

Hypokaliémie et hyponatrémie chez les patients COVID 19(+)

F. Ayadi ¹, M. Boudaya ^{1,*}, S. Fendri ¹, F. Gargouri ¹, N. Issaoui ¹, H. Mhadhbi ¹, R. Marrekchi ¹, K. Jamoussi ¹.

Laboratoire De Biochimie Chu Hedi Cheker – Sfax (Tunisie)

Introduction :

Les manifestations cliniques du COVID 19 sont dominées par la symptomatologie respiratoire. Chez des patients présentant une forme sévère de la maladie nécessitant une hospitalisation, des études ont montré la présence d'un trouble hydro-électrolytique, qui peut mettre encore plus en danger la vie du patient.

Objectif: déterminer les fréquences des changements électrolytiques chez les patients atteints de COVID 19

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective qui a porté sur les données de 92 patients atteints de COVID 19 confirmés par un test PCR, hospitalisés dans l'unité COVID 19 de l'hôpital universitaire Hedi Chaker de SFAX par rapport à 92 patients COVID (-) hospitalisés dans le service de pneumologie au cours de la même période. Nous avons collecté les valeurs de sodium et de potassium par le système informatique du laboratoire de biochimie (Santé Lab). Les taux sanguins normaux de sodium et de potassium ont été définis par les plages (135-145 mmol/l) et (3,5-5 mmol/l) respectivement.

• **Résultats**

- L'âge moyen était de 58,52 ± 17,58 ans (14-86). Le sex-ratio a été de 0.9.
- Les patients atteints de COVID 19 avec une symptomatologie respiratoire sévère (dyspnée respiratoire) représentaient 50% des cas dont 34 femmes (37%) et 58 hommes (63%). **(figure 1)**
- Les taux moyens de natrémie et de kaliémie étaient respectivement de 137.04 +/- 5.47 mmol/L et 3.9+/- 0.8 mmol/L chez les patients COVID 19(+). Ces taux étaient de 137.18+/-2.28 mmol/l et 4.13+/- 0.46 mmol/l chez les patients non covid.
- La différence des moyennes de la kaliémie et de la natrémie entre les deux groupes n'était pas statistiquement significative.
- L'hyponatrémie était plus fréquente chez les patients COVID 19(+)(28.26%) par rapport au groupe non COVID (10.8%). Cette différence était statistiquement significative (p<0,001). **(figure 2)**
- La fréquence de l'hypokaliémie était plus importante chez les patients COVID 19(+)(32.6%) par rapport au groupe non COVID (5%). Cette différence était statistiquement significative (p<0,001). **(Figure 3)**

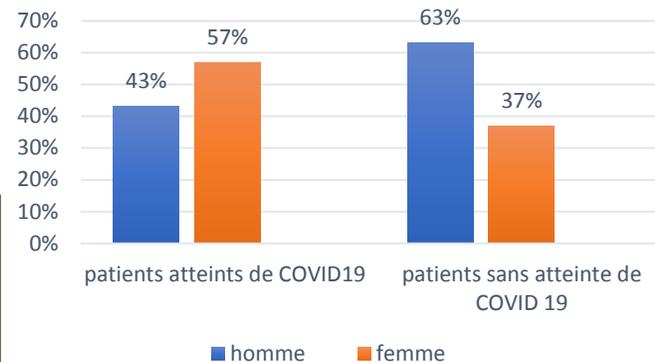


Figure 1: Distribution des patients selon le sexe

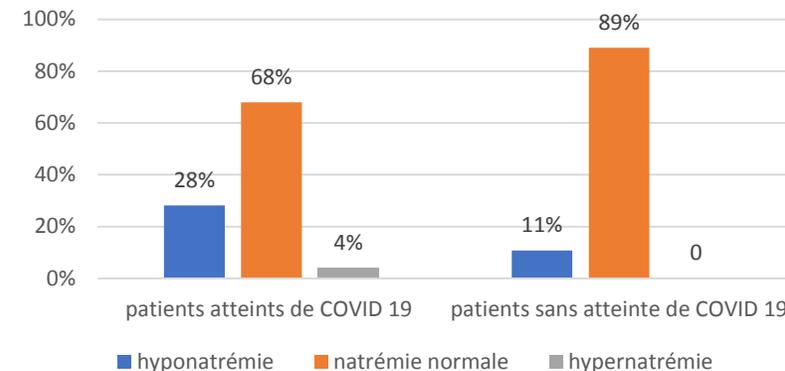


Figure 2: Variation de la natrémie

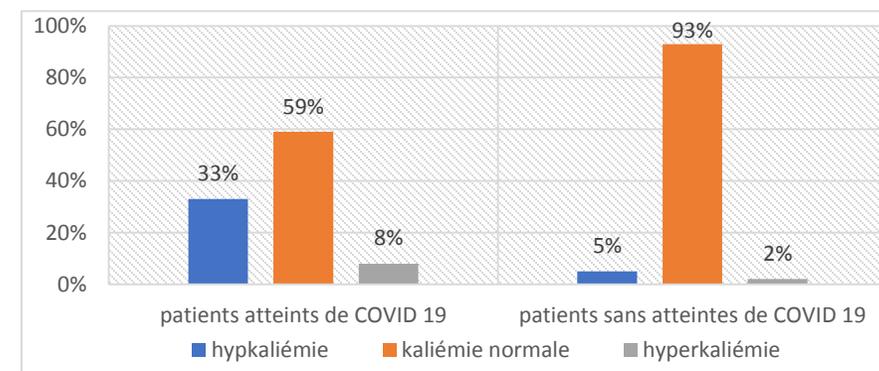


Figure 3: Variation de la kaliémie

Discussion :

Les résultats de notre étude montrent que la fréquence de l'hypokaliémie et de l'hyponatrémie est plus importante dans une population covid, ce qui est cohérent avec les résultats de la littérature (1). Ces variations potentiellement graves doivent être systématiquement recherchées et corrigées afin d'éviter une aggravation de l'état du patient .

Conclusion:

Nos résultats suggèrent que l'hyponatrémie et l'hypokaliémie sont une autre manifestation du COVID-19, qui est liée à des taux plus élevés de morbidité et de mortalité. Ainsi, une attention particulière devrait être accordée au statut électrolytique des patients COVID-19,

1. Lippi G, South AM, Henry BM. Electrolyte imbalances in patients with severe coronavirus disease 2019 (COVID-19). Ann Clin Biochem Int J Lab Med. mai 2020;57(3):262-5.