

Monitoraggio dello shock settico con il CRT

Hernandez G , Carmona P, and Ait-Oufella H. Monitoring capillary refill time in septic Shock. *Intensive Care Med* (2024) 50:580–582

Parole chiave: tempo di riempimento capillare; CRT; shock settico; monitoraggio.

Un numero crescente di studi sostiene il ruolo del tempo di riempimento capillare (CRT) come strumento di monitoraggio della perfusione periferica nei pazienti critici in corso di shock settico. Lo studio più citato è l'ANDROMEDA SHOCK che documenta la sostanziale sovrapposibilità tra CRT e controllo seriato dei lattati in termini di mortalità a 28 giorni, con una tendenza non significativa in favore del CRT. L'utilizzo del CRT presenta indubbi vantaggi in termini di praticità e di ripetibilità, ma si scontra con la mancanza di uno standard per le modalità pratiche di esecuzione. Questo breve articolo di Hernandez, primo autore dello studio ANDROMEDA, fornisce indicazioni precise sulla modalità d'uso del CRT oltre a suggerire la sua potenziale utilità nel valutare la risposta del paziente a un fluid challenge.

(Daniele Coen)

Bibliografia

- Hernandez G, Ospina-Tascon G, Damiani LP et al (2019) Effect of a resuscitation strategy targeting peripheral perfusion status vs serum lactate levels on 28-day mortality among patients with septic shock. *Andromeda-Shock Randomiz Clin Trial JAMA* 321:654–664
- Zampieri FG, Damiani LP, Bakker J et al (2020) Effects of a resuscitation strategy targeting peripheral perfusion status versus serum lactate levels among patients with septic shock. A Bayesian reanalysis of the ANDROMEDA-SHOCK trial. *Am J Respir Crit Care Med* 201:423–429.