



Università  
della  
Svizzera  
italiana

---

## Ottava Giornata della Ricerca della Svizzera Italiana

Venerdì 9 marzo 2018

---

### Modulo per la sottomissione abstract di ricerca INFERMIERISTICA

**Titolo** (massimo **15 parole**)

Sviluppo di uno screening per valutare la disidratazione nella popolazione anziana ospedalizzata: studio diagnostico, osservazionale.

**Autori** (cognome e iniziali, es: Grassi L.)

Bonetti L. (1), Guastaferrò R. (2), Milos R. (3), Messina E. (4), Rosi I.(3)

**Affiliazioni** (ospedale o istituto, servizio o reparto, indirizzo, es: Ospedale Regionale di Lugano, Servizio di angiologia, Lugano)

1) Ufficio Sviluppo e Ricerca Infermieristica, Istituto Oncologico della Svizzera Italiana, Ente Ospedaliero Cantonale, Bellinzona, CH. 2) Ambulatorio di Diagnostica integrata, Synlab Italia, Milano; 3) Direzione delle Professioni Sanitarie, Fondazione I.R.C.C.S. Ca' Granda - Ospedale Maggiore Policlinico di Milano  
4) Neurologia e Neurologia d'urgenza Stroke unit, Istituto Clinico Humanitas – Rozzano (MI)

**Testo** (massimo **250 parole**, preferibilmente in italiano (accettato anche in inglese), suddiviso in Introduzione, **Metodi, Risultati, Conclusioni e Finanziamento**)

La disidratazione è una condizione clinica frequente tra le persone anziane, associata a un aumento delle morbilità e mortalità; può dare complicanze come delirium, aumento delle infezioni, cadute, lesioni da pressioni, costipazione, aumento dei giorni di ospedalizzazione. In letteratura non è stato ancora individuato un test di screening ottimale per intercettare la disidratazione nell'anziano. L'obiettivo dello studio è sviluppare uno strumento di screening per valutare la disidratazione nelle persone anziane ospedalizzate.

Studio di tipo diagnostico, osservazionale. Strumento creato a partire dal Geriatric Dehydration Screening Tool (GDST). Criteri di inclusione: persone  $\geq 65$  anni, ospedalizzate. Reference standard per l'individuazione della disidratazione è stata l'osmolarità sierica. Calcolato l'alfa di Cronbach per testare l'affidabilità della consistenza interna dello strumento e delle sue sotto scale. Calcolata Area sotto la Curva(AUC) per individuare il cut-off che dava il miglior bilanciamento tra sensibilità e specificità.

127 pazienti hanno partecipato allo studio. L'affidabilità dello strumento è risultata discreta (Alfa di Cronbach=0.63). L'accuratezza diagnostica è buona con un  $AUC= 0.83\pm 0.04$ ,  $p<0.0001$ , 95%CI 0.72-0.87. Il cut-off migliore è risultato essere il valore 6, con una sensibilità del 78% e specificità 70%. La secchezza della lingua è risultato essere il segno clinico più associato con uno stato di disidratazione ( $AUC 0.78$ ,  $p<0.0001$  95% CI 0.69-0.86).

Il nuovo GDST ha dimostrato un'accettabile affidabilità e accuratezza diagnostica che aumenta con la valutazione di alcuni items, come la secchezza della lingua. Questo è il primo strumento che presenta un valore di cut-off promettente, rispetto a quanto identificato in letteratura.

Finanziamenti:

Nessuno

**Visto superiore** (prego indicare Nome e Cognome del superiore)

Dario Valcarenghi

**Criteria per sottomissione Abstract:**

NO Case report

VISTO da un superiore



**Invio Abstract**