



Uno score ambulatoriale per la COVID-19

Data 28 marzo 2021
Categoria infettivologia

Un pratico sistema a punteggio che può aiutare i medici del territorio a discriminare i pazienti con COVID-19 che si possono seguire a domicilio.

Alcuni autori hanno identificato vari fattori di rischio di morte nei pazienti con COVID-19 ed elaborato un semplice sistema a punteggio molto utile soprattutto per i medici del territorio esaminando una coorte di oltre 800 pazienti. Il sistema a punteggio è stato, poi, validato su due coorti esterne di pazienti: una di oltre 14000 soggetti affetti da COVID-19 (coorte ISARIC) e una di 290 soggetti (coorte Aintree).

Lo score, denominato SOARS (SpO2, Obesity, Age, Respiratory rate, Stroke history), si calcola come mostrato nella tabella sottostante.

SpO2: 0 punti se > 92%, 1 punto se < 92% (in aria ambiente)

Obesità: 0 punti se assente, 1 punto se presente

Età: 0 punti se inferiore a 50 anni, 1 punto se età compresa tra 50 e 59 anni, 2 punti se compresa tra 60 e 69 anni, 3 punti se compresa tra 70 e 79 anni, 4 punti se età \geq 80 anni

Frequenza respiratoria: 0 punti se inferiore a 24/minuto, 1 punto se superiore a 24/minuto

Chua F et al. Early prognostication of COVID-19 to guide hospitalisation

Storia di ictus: 0 punti se assente, 1 punto se presente

Il rischio di morte andava dal 3,7% al 8,6% a seconda della coorte analizzata per punteggi di 0-1 (basso rischio); da 5,9% a 14,5% se punteggio di 2 (rischio medio); da 39,2% a 44,2% per punteggi > 2 (rischio elevato). Secondo gli autori i pazienti a basso rischio possono essere monitorati ambulatorialmente senza necessità di ricovero.

L'AUCROC (area sotto la curva ROC) andava da 0,74 a 0,82 a seconda della coorte analizzata (ricordiamo che un valore di AUCROC di 0,70 indica generalmente un test discreto, mentre valori di 0,80 - 0,90 indicano un test buono/ottimo).

Il sistema è semplice da usare perché prevede soprattutto criteri clinico/anamnestici e la sola determinazione della pO2 in aria ambiente.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Chua F et al. Early prognostication of COVID-19 to guide hospitalisation versus outpatients monitoring using a point-of-test risk prediction score. Thorax 2021, Mar 10.