

# 11° Convegno Nazionale GIMSI – Napoli 17-18 Febbraio 2023

Centro Congressi Università degli Studi di Napoli Federico II

**Dr. Emanuele Guerrieri**

**Università Politecnica delle Marche Ancona**

Prevalenza e caratteristiche cliniche-elettrocardiografiche  
degli episodi sincopali in una popolazione di pazienti  
ospedalizzati affetti da COVID-19

Dr. Emanuele Guerrieri  
Emergency Medicine Residency Program



Prof. Gianluca Moroncini  
Clinica Medica, UniVPM

Il sottoscritto,

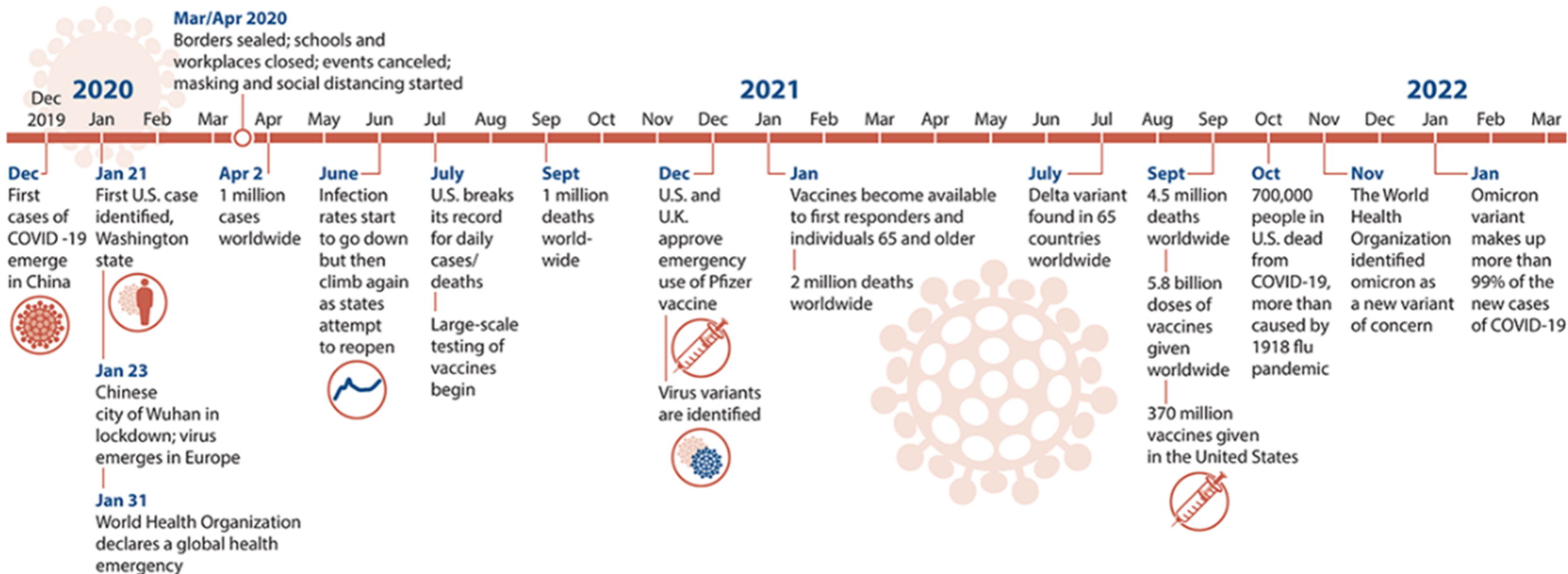
ai sensi dell'art. 76, comma 4 dell'Accordo Stato-Regioni del 2 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5. del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

dichiara che

negli ultimi due anni **non** ha avuto rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

# Introduzione

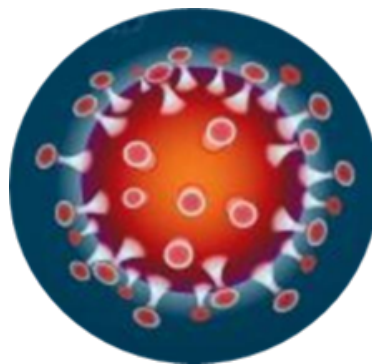
## COVID-19 timeline



# Introduzione

## COVID-19 e sincopa

Fever or Chills	Cough	Shortness of Breath or Difficulty Breathing	Fatigue
Muscle or Body Aches	Headache	New Loss of Taste	New Loss of Smell
Sore Throat	Congestion or Runny Nose	Nausea or Vomiting	Diarrhea



Review > Eur J Neurol. 2023 Jan 24. doi: 10.1111/ene.15714. Online ahead of print.

### Clinical presentation and management strategies of cardiovascular autonomic dysfunction following a COVID-19 infection – A systematic review

Diogo Reis Carneiro <sup>1 2</sup>, Isabel Rocha <sup>3</sup>, Mario Habek <sup>4 5</sup>, Raimund Helbok <sup>6</sup>, Johann Sellner <sup>7 8</sup>, Walter Struhal <sup>9</sup>, Gregor Wenning <sup>6</sup>, Alessandra Fanciulli <sup>6</sup>

Affiliations + expand

PMID: 36694382 DOI: 10.1111/ene.15714

Review > Auton Neurosci. 2023 Mar;245:103071. doi: 10.1016/j.autneu.2022.103071.

Epub 2022 Dec 24.

### Investigating the possible mechanisms of autonomic dysfunction post-COVID-19

Maya Jammoul <sup>1</sup>, Judith Naddour <sup>1</sup>, Amir Madi <sup>2</sup>, Mohammad Amine Reslan <sup>3</sup>, Firas Hatoum <sup>4</sup>, Jana Zeineddine <sup>4</sup>, Wassim Abou-Kheir <sup>1</sup>, Nada Lawand <sup>5</sup>

Affiliations + expand

PMID: 36580747 PMCID: PMC9789535 DOI: 10.1016/j.autneu.2022.103071

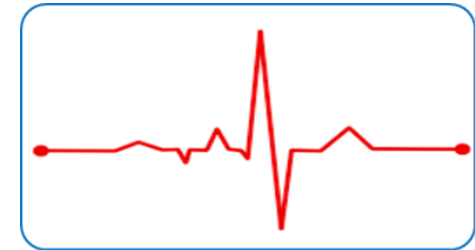
# Obiettivi dello Studio

Valutare in una popolazione di pazienti ricoverati in area Medica sub-intensiva:

Prevalenza della sincope quale sintomo d'esordio nei pazienti affetti da COVID-19 moderato-severo



Caratteristiche cliniche ed elettrocardiografiche associate



# Materiali e metodi

## Case-series retrospettivo

- Intervallo di tempo:  
04/01/2020 – 04/01/2023

## Medicina Interna Sub-intensiva

- Pazienti ricoverati per  
sincope e COVID-19

**Abbiamo  
valutato:**

SINCOPE 2023

1

- Prevalenza della sincope sulla popolazione di pazienti ricoverati per COVID-19



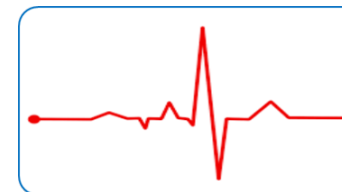
2

- Parametri vitali e stato emodinamico all'ingresso



3

- Caratteristiche elettrocardiografiche



4

- Rapporto temporale con positività e negatività del tampone SARS-CoV-2



5

- Severità del COVID-19 (criteri WHO) e diagnosi di dimissione



# Risultati

Ricoverati in  
Medicina  
sub-intensiva  
296 pazienti  
affetti da  
COVID-19

Età media:  
74,8  
± 10,6 anni

- 54% M  
- 46% F

1

Su 296 pazienti, 11 erano pervenuti per sincope (3,71%).

2

Al ricovero erano assenti ipossiemia severa ed instabilità emodinamica.

3

ECG al ricovero:  
- 9 pazienti presentavano ritmo sinusale;  
- 2 mostravano fibrillazione atriale;  
- Non alterazioni specifiche di PR, QRS o ST-T.

# Risultati

## 4

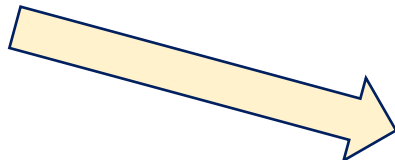
Rapporto temporale con l'infezione da SARS-CoV-2.

### 1° gruppo

8 pazienti ricoverati per sincope con successiva diagnosi di COVID-19 in Pronto Soccorso

### 2° gruppo

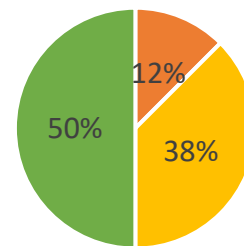
3 pazienti ricoverati dal PS, per sincope avvenuta dopo una dimissione per COVID-19 e negativizzati al momento del ricovero.



## 5

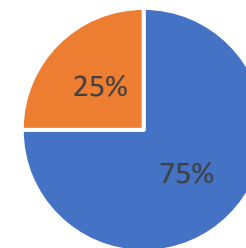
Severità del COVID-19 e diagnosi di dimissione.

Tipi di sincope



- Tachiaritmica (1)
- Bradiaritmica (3)
- Riflessa (4)

Severità del COVID-19



- Polmonite interstiziale con insufficienza respiratoria (6)
- Positività al SARS-CoV-2 ma senza segni infettivo/disventilatori (2)

Tipi di sincope



- Riflessa

**2 casi di embolia polmonare**



# Conclusioni

Si conferma una bassa prevalenza della sincope in pazienti ricoverati per COVID-19.

Le sincope bradi- o tachi-aritmiche erano causa di ricovero nei pazienti ai quali poi veniva posta diagnosi di COVID-19.

Nelle sincope avvenute a distanza dalla negativizzazione, la causa era prevalentemente riflessa, con associato riscontro di TVP/EP.

Diversa natura degli episodi sincopali in rapporto con la fase della malattia da COVID-19.



# Limitazioni

Bassa numerosità campionaria

Analisi osservazionale retrospettiva e monocentrica

Pazienti ricoverati per COVID-19 moderato-severo



Grazie per l'attenzione!

