



## Report sulle caratteristiche dei pazienti deceduti positivi a COVID-19 in

**Italia Il presente report è basato sui dati aggiornati al 17 Marzo 2020**

### **1. Campione**

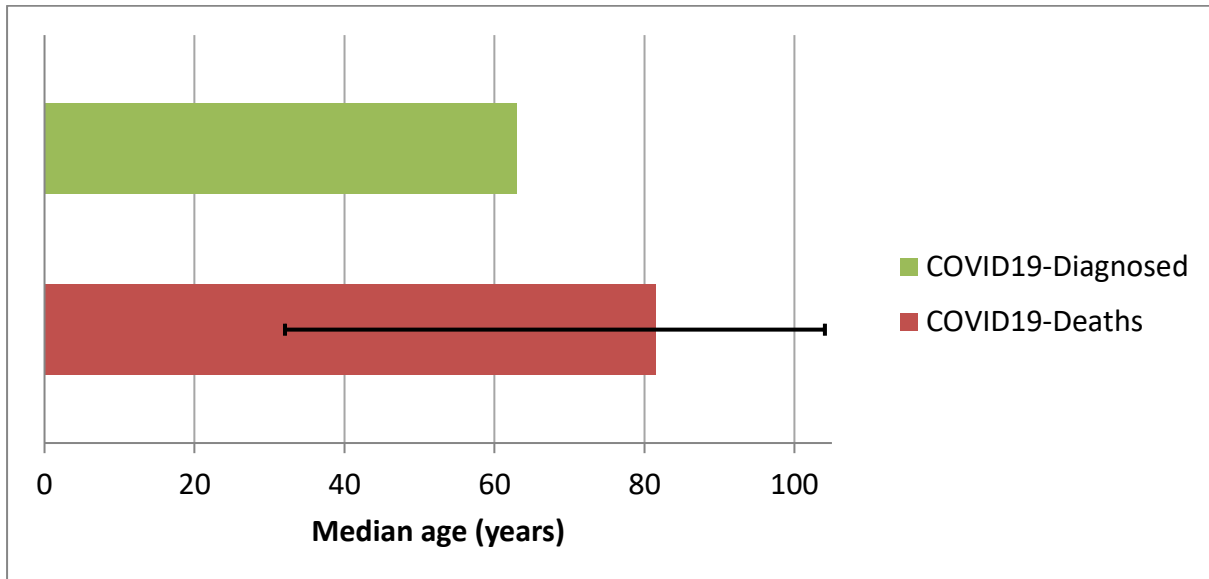
Il presente report descrive le caratteristiche di 2003 pazienti deceduti e positivi a COVID-19 in Italia. La distribuzione geografica dei decessi è la seguente:

<b>Regione</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Abruzzo	3	0,1
Bolzano	6	0,3
Emilia-Romagna	346	17,3
Friuli-Venezia Giulia	21	1,0
Lazio	12	0,6
Liguria	23	1,1
Lombardia	1425	71,1
Marche	17	0,8
Molise	1	0,1
Piemonte	36	1,8
Puglia	18	0,9
Sardegna	2	0,1
Toscana	6	0,3
Trento	7	0,3
Umbria	1	0,1
Veneto	79	3,9

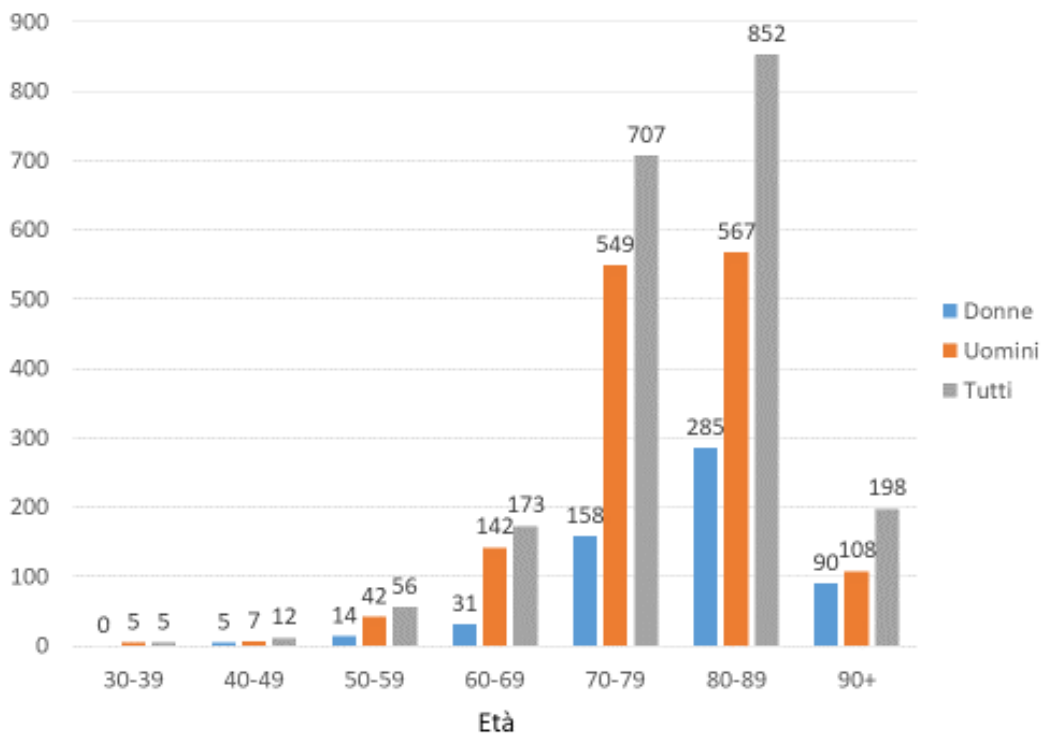
## 2. Dati demografici

L'età media dei pazienti deceduti e positivi a COVID-19 è 79.5 anni (mediana 80.5, range 31-103, Range InterQuartile - IQR 74.3-85.9). Le donne sono 601 (30.0%). 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 mediane: pazienti deceduti 80.5 anni – pazienti con infezione 63 anni). 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 mediane: donne 83.7 – uomini 79.5).

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



**Figura 2.** Numero di decessi per fascia di età



### 3. Patologie pre-esistenti

La *tabella 1* presenta le più comuni patologie croniche pre-esistenti (diagnosticate prima di contrarre l'infezione) nei pazienti deceduti. Questo dato è stato ottenuto in 355/2003 deceduti (17,7% del campione complessivo). Il numero medio di patologie osservate in questa popolazione è di 2.7 (mediana 2, Deviazione Standard 1.6). Complessivamente, 3 pazienti (0,8% del campione) presentavano 0 patologie, 89 (25,1%) presentavano 1 patologia, 91 presentavano 2 patologie (25.6%) e 172 (48,5%) presentavano 3 o più patologie.

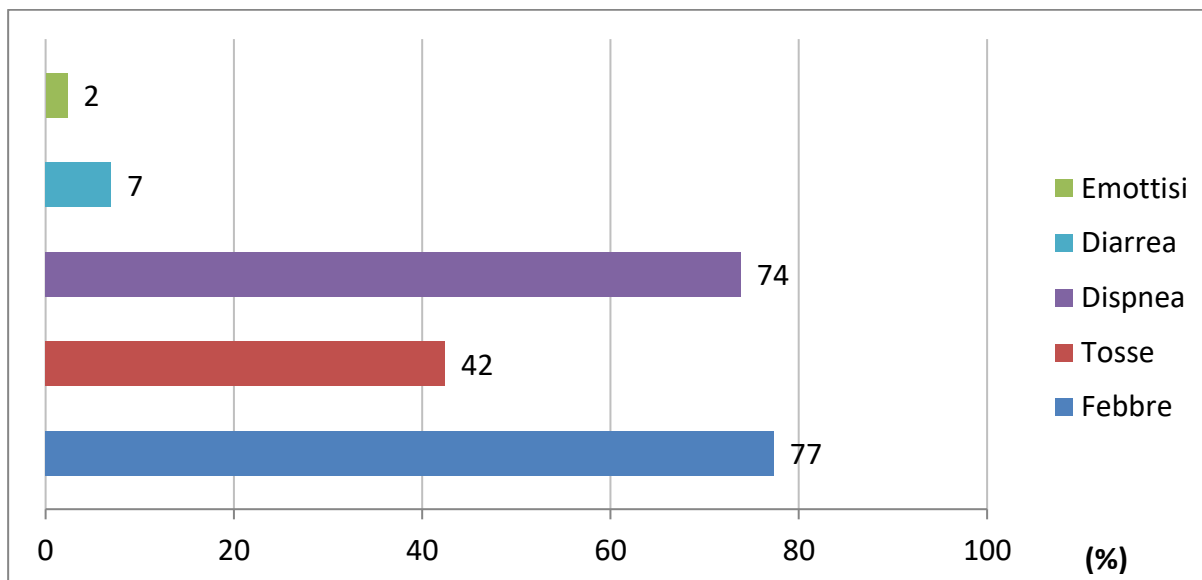
**Tabella 1.** Patologie più comuni osservate nei pazienti deceduti a seguito di infezione da COVID-2019

<b>Patologie</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<i>Cardiopatía ischemica</i>	117	33.0
<i>Fibrillazione atriale</i>	87	24.5
<i>Ictus</i>	34	9.6
<i>Ipertensione arteriosa</i>	270	76.1
<i>Diabete mellito</i>	126	35.5
<i>Demenza</i>	24	6.8
<i>BPCO</i>	47	13.2
<i>Cancro attivo negli ultimi 5 anni</i>	72	20.3
<i>Epatopatía cronica</i>	11	3.1
<i>Insufficienza renale cronica</i>	64	18.0
<b>Numero di patologie</b>		
<i>0 patologie</i>	3	0.8
<i>1 patologia</i>	89	25.1
<i>2 patologie</i>	91	25.6
<i>3 o più patologie</i>	172	48.5

#### 4. Sintomi

La *figura 3* mostra i sintomi più comunemente osservati prima del ricovero nei pazienti deceduti COVID-19 positivo. Come mostrato nella figura, dispnea e febbre rappresentano i sintomi di più comune riscontro, meno comuni sono tosse, diarrea e emottisi. Il 5,2% delle persone non presentavano alcun sintomo al momento del ricovero.

**Figura 3.** Sintomi di più comune riscontro nei pazienti deceduti COVID-19 positivi



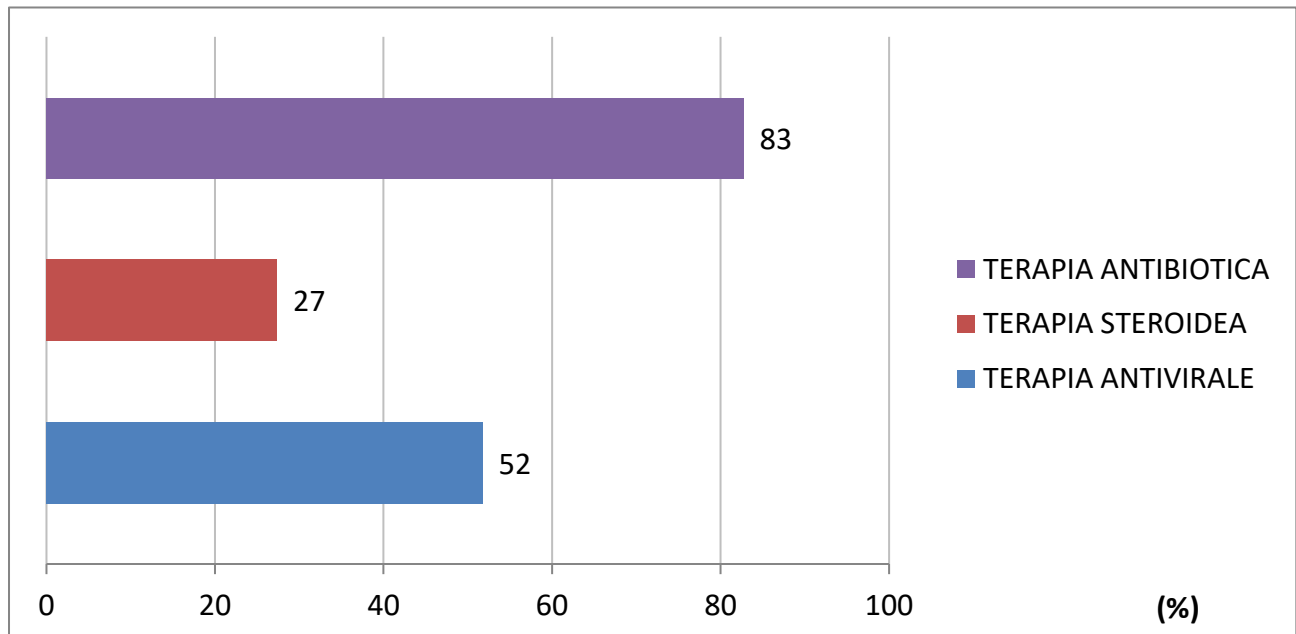
#### 5. Complicanze

**L'insufficienza respiratoria** è stata la complicanza più comunemente osservata in questo campione (**97,2% di casi**), danno renale acuto (27,8%), seguita da danno miocardico acuto (10,8%) e sovrainfezione (10,2%).

## 6. Terapie

La *figura 4* mostra le terapie somministrate nei pazienti deceduti COVID-19 positivi durante il ricovero. La terapia antibiotica è stata quella più utilizzata (83% dei casi), meno utilizzata quella antivirale (52%), più raramente la terapia steroidea (27%). 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 25 casi (14,9%) sono state utilizzate tutte 3 le terapie.

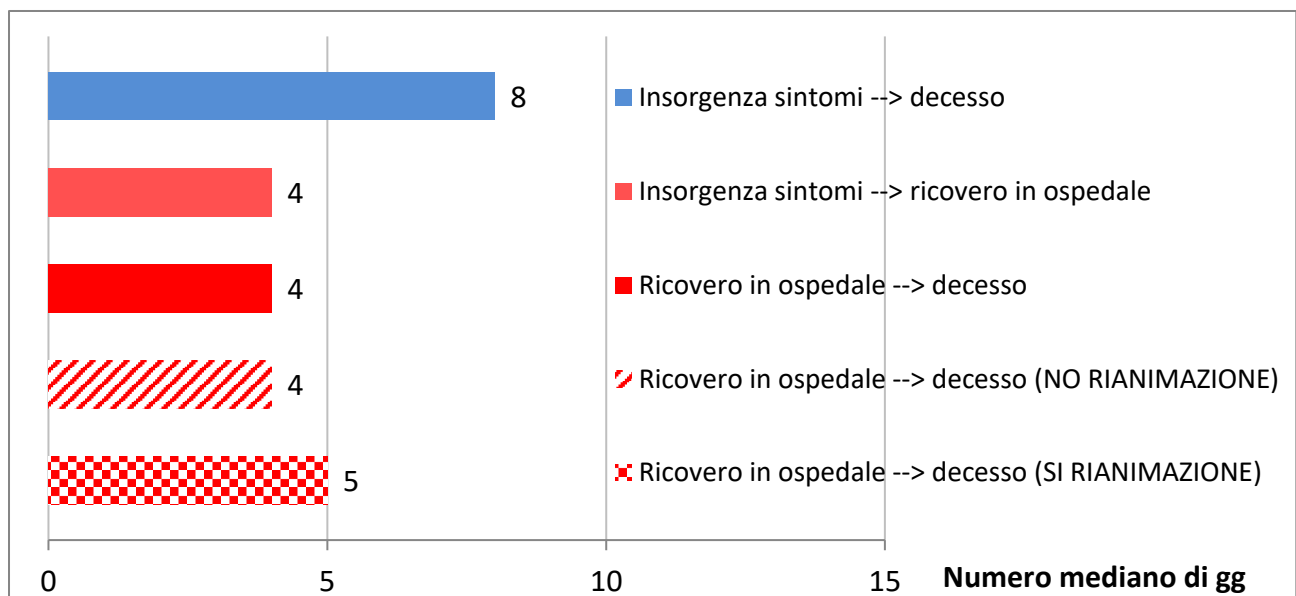
**Figura 4.** Terapie somministrate nei pazienti deceduti COVID-19 positivi



## 7. Tempi

La *figura 5* mostra, per i pazienti deceduti COVID-19 positivo, i tempi mediani, in giorni, che trascorrono dall'insorgenza dei sintomi al decesso (8 giorni), dall'insorgenza dei sintomi al ricovero in ospedale (4 giorni) e dal ricovero in ospedale al decesso (4 giorni). Il tempo intercorso dal ricovero in ospedale al decesso era di 1 giorno più lungo in coloro che venivano trasferiti in rianimazione rispetto a quelli che non venivano trasferiti (5 giorni contro 4 giorni).

**Figura 5.** Mediane dei tempi di ricovero (in giorni) nei pazienti deceduti COVID-19 positivi



#### **8. Decessi di età inferiore ai 50 anni**

Ad oggi (17 marzo) sono 17 i pazienti deceduti COVID-19 positivi di età inferiore ai 50 anni. In particolare, 5 di questi avevano meno di 40 ed erano tutte persone di sesso maschile con età compresa tra i 31 ed i 39 anni con gravi patologie pre-esistenti (patologie cardiovascolari, renali, psichiatriche, diabete, obesità).