

Abstract

Risultati della survey sull'uso dei pannelli sindromici rapidi (rilevazione di minimo 14 target in circa un'ora)

Introduzione

La diagnosi tempestiva delle infezioni in ambito pediatrico è cruciale per migliorare gli outcome clinici, ottimizzare l'uso degli antimicrobici e implementare efficaci misure di controllo delle infezioni. I pannelli sindromici basati su tecnologia multiplex PCR, rappresentano una soluzione innovativa per l'identificazione rapida e simultanea di patogeni e geni di resistenza, direttamente da campione primario o da emocoltura positiva.

Obiettivo e metodi

E' stata condotta un'indagine qualitativa tra i partecipanti al XIX Congresso Nazionale SITIP, tramite l'invio di un questionario, volta a valutare l'utilizzo e l'impatto clinico dei pannelli sindromici rapidi nella pratica pediatrica ospedaliera. Le domande hanno esplorato l'adozione dei pannelli sindromici, le modalità di richiesta, i tempi di refertazione, l'impatto sulla terapia antimicrobica e sull'implementazione delle misure di controllo delle infezioni ospedaliere (IPC).

Risultati

Sono stati raccolti 53 questionari, prevalentemente da specialisti in pediatria (85%), tutti operanti in setting ospedaliero presente sul territorio nazionale (33,9% Nord; 20,8% Centro; 43,5% Sud).

I pannelli sindromici risultano parte integrante della diagnostica microbiologica in tutte le strutture, con il 21% degli ospedali che utilizza 6 pannelli, il 28% cinque e il 24,5% quattro (Figura 1).

Il pannello delle infezioni delle alte vie respiratorie è il più utilizzato (86,8%), richiesto direttamente dal reparto nell'88,7% dei casi e nel 32% già in pronto soccorso, seguito da meningiti/encefaliti (81,1%), infezioni gastrointestinali (69,8%), basse vie respiratorie (62,2%), infezioni del torrente circolatorio (52,9%) e osteoarticolari (43,4%) (Figura 2). La quasi totalità dei partecipanti ha la possibilità di richiedere direttamente dai reparti i test sindromici, con o senza consulenza infettivologica.

Il pannello delle basse vie respiratorie è utilizzato prevalentemente su lavaggio broncoalveolare (57,6%) e aspirato tracheobronchiale (51,5%), seguito da espettorato (27,3%) e aspirato endotracheale (24,2%).

Sebbene solo nel 24,5% dei casi il referto sia disponibile entro 4 ore e nel 39,6% entro 12 ore, i risultati dei test sindromici hanno influenzato la terapia antimicrobica nel 97% dei casi, principalmente per passare a terapia mirata (66%) o per de-escalation (30,2%).

Nell'81% dei casi, il risultato è stato utilizzato per attuare misure tempestive di IPC.

Conclusioni

L'adozione diffusa dei pannelli sindromici in ambito pediatrico ospedaliero evidenzia il loro ruolo centrale nella diagnosi rapida e nella gestione clinica delle infezioni. I dati raccolti confermano l'impatto positivo sulla personalizzazione della terapia antimicrobica e sull'attuazione delle misure di controllo delle infezioni, pur evidenziando margini di miglioramento nei tempi di comunicazione del risultato.

Figura 1:

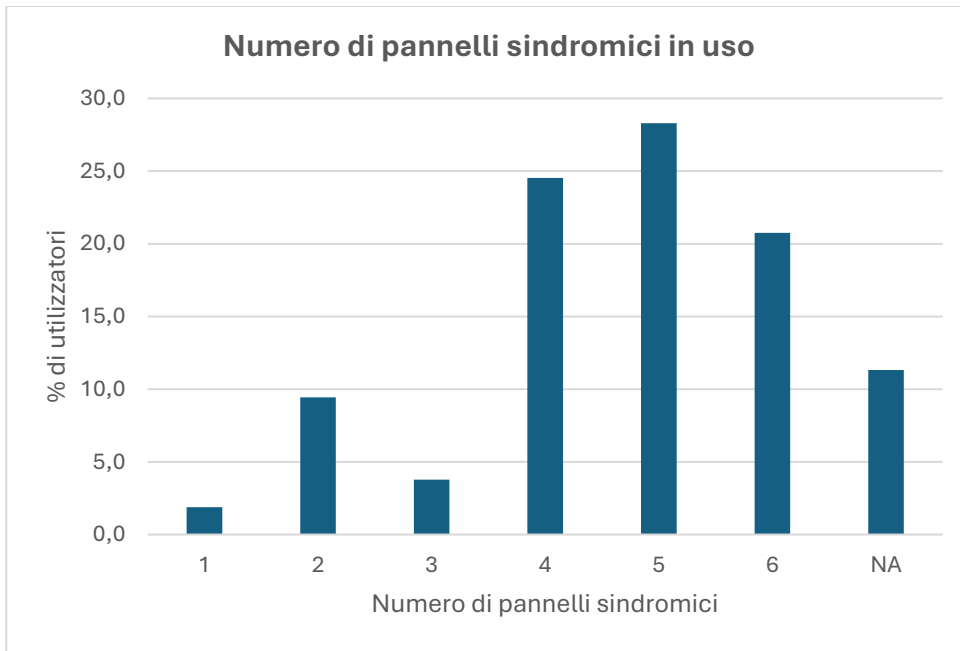


Figura 2:

