



MONOGRAFIE
SOCIETÀ ITALIANA
di GERONTOLOGIA
e GERIATRIA

PACINI
EDITORE
MEDICINA

66°

SIGG
CONGRESSO
NAZIONALE

Geriatria e Rinascita



ATTI CONGRESSUALI

ROMA, 1-4 DICEMBRE 2021

MS

MALATTIE RESPIRATORIE IN ETÀ GERIATRICA	211
MISCELLANEA	213
NEFROLOGIA E UROLOGIA GERIATRICA	223
NUOVE TECNOLOGIE E DOMOTICA	226
NUTRIZIONE E MALNUTRIZIONE CLINICA	228
ONCOLOGIA GERIATRICA	229
ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI E MODELLI DI CURA	235
ORTOGERIATRIA	242
PATOLOGIA ENDOCRINA	246
RICERCA GERONTOLOGICA E GERIATRICA	248
SARCOPENIA E INVECCHIAMENTO	250
VACCINAZIONI IN ETÀ GERIATRICA	254

© Copyright by Società Italiana di Gerontologia e Geriatria

ISBN 978-88-3379-433-4

Immagine di copertina: M. Letizia Scarpelli, Art Department SIGG

L'editore resta a disposizione degli aventi diritto con i quali non è stato possibile comunicare e per le eventuali omissioni. Le fotocopie per uso personale del lettore (per propri scopi di lettura, studio, consultazione) possono essere effettuate nei limiti del 15% di ciascun volume/fascicolo di periodico, escluse le pagine pubblicitarie, dietro pagamento alla SIAE del compenso previsto dalla Legge n. 633 del 1941 e a seguito di specifica autorizzazione rilasciata da CLEARED: <https://www.clearedi.org/topmenu/HOME.aspx>

Grafica e impaginazione: Pacini Editore Srl, Via Gherardesca, 56121 Pisa.

Pubblicato online da Pacini Editore Srl, Pisa, novembre 2021.

www.jgerontology-geriatrics.com, www.siggg.it

superficie per l'RNA extracellulare (5). Sulla base dei nostri dati, si potrebbe speculare che l'alterazione dei livelli dei fattori di coagulazione evidenziata nei centenari rispetto a una popolazione di settantenni, possa giocare un ruolo nel limitare gli effetti dannosi del SARS-CoV-2.

Bibliografia

- Giannis D, Ziogas IA, Gianni P. Coagulation disorders in coronavirus infected patients: COVID-19, SARS-CoV-1, MERS-CoV and lessons from the past. *Journal of Clinical Virology* 2020;127:104262. <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104362>
- Thachil J. The protective rather than prothrombotic fibrinogen in COVID-19 and other inflammatory states. *Journal of thrombosis and haemostasis* 2020;Jun 3. <https://doi.org/10.1111/jth.14942>
- Mari D, Mannucci PM, Coppola R, et al. Hypercoagulability in centenarians: the paradox of successful aging. *Blood* 1995;85:3144-3149. <https://doi.org/10.1182/blood.V85.11.3144.bloodjournal85113144>
- Ko YP, Flick MJ. Fibrinogen Is at the Interface of Host Defense and Pathogen Virulence in *Staphylococcus aureus* Infection. *Semin Thromb Hemost* 2016;42:408-421. <https://doi.org/10.1055/s-0036-1579635>
- Antoniak S. The coagulation system in host defense. Research and practice in thrombosis and haemostasis 2018;May 24. <https://doi.org/10.1002/rth2.12109>

EFFETTI DELLA TERAPIA PRE-RICOVERO CON ANTAGONISTI DEL SISTEMA RENINA-ANGIOTENSINA IN PAZIENTI DI ETÀ AVANZATA CON COVID-19. DAL REGISTRO GEROCOVID DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

Antonella Giordano ¹, Stefano Fumagalli ¹, Caterina Trevisan ^{2,4}, Susanna Del Signore ³, Giulia Pelagalli ¹, Andrea Herbst ¹, Flaminia Lucchini ¹, Carlo Fumagalli ¹, Riccardo Franci Montorzi ¹, Francesca Marchetti ¹, Sofia Espinoza Sofalos ¹, Giulia Ricciardi ¹, Stefano Volpatto ⁴, Pietro Gareri ⁵, Enrico Mossello ¹, Alba Malara ⁶, Fabio Monzani ⁷, Alessandra Coin ², Giuseppe Belotti ⁸, Gianluca Zia ³, Raffaele Franco Antonelli Incalzi ⁹

¹ Unità di Terapia Intensiva Geriatrica, Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, Università degli Studi di Firenze - AOU Careggi, Firenze - ² Geriatria, Dipartimento di Medicina (DIMED), Università degli Studi di Padova - ³ Bluecompanion Ltd, Londra, UK - ⁴ Dipartimento di Scienze Mediche, Università degli Studi di Ferrara - ⁵ Centro per i Disturbi Cognitivi e le Demenze, ASP Catanzaro - ⁶ Fondazione ANASTE Humanitas, Roma - ⁷ Geriatria, Dipartimento di Medicina Clinica e Sperimentale, Università degli Studi di Pisa - ⁸ Geriatria, Università degli Studi di Milano-Bicocca, Monza - ⁹ Geriatria, Università Campus Bio-Medico di Roma

SCOPO DEL LAVORO: Gli antagonisti del sistema

renina-angiotensina (RASa) sono tra i farmaci di maggiore importanza per il trattamento delle più frequenti patologie cardiovascolari del paziente anziano, quali ipertensione arteriosa e scompenso cardiaco. Il loro utilizzo è stato tuttavia associato a manifestazioni più gravi di COVID-19, dato che, se da una parte la maggior produzione di angiotensina-1-7, indotta dalla terapia, costituirebbe un meccanismo protettivo per lo sviluppo di ARDS, dall'altra, la maggior espressione di ACE2 faciliterebbe una più alta penetrazione cellulare del virus SARS-CoV-2 (1). I risultati dei principali studi sono ancora contraddittori. Scopo di questa analisi è stato valutare l'associazione fra uso di RASa precedente il ricovero e prognosi ospedaliera in pazienti anziani con COVID-19 ricoverati in unità per acuti. A questo riguardo, l'età stessa sembra essere correlata a una più alta concentrazione di ACE2, potendo così giustificare anche un maggior rischio a livello cellulare (2).

MATERIALI E METODI: Sono stati valutati in modo retrospettivo i pazienti di età ≥ 60 anni arruolati in Gerocovid, registro multicentrico promosso dalla Società Italiana di Gerontologia e Geriatria (3). I dati di questa analisi derivano dai 16 Centri partecipanti allo studio per acuti, ammessi in ospedale durante la prima ondata della pandemia, tra il 1° marzo e il 9 giugno del 2020. L'uso dei RASa è stato derivato dai codici ATC (C09A, C09B, C09C, C09D) dei farmaci assunti al momento del ricovero.

RISULTATI: Sono stati valutati complessivamente 808 pazienti (età media: 78 ± 9 anni; uomini - N: 410, 50.7%). Il 37.1% della casistica era in terapia con RASa (ACE-I - N = 174, 21.5%; sartani: N = 126, 15.6%). I soggetti in trattamento non mostravano differenze di età (RASa - sì: 79 ± 8 vs no: 78 ± 10 anni; p = 0.079) o di genere (uomini; RASa - sì: 49.7 vs no: 51.4%; p = 0.662) rispetto alla parte rimanente della casistica; avevano tuttavia un maggiore BMI (RASa - sì: 26.4 ± 5.2 vs no: 25.1 ± 4.1 Kg/m²; p = 0.022) e assumevano un più alto numero di farmaci (RASa - sì: 5.6 ± 2.8 vs no: 2.9 ± 3.1 ; p < 0.001), in particolare di beta-bloccanti (p < 0.001), statine (p < 0.001), antiaggreganti piastinici (p < 0.001) e anticoagulanti (p = 0.004). Tra le patologie, soltanto ipertensione arteriosa (RASa - sì: 93.3 vs no: 52.5%; p < 0.001) e arteriopatia periferica (RASa - sì: 19.0 vs no: 12.4%; p = 0.016) erano maggiormente rappresentate nei pazienti che ricevevano RASa. Grave disabilità (RASa - sì: 30.2 vs no: 40.4%; p = 0.006) e residenza in RSA (RASa - sì: 13.0 vs no: 22.1%; p = 0.002) avevano maggior prevalenza nei non trattati. Infine, il quadro di gravità di malattia, utilizzando la Scala WHO, non era diverso in base alla terapia (condizioni gravi/critiche; RASa - sì: 27.2 vs no: 28.9%; p = 0.665). In analisi uni-

variata, in coloro che assumevano RASa, la mortalità per COVID-19 era ridotta in tutta la casistica (23.9 vs 32.3%; OR = 0.66, 95% CI = 0.48-0.91; p = 0.012) e, in particolare, nei pazienti con cardiopatie (22.7 vs 47.5%; OR = 0.32, 95% CI = 0.19-0.55; p < 0.001). In analisi multivariata, l'effetto protettivo dei farmaci (OR = 0.65, 95% CI = 0.43-0.99; p = 0.043) persisteva dopo aggiustamento per età, genere, disabilità, stato di malattia all'esordio e presenza di cardiopatie. L'essere residenti in RSA veniva invece eliminato dal modello (p = 0.470).

CONCLUSIONI: I dati del Registro GeroCovid per acuti suggeriscono, in una popolazione di età avanzata - la più esposta alle complicatezze del COVID-19 - che la terapia con RASa pre-ricovero non si associa a una maggiore prevalenza di segni e sintomi di malattia grave, e, anzi, potrebbe correlarsi a una riduzione della mortalità ospedaliera. Infine, non può essere escluso che l'utilizzo dei RASa sia un marker di una maggiore aderenza alle linee guida per il trattamento delle patologie cardiovascolari.

Bibliografia

1. Bahat G. COVID-19 and the Renin Angiotensin System: implications for the older adults. *J Nutr Health Aging* 2020;24:699-704. <https://doi.org/10.1007/s12603-020-1403-7>
2. Sanchis-Gomar F, Perez-Quilis C, Lavie CJ. Should atrial fibrillation be considered a cardiovascular risk factor for a worse prognosis in COVID-19 patients? *Eur Heart J* 2020;41:3092-3093. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehaa509>
3. Trevisan C, Del Signore S, Fumagalli S, et al. Assessing the impact of COVID-19 on the health of geriatric patients: the European GeroCovid Observational Study. *Eur J Intern Med* 2021;87:29-35. <https://doi.org/10.1016/j.ejim.2021.01.017>

COVID-19 OUTBREAKS IN LONG-TERM CARE FACILITIES DESPITE FULL VACCINATION WITH BNT162B2 OF A MAJORITY OF RESIDENTS: A NATIONAL FRENCH SURVEY

Carmelo Lafuente-Lafuente ¹, Antonio Rainone ¹, Olivier Guerin ², Olivier Drunat ³, Claude Jeandel ⁴, Olivier Hanon ⁵, Joel Belmin ¹

¹ Gériatrie à Orientation Cardiologique et Neurologique, APHP, Sorbonne Université, Pitié-Salpêtrière-Charles Foix, Ivry-sur-Seine, FR - ² Service de Médecine Gériatrique et Thérapeutique, Université Côte d'Azur, Centre Hospitalier Universitaire de Nice, FR - ³ Gériatrie à Orientation Psychiatrique, APHP, Hôpital Bretonneau, Paris, FR - ⁴ Gérontologie Court Séjour CHU de Montpellier, Université de Montpellier, FR - ⁵ Gérontologie Hôpital Broca, APHP, Université Paris-Descartes, Paris, FR

SCOPO DEL LAVORO: Outbreaks of COVID-19 including severe cases and deaths can occur in long-term care facilities despite full vaccination of a majority of

residents. BNT162b2 vaccine effectiveness appears diminished in this population but remains high for preventing severe disease and death.

MATERIALI E METODI: The effectiveness of SARS-CoV-2 vaccination is poorly known in subpopulations at high risk, like older people in long-term care facilities (LTCF). We identified, using national professional networks, LTCF that suffered COVID-19 outbreaks despite having completed a SARS-CoV-2 vaccination campaign. Facilities that accepted to participate sent data, using predefined collecting forms, on the number of residents exposed, their vaccination status and the number, characteristics and evolution of patients infected. COVID-19 cases were defined by a positive RT-PCR

RISULTATI: We identified 31 LTCF suffering an outbreak in March - April 2021, of which 27 participated, cumulating 1768 residents, 77.9% fully vaccinated (two doses of vaccine completed > 7 days before outbreak onset) and 5.7% partially vaccinated. All facilities employed BNT162b2 vaccine.

There were 365 cases of SARS-CoV-2 infection. Mean attack rate were 18.0% (95% CI 12.8-23.2) among fully vaccinated residents and 27.5% (95% CI 16.3-38.7) among unvaccinated ones. Severe cases developed in 55.3% of unvaccinated patients, compared with 22.9% of fully vaccinated (RR 4.17, 95% CI 2.43-7.17). Mortality was 26.3% in unvaccinated and 6.5% in vaccinated patients (RR 5.11, 95% CI 2.49-10.5). Estimated vaccine effectiveness was 34.5% (95% CI 18.5-47.3) for preventing SARS-CoV-2 infection, 58.6% (43.8-69.6) for preventing severe disease and 75.2% (54.6-86.4) for preventing death from COVID-19.

CONCLUSIONI: Outbreaks of COVID-19 including severe cases can occur in LTCF despite full vaccination of a majority of residents. Overall, vaccine effectiveness seems to be diminished in this population but remains high for preventing severe disease and death. Preventive measures should not yet be abandoned in those settings.

Bibliografia

- Rubin EJ, Longo DL. SARS-CoV-2 Vaccination - an ounce (actually, much less) of prevention. *N Engl J Med* 2020;383:2677-2678. <https://doi.org/10.1056/NEJMMe2034717>
- Polack FP, Thomas SJ, Kitchin N, et al. C4591001 Clinical Trial Group. Safety and efficacy of the BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccine. *N Engl J Med* 2020;383:2603-2615. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2034577>
- Voysey M, Clemens SAC, Madhi SA, et al; Oxford COVID Vaccine Trial Group. Safety and efficacy of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine (AZD1222) against SARS-CoV-2: an interim analysis of four randomised controlled trials in Brazil, South Africa, and the UK. *Lancet* 2021;397:99-111. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32661-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32661-1)