

Nuovi dati su Ringer o fisiologica nella sepsi.

Gelbenegger G, Shapiro NI, Zeitlinger M, et al. Lactated Ringer's or normal saline for initial fluid resuscitation in sepsis-Induced hypotension. Crit Care Med. 2025 Feb 19. doi: 10.1097/CCM.0000000000006601. Epub ahead of print.

Parole chiave: sepsi, shock settico, liquidi, Ringer lattato.

Almeno due grandi studi (SMART e BaSICS) hanno dimostrato che l'utilizzo di Ringer lattato nei pazienti con ipotensione sepsi indotta presenta un vantaggio in termini di mortalità rispetto all'utilizzo di soluzione salina 0,9%. Nessuno studio ha però investigato la rilevanza del tipo di cristalloide impiegato nella fase di resuscitazione che precede la randomizzazione.

Questo studio presenta una sottoanalisi dello studio CLOVERS, dove si confrontava un utilizzo restrittivo con un utilizzo "liberal" dei fluidi nei pazienti con ipotensione sepsi indotta refrattaria alla rianimazione iniziale con 1-3 L di liquidi EV. L'obiettivo è quello di valutare se nella fase di rianimazione iniziale il Ringer lattato presenti vantaggi sulla soluzione salina 0,9%.

Si conclude che, nella popolazione dello studio CLOVERS, il decesso intraospedaliero (valutato fino a un massimo di 90 giorni) si è verificato nel 12% dei pazienti del gruppo Ringer lattato e nel 16% dei pazienti del gruppo soluzione salina allo 0,9% (hazard ratio aggiustato, 0,71; IC al 95%, 0,51-0,99).

In accordo con le linee guida della Surviving Sepsis Campaign del 2021, questi risultati suggeriscono che la rianimazione iniziale con soluzione Ringer lattato potrebbe essere associata a un esito migliore nei pazienti con ipotensione sepsi-indotta.

Considerando che la maggior quantità di fluidi nei pazienti con shock settico o ipotensione sepsi indotta viene somministrata nelle primissime ore e che l'approccio restrittivo all'uso dei fluidi dopo la fase di rianimazione iniziale incontra un crescente favore, sembra ragionevole, ogni volta che ciò sia possibile, utilizzare il Ringer lattato come cristalloide di scelta fin dalle primissime fasi del trattamento.

Per saperne di più

1. Self WH, Semler MW, Wanderer JP, et al; SALT-ED Investigators: Balanced crystalloids versus saline in noncritically ill adults. N Engl J Med 2018; 378:819–828.
2. Shapiro NI, Douglas IS, Brower RG, et al; National Heart, Lung, and Blood Institute Prevention and Early Treatment of Acute Lung Injury Clinical Trials Network: Early restrictive or liberal fluid management for sepsis-induced hypotension. N Engl J Med 2023; 388:499–510.
3. Brown RM, Wang L, Coston TD, et al: Balanced crystalloids versus saline in sepsis. A secondary analysis of the SMART clinical trial. Am J Respir Crit Care Med 2019; 200:1487–1495

(Daniele Coen)