

The Young Researchers' Symposium

# CORRELATI CLINICI DELL'IPOSODIEMIA NEI PAZIENTI ANZIANI OSPEDALIZZATI PER FRATTURA DI FEMORE PROSSIMALE



Linda Dall'Olio, Arianna Sala, Viviana Bagalà, Francesca Remelli, Laura Cuttitta, Pierfederico Scaroni, Caterina Trevisan, Amedeo Zurlo, Stefano Volpato



Dipartimento di Scienze Mediche

Scuola di Specializzazione in Geriatria

Roma, 30 novembre - 3 dicembre 2022
UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE



# **Background**

- L'iponatriemia rappresenta la disionia più frequente dell'anziano e
   l'invecchiamento ne costituisce un fattore di rischio indipendente
- E' stata evidenziata l'associazione tra iponatriemia, osteoporosi ed aumentato rischio di cadute, mentre meno chiara risulta quella con la frattura di femore nell'anziano
- L'iponatriemia, soprattutto severa, potenziale causa di ritardo dell'intervento



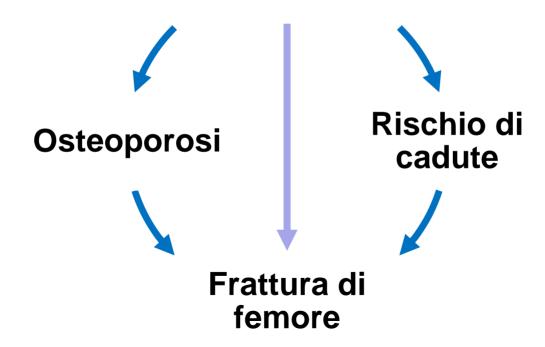




# **Background**

Meccanismi fisiopatologici alla base della relazione tra iponatriemia e frattura di femore

### **Iponatriemia**



Rennenboog et al, 2006 Negri et al, 2017 Adams et al, 2019





# Obiettivi dello studio

- Obiettivo primario: valutare la prevalenza di iponatriemia nei pazienti anziani ospedalizzati con frattura di femore prossimale
- Obiettivo secondario: identificare i fattori sociodemografici e clinici associati a tale condizione



## Materiali e Metodi

Studio **prospettico osservazionale** condotto nell'ambito dello Studio multicentrico promosso dal Gruppo Italiano di Ortogeriatria (GIOG) 2.0

#### **Popolazione**

- Pazienti con età > 65 anni
- Ricovero fra il 1 gennaio 2021 e il 28 febbraio 2022 presso U.O. Ortopedia e Traumatologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
- Diagnosi di frattura di femore prossimale



## Materiali e Metodi

#### Raccolta dati

- Dati socio-demografici
- VMD
- Stato funzionale
- Informazioni cliniche
- Parametri ematochimici

# Iponatriemia all'ingresso

Na < 134 mmol/l

- lieve: 130 -134 mmol/l
- moderata-severa: <130 mmol/l</li>





# **Analisi statistica**

- Confronto delle caratteristiche sociodemografiche e cliniche in base alla presenza di iponatriemia
- → test t di Student e test chi-quadrato

- Associazione tra le caratteristiche sociodemografiche e cliniche e l'iponatriemia
- → regressione logistica multivariata



# Risultati

#### **Caratteristiche del Campione (n=304)**

Sesso F, n (%)	227 (74.7)	
Età, media (DS)	83.22 (7.44)	
Provenienza: domicilio, n (%)	276 (93.6)	
BADL, media (DS)	5.17 (2.10)	
IADL, media (DS)	4.29 (2.80)	
Mobilità: In grado di camminare per 400 metri	140 (47.8)	
In grado di salire due rampe di scale	128 (44.3)	
N. farmaci, media (DS)	5.24 (2.91)	
Comorbilità, media (DS)	3.96 (1.84)	
Giorni di ricovero, media (DS)	10.09 (5.29)	





# CONGRESSO NAZIONALE SIGG

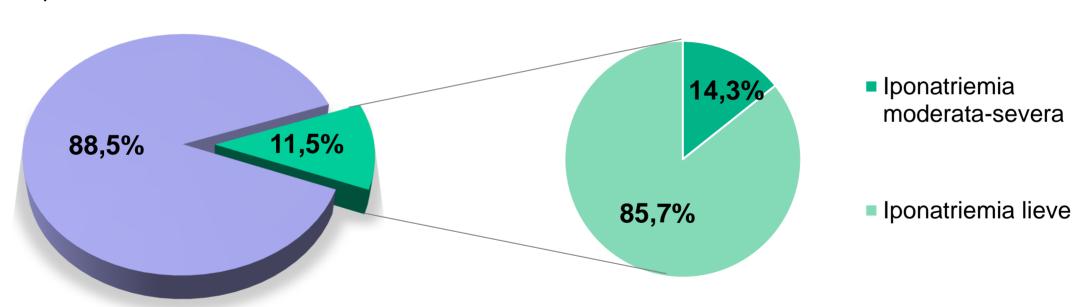


LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

# Risultati

#### Prevalenza di iponatriemia all'ingresso









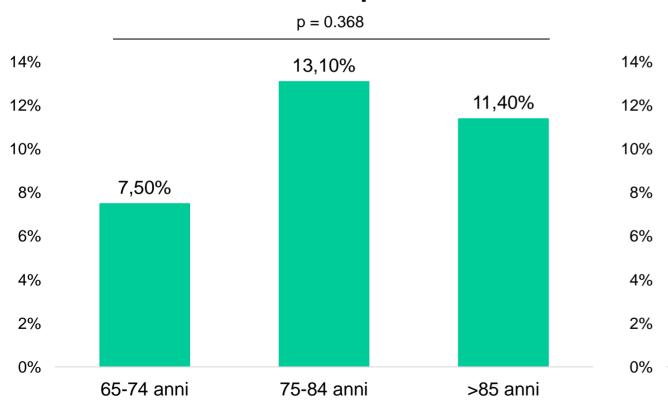
# CONGRESSO NAZIONALE SIGG



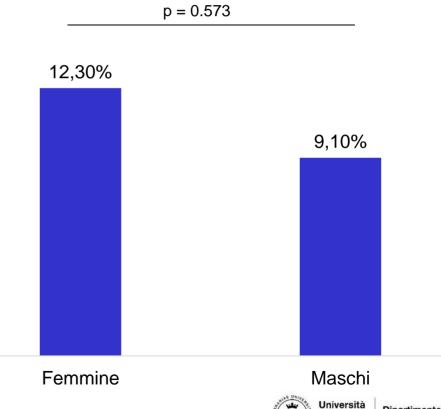
LA LONGEVITÀ DECLINATA AL FEMMINILE

# Risultati





#### Prevalenza per sesso



Dipartimento di Scienze Mediche









# Risultati Caratteristiche del Campione in base alla presenza di iponatriemia

	Variabili	Iponatremia (n=35)	Normonatremia (n=269)	p value
	Sesso F, n (%)	28 ( 80.0)	199 (74.0)	0.573
	Età, media (DS)	84.17 (7.27)	83.10 (7.47)	0.422
	Provenienza: domicilio, n (%)	30 ( 85.7)	246 (94.6)	0.040
	BADL, media (DS)	4.47 (2.16)	5.26 (2.08)	0.039
	IADL, media (DS)	3.44 (2.65)	4.40 (2.81)	0.060
	Mobilità: In grado di camminare per 400 metri	16 (47.1)	124 (47.9)	1.000
	In grado di salire due rampe di scale	14 ( 42.4)	114 (44.5)	0.966
	N. farmaci, media (DS)	6.57 (2.56)	5.06 (2.91)	0.004
	Comorbilità, media (DS)	4.62 (1.86)	3.87 (1.83)	0.027
	Giorni di ricovero, media (DS)	9.83 (4.71)	10.12 (5.37)	0.759

Dipartimento di Scienze Mediche



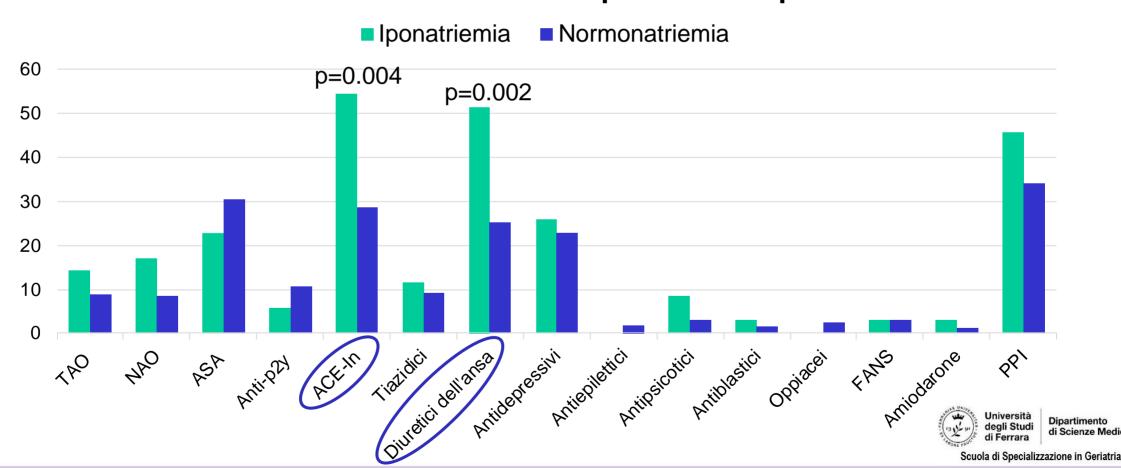






# Risultati

#### Assunzione di farmaci in base alla presenza di iponatriemia



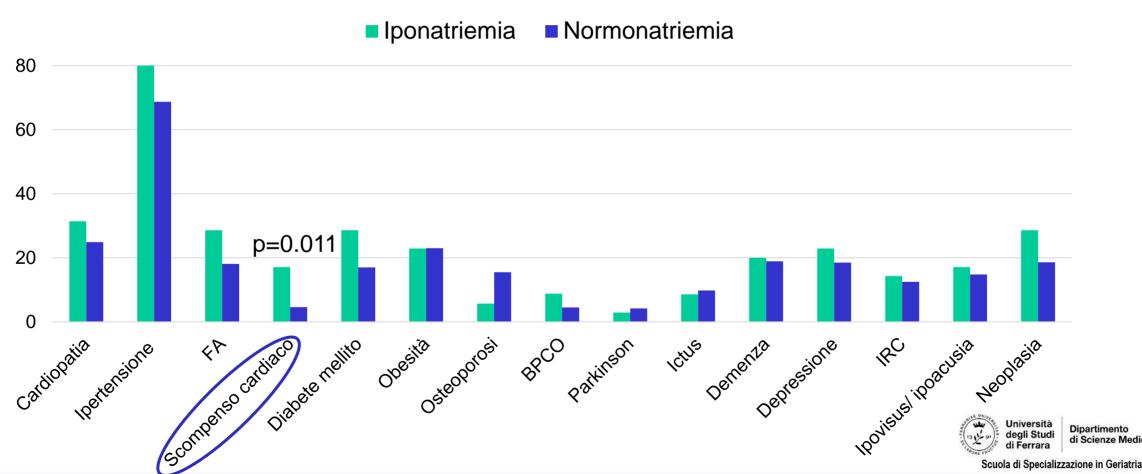








# Risultati Comorbilità in base alla presenza di iponatriemia

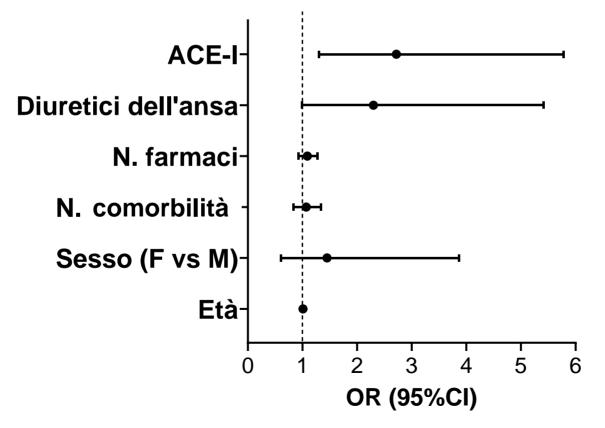






# Risultati

Fattori associati alla presenza di iponatriemia all'ingresso



2.72 (95%IC, 1.30-5.78)

2.30 (95%IC, 0.99-5.41)





# Limiti

- Studio monocentrico
- Bias di selezione
- Bassa numerosità per iposodiemie severe



# Conclusioni

- Rilevante prevalenza di iponatriemia nei pazienti anziani ospedalizzati per frattura di femore prossimale
- Fattori associati alla presenza di iponatriemia sono polifarmacoterapia e uso di ACE-I e diuretici dell'ansa



#### Implicazioni cliniche

- Utile monitorare la sodiemia nei pazienti anziani con multimorbilità in polifarmacoterapia
- Considerare la deprescription di farmaci potenzialmente inappropriati



# GRAZIE PER L'ATTENZIONE