

Il costo delle infezioni ospedaliere negli Stati Uniti

Zimlichman E, Henderson D, Tamir O et al
Health care-associated infections: a meta-analysis of costs and financial impact on the US health care system
 JAMA Intern Med 2013; 173: 2039-2046

Secondo uno studio pubblicato su *Jama Internal Medicine* negli Stati Uniti ogni anno si spendono quasi dieci miliardi di dollari all'anno per sostenere i costi derivati da cinque infezioni correlate all'assistenza sanitaria ospedaliera: le infezioni del sito chirurgico, le infezioni ematiche associate a catetere vascolare, quelle urinarie associate a catetere, le polmoniti associate alla ventilazione meccanica e le infezioni da *Clostridium Difficile*. In particolare, sono le infezioni del sito chirurgico quelle per le quali la sanità statunitense spende di più in assoluto. Per ottenere le stime economiche, i ricercatori del Center for Patient Safety Research and Practice della Harvard Medical School hanno condotto una revisione sistematica su Pub Med per gli anni compresi tra il 1986 e l'aprile 2013 e utilizzato la rete nazionale per la sicurezza nell'assistenza sanitaria dei Centers for Disease Control and Prevention. Considerando il costo di ogni singolo evento,

l'infezione del catetere venoso centrale è la più onerosa, con la spesa di 46.000 dollari a episodio. Seguono la polmonite associata alla ventilazione (40.000 dollari a evento), l'infezione del sito chirurgico (20.785 dollari a evento), l'infezione da *Clostridium difficile* (11.285 dollari a evento) e quella da catetere urinario (896 dollari a episodio). La spesa annuale globale per queste cinque infezioni ammonta a quasi 10 miliardi di dollari. Le infezioni del sito chirurgico sono quelle che più contribuiscono al totale dei costi (33,7% del totale), seguite dalla polmonite associata a ventilazione (31,6% del totale), dalle infezioni del catetere centrale (18,9% del totale), da quelle da *Clostridium difficile* (15,4% del totale) e da catetere urinario (<1% del totale). Gli autori concludono che, per quanto alcune iniziative per il miglioramento della qualità dell'assistenza ospedaliera abbiano già consentito una diminuzione dell'incidenza e dei costi di queste infezioni, ancora molto resta da fare. Rivolgono quindi un invito ai decisori perché attuino politiche volte a aumentare la sensibilità degli operatori nell'adottare strategie di prevenzione di questi episodi nelle realtà ospedaliere per poter garantire un'assistenza migliore e sicura ai pazienti.

Domitilla Di Thiene

Dipartimento di Sanità Pubblica e Malattie Infettive
 'Sapienza' Università di Roma

IMPATTO FINANZIARIO ATTRIBIBILE A INFEZIONI ASSOCIATE ALL'ASSISTENZA DI PAZIENTI ADULTI RICOVERATI IN OSPEDALI AMERICANI PER ACUTI NEL 2009

Tipo di infezione	Costi in dollari USA		
	Totale	Limite inferiore	Limite superiore
Infezione dei siti chirurgici	3.297.285.451	2.998.570.584	3.595.841.680
di cui dovute a MRSA	990.539.052	93.785.080	1.935.883.296
Infezione ematiche associate a catetere vascolare	1.851.384.347	1.249.464.195	2.636.608.279
di cui dovute a MRSA	389.081.519	111.253.391	1.160.029.019
Infezioni urinarie associate a catetere	27.884.193	18.765.813	37.002.574
Polmoniti associate alla ventilazione meccanica	3.094.270.016	2.796.898.212	3.408.445.101
Infezioni da <i>Clostridium difficile</i>	1.508.347.070	1.218.707.008	1.814.293.587
Totale	9.779.171.077	8.282.405.811	11.492.191.220

MRSA: *Staphylococcus Aureus meticillino-resistente*.