

STUDIO DELLA CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE NELLA POPOLAZIONE DELL'AST DI ASCOLI PICENO

Area Tematica: Public Health e Nefrologia

Autori:

Tiziana Traini¹, Ludovica Francesca Celani², Rosaria Polci³

^{1,3}AST Ascoli Piceno,

²UNIVPM sede di Ascoli Piceno



BACKGROUND CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE

La calcolosi delle vie urinarie è una delle patologie urologiche più diffuse, con rilevante impatto clinico, organizzativo ed economico.¹

1 PATOLOGIA AD ALTA DIFFUSIONE Tra le condizioni più frequenti del sistema urinario. Incidenza in aumento a livello globale. Elevata tendenza alla recidiva: fino al 50% dei pazienti presenta nuovi episodi entro 5-10 anni.	2 IMPATTO CLINICO Dolore acuto (colica renale) principale causa di accesso in Pronto Soccorso. Possibili complicanze: Infezioni urinarie, Ostruzione delle vie escretrici, Danno renale.	3 IMPATTO ORGANIZZATIVO Elevato numero di accessi in emergenza al Pronto Soccorso. Necessità di: - diagnostica rapida - gestione multidisciplinare Costi diretti e indiretti significativi per il sistema sanitario.
4 FATTORI DI RISCHIO PRINCIPALI Scarsa idratazione (4 volume urinario), Dieta (eccesso proteico, sodio, ossalati; scarso apporto di frutta e verdure), Obesità e sindrome metabolica, Familiarità e predisposizione genetica, Patologie gastroentericali e interventi di chirurgia intestinale, Clima caldo e sudorazione eccessiva.	5 PERCHÉ QUESTO STUDIO Comprendere la distribuzione locale della patologia, Identificare pattern epidemiologici e gruppi a rischio, Supportare strategie di prevenzione primaria e secondaria, Ottimizzare i percorsi ospedale-territorio e la gestione clinica, Ridurre l'impatto clinico, organizzativo ed economico.	

OBIETTIVO DELLO STUDIO



Analizzare le caratteristiche epidemiologiche della calcolosi renale nella popolazione afferente al Pronto Soccorso dell'AST di Ascoli Piceno nel periodo 2018-2023.

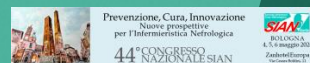


COSA CI PROPONIAMO DI FARE

DESCRIVERE la distribuzione della calcolosi renale per: + sesso + età + residenza	ANALIZZARE i trend temporali degli accessi al Pronto Soccorso nel periodo 2018-2023	VALUTARE la gestione clinica dei pazienti in PS: + codice colore + esito (dimissione, ricovero, altro)	DEFINIRE la distribuzione territoriale dei pazienti (Comune di Ascoli P., Provincia, Fuori Provincia)	FORNIRE evidenze utili per: + comprendere il carico epidemiologico locale + orientare strategie di prevenzione e gestione
PERCHÉ È IMPORTANTE Comprendere l'impatto della calcolosi renale sulla popolazione locale, Migliorare l'organizzazione dei percorsi assistenziali in Pronto Soccorso, Identificare gruppi di popolazione più a rischio, Supportare interventi di prevenzione primaria e secondaria, Ridurre l'impatto clinico, organizzativo ed economico.				

In sintesi: generare conoscenza per prevenire, gestire meglio e ottimizzare le risorse.

¹Nojaba L, Guzman N. Nephrolithiasis. 2023 Aug 8. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan-. PMID: 32644653



METODI

STUDIO DELLA CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE NELLA POPOLAZIONE DELL'AST DI ASCOLI PICENO

DISEGNO DELLO STUDIO Studio osservazionale retrospettivo Analisi descrittiva dei dati relativi agli accessi al Pronto Soccorso.	POPOLAZIONE IN STUDIO Pazienti afferenti al Pronto Soccorso con diagnosi di calcolosi renale (codici ICD-9/ICD-10 specifici).	PERIODO DI STUDIO 01/01/2018 - 31/12/2023 (6 anni)	FORNTE DEI DATI Database amministrativi e clinici dell'AST di Ascoli Piceno (sistema informativo ospedaliero).	CAMPIONE 2.895 PAZIENTI con diagnosi di calcolosi renale nel periodo 2018-2023.
DATI RACCOLTI				
DATI ANAGRAFICI <ul style="list-style-type: none"> Sesso Età 	INFORMAZIONI CLINICHE <ul style="list-style-type: none"> Diagnosi principale Codice ICD-9/ICD-10 Comorbidità 	ACCESSO IN PRONTO SOCCORSO <ul style="list-style-type: none"> Codice colore (triage) Data e ora di accesso Esito (dimissione, ricovero, trasferimento) 	ESITI E GESTIONE <ul style="list-style-type: none"> Dimissione a domicilio Ricovero ordinario Ricovero in regime diurno Trasferimento 	RESIDENZA Distinzione per Comune di Ascoli Piceno, Provincia di Ascoli Piceno e fuori Provincia.
ANALISI STATISTICA <ul style="list-style-type: none"> ✓ Analisi descrittiva con frequenze assolute e percentuali ✓ Confronto tra sottogruppi (sesso, classi di età, residenza) ✓ Analisi dell'andamento temporale degli accessi (2018-2023) ✓ Software utilizzato: Microsoft Excel®, SPSS® 		ASPETTI ETICI Lo studio è stato condotto nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE 2016/679 - GDPR). I dati sono stati trattati in forma anonima e aggregata; lo studio non ha richiesto consenso informato in quanto retrospettivo su dati non identificativi.		
IN SINTESI Un'analisi retrospettiva degli accessi al Pronto Soccorso dell'AST di Ascoli Piceno per calcolosi renale nel periodo 2018-2023, finalizzata a descrivere il profilo epidemiologico e gestionale della patologia.				

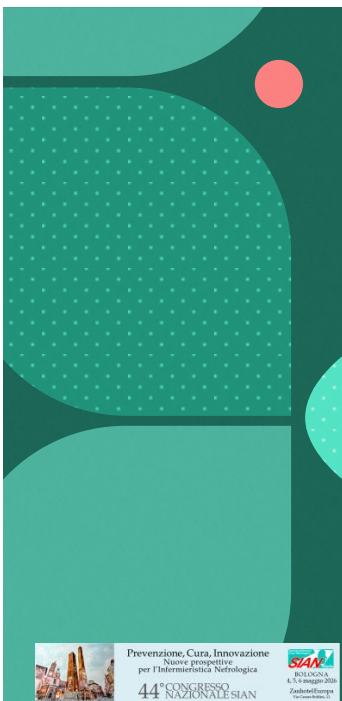


Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive per l'Idiomatica Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN
BOLOGNA 4, 5, 6 maggio 2020
Fondazione SIAN

RISULTATI

STUDIO DELLA CALCOLOSI DELLE VIE URINARIE NELLA POPOLAZIONE DELL'AST DI ASCOLI PICENO (2018-2023)

1. CAMPIONE 2.895 PAZIENTI TOTALI (2018-2023)	2. DISTRIBUZIONE PER SESSO 62% MASCHI 38% FEMMINE Inversione nella fascia 7-30 anni: 65% FEMMINE	3. DISTRIBUZIONE PER ETÀ 7-30 anni: 11% 31-50 anni: 34% 51-70 anni: 43% >70 anni: 12% Picco nella fascia 51-70 anni (43%) Fascia di età più colpita	4. ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO 2.895 ACCESSI TOTALI (2018-2023) 544 ACCESSI NEL 2023 (1,49 accessi/die) 58,4% DIMISSIONE A DOMICILIO 28,7% RICOVERO OSPEDALIERO Prevalenza di codici a media priorità (codici azzurro e verde)				
5. TREND TEMPORALE DEGLI ACCESSI (2018-2023) 2018: 471, 2019: 498, 2020: 359, 2021: 342, 2022: 481, 2023: 544 -27% riduzione degli accessi nel biennio 2020-2021 (periodo COVID-19) Ripresa progressiva fino al picco nel 2023	6. DISTRIBUZIONE TERRITORIALE (RESIDENZA) Provincia di Ascoli Piceno (54%) Comune di Ascoli Piceno (34%) Fuori Provincia (12%)	7. SINTESI DEI RISULTATI CHIAVE <ul style="list-style-type: none"> Prevalenza maschile (62%), con inversione nella fascia 7-30 anni a favore del sesso femminile Picco di incidenza nella fascia 51-70 anni (43%) Elevato impatto sul Pronto Soccorso: 544 accessi nel 2023 (1,49/die) Ricovero nel 28,7% dei casi Riduzione accessi nel 2020-2021 (-27%) e successivo incremento fino al picco del 2023 Gestione prevalentemente ambulatoriale (58,4% dimissione a domicilio) 					
La calcolosi renale conferma un elevato impatto epidemiologico e organizzativo. Necessaria promozione della prevenzione, percorsi di diagnosi e gestione integrati e strategie di follow-up per ridurre recidive e complicanze.				 Idratazione adeguata	 Alimentazione equilibrata	 Stile di vita sano	 Follow-up strutturato



Prevenzione, Cura, Innovazione
Nuove prospettive per l'Idiomatica Nefrologica
44° CONGRESSO NAZIONALE SIAN
BOLOGNA 4, 5, 6 maggio 2020
Fondazione SIAN



DISCUSSIONE

Studio delle calcolosi delle vie urinarie nella popolazione dell'AST di Ascoli Piceno (2018-2023)

I NOSTRI RISULTATI PRINCIPALI



IN SINTESI
I nostri dati confermano che la calcolosi delle vie urinarie rappresenta una patologia frequente, con prevalenza maschile, massima concentrazione dei casi nella fascia 51-70 anni, e rilevante impatto sul Pronto Soccorso. La pandemia ha determinato una significativa riduzione degli accessi, seguita da una ripresa fino al massimo nel 2023. È fondamentale implementare strategie di prevenzione e percorsi di gestione integrata per ridurre recidive e burden assistenziale.

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- EAU Guidelines on Urolithiasis, European Association of Urology, 2024. (aggiornamenti 2025).
- Scaini CD, et al. Eur Urol. 2012;62(1):160-165. (Revisione sistematica prevalenza 1,7-14,9%).
- Lieske JC, et al. Stone disease epidemiology. Curr Opin Nephrol Hypertens. 2017;26(4):320-326.
- Aboumarouk OM, et al. Epidemiology of urolithiasis. Nat Rev Urol. 2021;18(8):467-478.
- Reich GA, et al. Global, regional, and national burden of urolithiasis, 1990-2018. CJU. 2024.



CONCLUSIONI

Studio delle calcolosi delle vie urinarie nella popolazione dell'AST di Ascoli Piceno (2018-2023)



Investire in prevenzione e follow-up significa ridurre le recidive, migliorare la qualità di vita dei pazienti e sostenere la sostenibilità del sistema.

Ogni incontro è un'opportunità di educazione e cambiamento. Insieme, per costruire percorsi di cura efficaci e centrati sulla persona.

L'infermiere, al fianco del paziente, oggi per prevenire le recidive di domani.

