



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Samuelsson *et al. Critical Care* (2015) 19:129

DOI 10.1186/s13054-015-0873-1



CRITICAL CARE

RESEARCH

Open Access

Gender differences in outcome and use of resources do exist in Swedish intensive care, but to no advantage for women of premenopausal age

Carolina Samuelsson^{1,2*}, Folke Sjöberg^{3,4}, Göran Karlström⁵, Thomas Nolin⁶ and Sten M Walther⁷

Bakgrund

Östrogen antioxidativa skyddande egenskaper

Testosteron påverkar hjärtfunktion och immunförsvar



Svenska Intensivvårdsregistret

Beskriver och utvärderar svensk intensivvård

Diagnoser, fysiologiska variabler, vårdåtgärder, komplikationer och resursförbrukning (VTS)

IVA-mortalitet, sjukhusmortalitet, 30-dagarsmortalitet, 1-årsmortalitet och standardiserat mortalitetsratio SMR

Frågeställningar

Är en "kvinnlig könshormonprofil" associerat med förbättrat outcome vid svår skada/sjukdom?

Finns icke-biologiska könsrelaterade faktorer som ev inverkar på resursfördelning och resultat vid intensivvård?

Material & Methods

- 127 254 SAPS III-scored admissions from SIR
2008-12

Methods

1. Is gender associated to outcome?

multivariate logistic regression: age, comorbidity, hospital LOS, location before ICU admission, **gender**, major therapeutic options before ICU admission, reason for ICU admission, surgical status, infectious status, physiologic derangement score at admission

Methods

2. Är kön associerat till resursutnyttjande?

multivariat linjär regressionsmodell :

- a) kön, SAPS III EMR, ålder → IVA-vårdtid
- b) kön, SAPS III EMR, ålder → VTS-poäng

Methods - groups

- **entire cohort**

age groups (>45 and <46)

- **Diagnostic groups**

*Sepsis, multiple trauma, chronic obstructive pulmonary disease
acute respiratory distress syndrome, Pneumonia, cardiac arrest*

age groups (>45 and <46)



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

**What is the
value of P ?**

Results - outcome

No sex difference in risk-adjusted mortality for the cohort as a whole

No sex difference in risk-adjusted mortality <46 years

Male gender was associated with a reduced risk-adjusted mortality in cardiac arrest patients >45 years

Results – resource use

Male gender associated with a higher nurse workload score and a longer ICU stay:

- for the entire cohort**
- for multiple trauma patients**

Conclusion

- **premenopausal female sex is not associated with a survival advantage following intensive care in Sweden**
- **When adjusting for age and severity of illness, males use more ICU resources per admission**

Att fundera på....

Män har fler intensivvårdstillfällen och kvinnor har fler slutenvårdstillfälle.

Män är sjukare vid intensivvårdsstart och vårdas längre.

- Är "IVA-intagningströskeln" lika för män och kvinnor?
- Har mäns högre förekomst av jämngammal/yngre partner betydelse när patient och vårdgivare tar ställning till intensivvård?