



XXIII^è

Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

EFFECTE DE LES CAIGUDES SOBRE L'ESTAT FUNCIONAL DELS PACIENTS D'EDAT AVANÇADA.

Gemma Martinez Nadal, Veronica Rico Caballero, Xavier Alemany, Oscar Miró, Sira Aguiló Mir.
Hospital Clínic de Barcelona, Servei d'Urgències.

Introducció: Les caigudes en la gent de més de 65 anys són un problema de salut pública per la prevalença i les conseqüències que se'n deriven: de davallada funcional, institucionalització i morbimortalitat.

Objectiu: Avaluar l'evolució de l'estat funcional dels pacients durant els sis mesos següents d'una caiguda i si hi ha factors associats a una evolució funcional diferenciada.

Mètode: Estudi sense intervenció, prospectiu de seguiment de cohorts. Es recolliren pacients de més de 65 anys que consultaren a urgències per caiguda. Seguiment al 1, 3 i 6 mesos de la caiguda mitjançant història informatitzada i trucada telefònica. S'utilitza l'Índex de Barthel com a índex de funcionalitat i es recull basal (previ a la caiguda) i als 1, 3 i 6 mesos. Es recull edat, sexe, existència de fractura, necessitat de cirurgia, ingrés i reincidència de caiguda. L'anàlisi es va fer mitjançant el model lineal general per mesures repetides.

Resultats: Es recolliren 53 pacients amb totes les dades de seguiment. El 60,4% tenia més de 80 anys, el 64,2% dones, el 28,3% va requerir ingrés hospitalari i el 24,5% intervenció quirúrgica, i el 20,8% va presentar noves caigudes durant els sis mesos següents. En quan a l'estat funcional, l'Índex de Barthel pre-caiguda i als 1, 3 i 6 mesos va ser de 89 (DE: 21), 79 (28), 78 (29) i 77 (29) punts, respectivament ($p < 0,001$ respecte al deteriorament funcional dels pacients amb posterioritat a la caiguda). No s'ha trobat una relació entre deteriorament funcional i edat, sexe, existència de fractura o recaigudes.

S'observa una davallada significativa del Barthel si hi ha necessitat d'hospitalització ($p < 0,05$) i si hi ha cirurgia ($p = 0,01$).

Conclusions: Les caigudes comporten un deteriorament funcional en els pacients durant els 6 mesos posteriors, que és major si fruit de la caiguda necessiten ingressar o ser intervinguts quirúrgicament.