatibile con inizio terapia empirica in pazienti con polmonite, in attesa di conferma laboratoristica di COVID-19. In 242 casi (18,8%) sono state utilizzate tutte e tre le terapie. Al 2,4% dei pazienti deceduti COVID-19 positivi è stato somministrato Tocilizumab.

8. Tempi

La figura 4 mostra i tempi mediani (in giorni) che trascorrono dall'insorgenza dei sintomi al decesso (10 giorni), dall'insorgenza dei sintomi al ricovero in ospedale (5 giorni) e dal ricovero in ospedale al decesso (5 giorni). Il tempo intercorso dal ricovero in ospedale al decesso è di 3 giorni più lungo in coloro che sono stati trasferiti in rianimazione rispetto a quelli che non sono stati trasferiti (7 giorni contro 4 giorni).

Figura 4. Tempi mediani di ricovero (in giorni) nei pazienti deceduti COVID-19 positivi



9. Decessi di età inferiore ai 50 anni

Al 6 aprile sono 178 dei 14.860 (1,2%) pazienti deceduti COVID-19 positivi di età inferiore ai 50 anni. In particolare, 42 di questi avevano meno di 40 anni (28 uomini e 14 donne con età compresa tra i 5 e i 39 anni). Di 6 pazienti di età inferiore ai 40 anni non sono disponibili informazioni cliniche, gli altri 28 presentavano gravi patologie preesistenti (patologie cardiovascolari, renali, psichiatriche, diabete, obesità) e 8 non avevano diagnosticate patologie di rilievo.