

Taula rodona 5:

Pacient geriàtric que cau i es trenca.

1. Justificació:

Les caigudes son un problema comú de la població de 65 anys o més i constitueix una causa important de discapacitat, mortalitat i institucionalització prematura. La freqüència de les caigudes augmenten amb l'edat i la fragilitat. El 30% de les persones majors de 65 anys i un 50% de les persones de més de 85 anys cauen al menys un cop a l'any. La meitat de les caigudes en aquesta població provoquen lesions, la majoria no son greus (Ex contusions, abrasions). El 5% generen fractures d'húmer, de canell o de la pelvis, el 2% fractura de maluc i al voltant del 10% genera altres lesions greus (ex TCE i òrgans interns). Per tant les caigudes en el pacient d'edat avançada son un problema de salut pública i els Serveis d'Urgències tenen un paper rellevant tant en la seva detecció com a la seva prevenció.

El major factor predictor de caigudes és l'antecedent d'una altra caiguda. De totes maneres, les caigudes en les persones d'edat avançades poques vegades tenen una sola causa o factor de risc. Un caiguda sol ser el resultat d'una interacció complexa entre factors intrínsec com seria el declivi funcional per l'edat o els trastorns i efectes adversos dels fàrmacs. Factors extrínsec com el risc ambiental i factors relacionats amb l'activitat que realitza el pacient. Per tant en un pacient geriàtric que cau i acut a urgències s'hauria de realitzar una valoració dels principals factors desencadenant. A tenir molt en compte durant l'anamnesi el número i el grup farmacològic dels medicaments que prenen. El consum de més de 5 medicaments i els en concret els psicòtrops son els dos

factors que amb major freqüència s'associa al risc de caiguda i lesions relacionades.

En essència, en aquesta taula rodona, volem donar visibilitat a la importància del que hi ha darrera una caiguda/fractura del pacient d'edat avançada i la importància d'una valoració de les possibles causes implicades.

2. Objectiu:

- Posar en relleu la importància de les caigudes en pacient d'edat avançada polimedicat i amb certa discapacitat.

3. Objectius específics:

- Conèixer els desencadenats de les possibles caigudes/fractures en la població geriàtrica i principals recomanacions.
- Conèixer els principals efectes adversos medicamentosos en pacient geriàtric amb demència que cau.