



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:

Regione	N	%
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

https://en.wikipedia.org/wiki/Istituto_Superiore_di_Sanit%C3%A0

Bericht über die Merkmale verstorbener Patienten in Italien, die COVID-19 positiv getestet wurden.

Dieser Bericht basiert auf Daten, die bis zum 17. März 2020 aktualisiert wurden

1. Champion

Dieser Bericht beschreibt die Merkmale von 2003 verstorbenen Patienten, die in Italien positiv auf COVID-19 waren. Die geografische Verteilung der Todesfälle ist wie folgt:

Region...

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

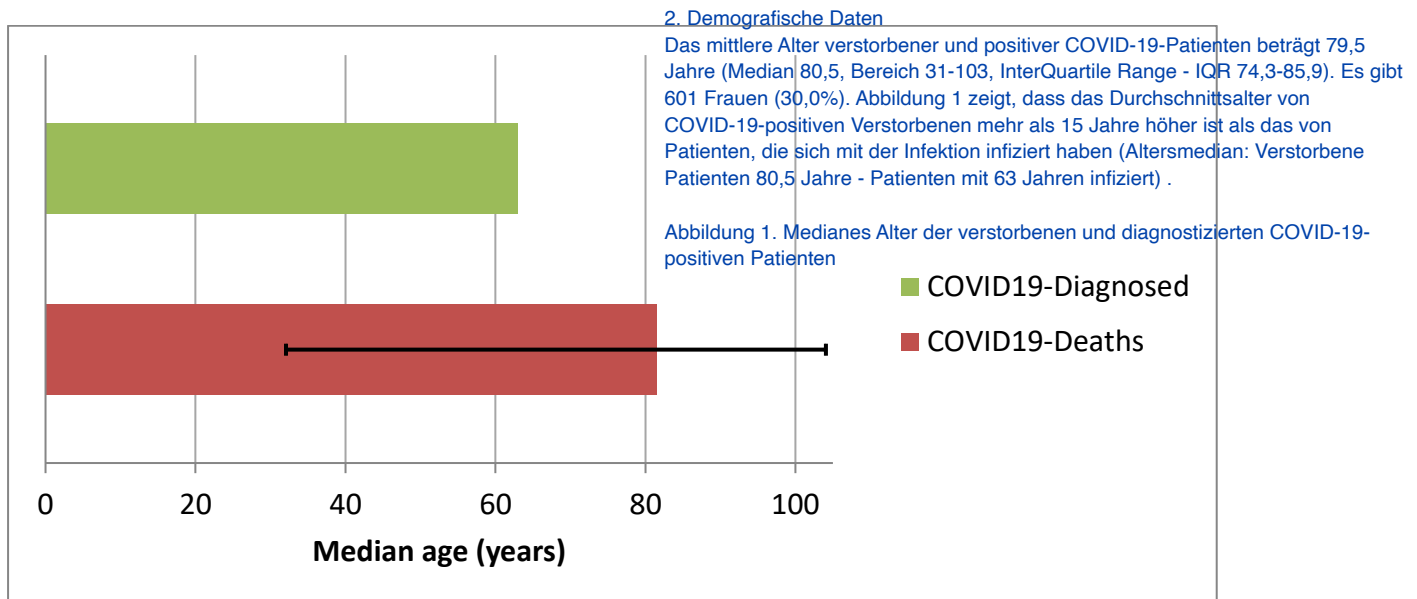
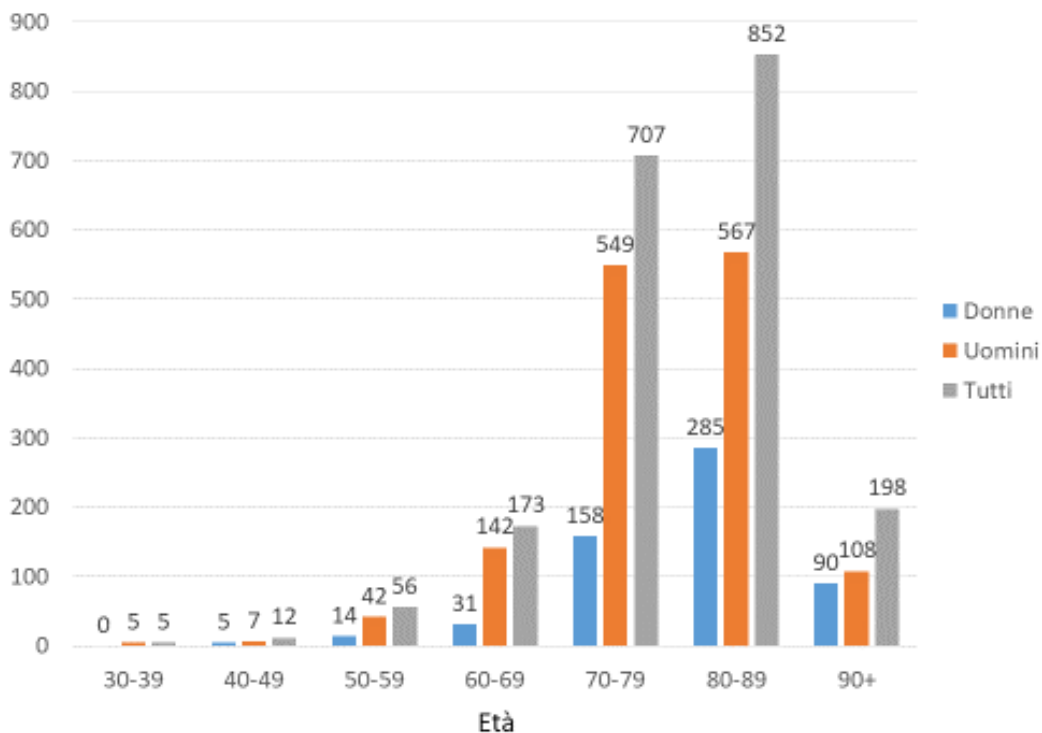


Abbildung 2 zeigt die Anzahl der Todesfälle nach Altersgruppen. Frauen, die nach einer COVID-19-Infektion verstorben sind, sind älter als Männer (Altersmedian: Frauen 83,7 - Männer 79,5).

Figura 2. Numero di decessi per fascia di età

Abbildung 2. Anzahl der Todesfälle nach Altersgruppen



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

Patologie	N	%	Krankheiten
Cardiopatia ischemica	117	33.0	Ischämische Herzkrankheit
Fibrillazione atriale	87	24.5	Vorhofflimmern
Ictus	34	9.6	Schlaganfall
Ipertensione arteriosa	270	76.1	Bluthochdruck
Diabete mellito	126	35.5	Diabetes mellitus
Demenza	24	6.8	Demenz
BPCO	47	13.2	Chronische obstruktive Lungenerkrankung
Cancro attivo negli ultimi 5 anni	72	20.3	In den letzten 5 Jahren aktiver Krebs
Epatopatia cronica	11	3.1	Chronische Lebererkrankung
Insufficienza renale cronica	64	18.0	Chronisches Nierenversagen
Numero di patologie			
0 patologie	3	0.8	Anzahl der Krankheiten
1 patologie	89	25.1	0 Pathologien
2 patologie	91	25.6	1 Pathologien
3 o più patologie	172	48.5	2 Pathologien
			3 oder mehr Pathologien

3. Bereits bestehende Pathologien

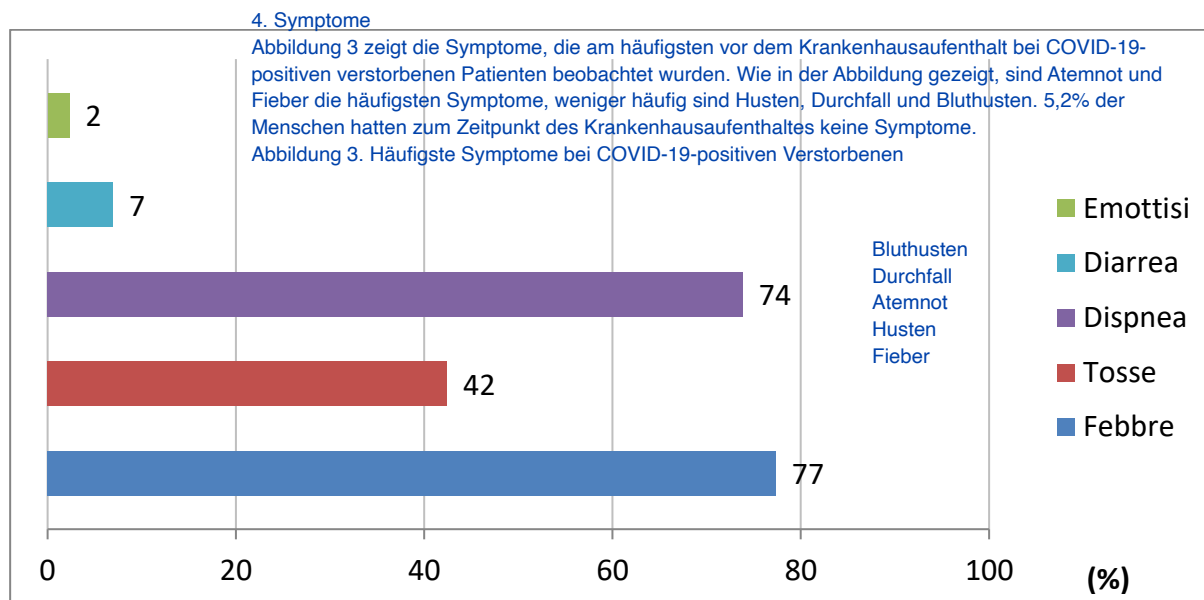
Tabelle 1 zeigt die häufigsten vorbestehenden chronischen Pathologien (diagnostiziert vor der Infektion) bei verstorbenen Patienten. Diese Zahl wurde bei 355/2003 Todesfällen erhalten (17,7% der Gesamtstichprobe). Die durchschnittliche Anzahl der in dieser Population beobachteten Pathologien beträgt 2,7 (Median 2, Standardabweichung 1,6). Insgesamt hatten 3 Patienten (0,8% der Stichprobe) 0 Pathologien, 89 (25,1%) hatten 1 Pathologie, 91 hatten 2 Pathologien (25,6%) und 172 (48,5%) hatten 3 oder mehr Pathologien.

Tabelle 1. Die häufigsten Erkrankungen, die bei Patienten beobachtet wurden, die an den Folgen einer COVID-2019-Infektion starben

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%).

5. Komplikationen

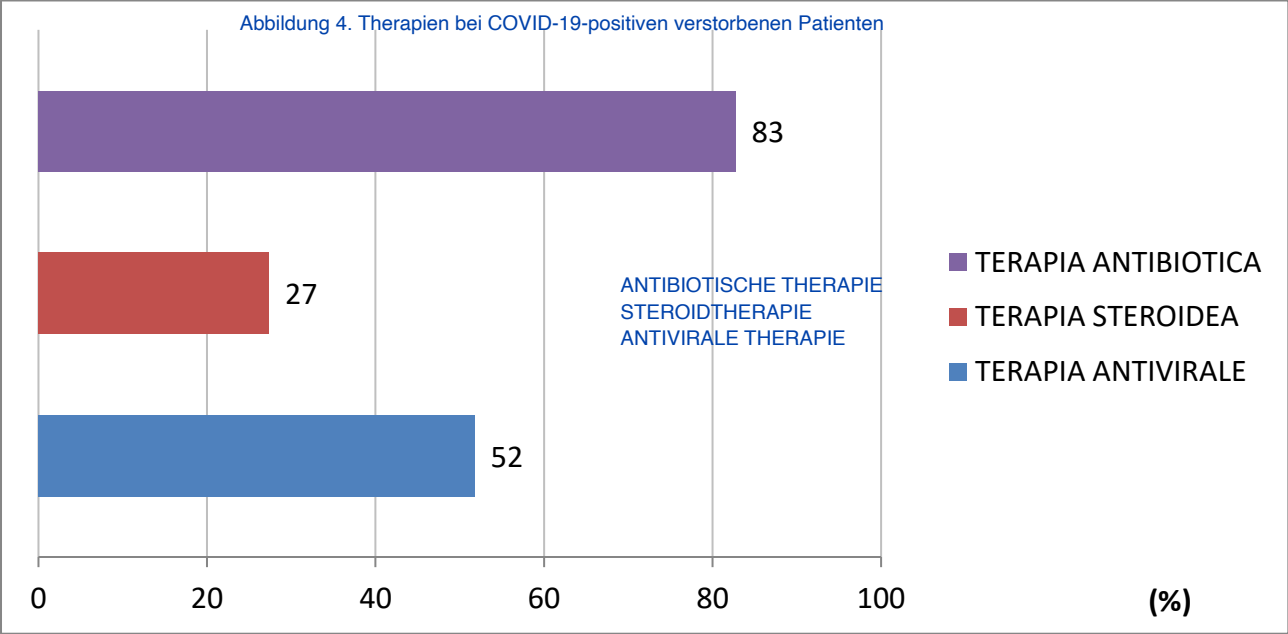
Atemversagen war die am häufigsten beobachtete Komplikation in dieser Probe (97,2%), akute Schädigung (27,8%), gefolgt von akuter Myokardverletzung (10,8%) und Überinfektion (10,2%).

6. Therapien
 Abbildung 4 zeigt die Therapien, die bei COVID-19-positiven verstorbenen Patienten während des Krankenhausaufenthaltes verabreicht wurden. Die Antibiotikatherapie war die am weitesten verbreitete (83% der Fälle), die am wenigsten verwendete antivirale (52%) und selten die Steroidtherapie (27%). Die häufige Anwendung der Antibiotikatherapie kann durch das Vorhandensein von Superinfektionen erklärt werden oder ist mit dem Beginn der empirischen Therapie bei Patienten mit Lungenentzündung bis zur Bestätigung von COVID-19 im Labor vereinbar. In 25 Fällen (14,9%) wurden alle 3 Therapien angewendet.

6. Therapie

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

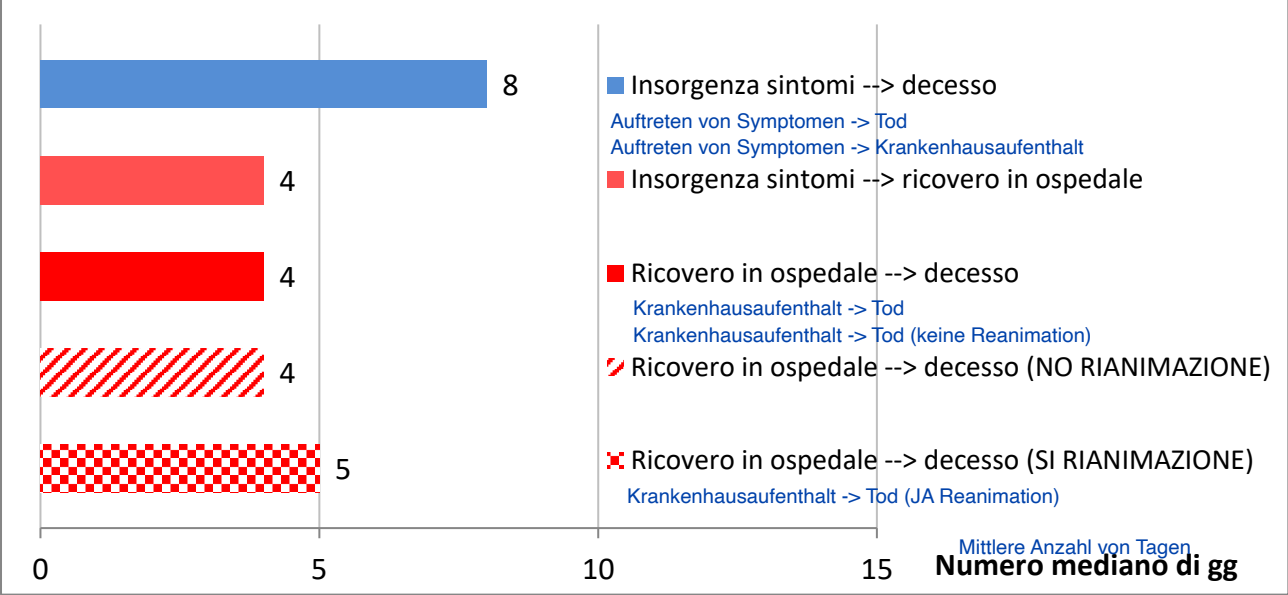


7. Zeiten
 Abbildung 5 zeigt für COVID-19-positive Patienten die mittleren Zeiten in Tagen vom Einsetzen der Symptome bis zum Tod (8 Tage), vom Einsetzen der Symptome bis zum Krankenhausaufenthalt (4 Tage) und ab Krankenhausaufenthalt bis Tod (4 Tage). Die Zeit vom Krankenhausaufenthalt bis zum Tod war bei denjenigen, die auf die Intensivstation verlegt wurden, 1 Tag länger als bei denjenigen, die nicht verlegt wurden (5 Tage gegenüber 4 Tagen).

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).

8. Todesfälle unter 50 Jahren

Bisher (17. März) sind 17 COVID-19-positive Patienten unter 50 Jahren verstorben. Insbesondere hatten 5 von ihnen weniger als 40 und waren alle Männer im Alter zwischen 31 und 39 Jahren mit schwerwiegenden vorbestehenden Pathologien (Herz-Kreislauf-, Nieren-, psychiatrische Pathologien, Diabetes, Fettleibigkeit).