



ESTUDI FALL-ER: PRIMERA CAIGUDA, CARACTERÍSTIQUES I EVOLUCIÓ A LLARG TERMINI.

Victoria Torres Machado; Lidia Fuentes; Elena Fuentes; Orlando Rodríguez; Antoni Haro; Ana Garcia-Martínez

Hospital Universitari de Bellvitge

Introducció

Les caigudes són una síndrome geriàtrica freqüent i causa de visites als serveis d'urgències hospitalaris (SUH). Se sap que una primera caiguda té millor pronòstic que una caiguda recurrent, tot i que els esdeveniments adversos a llarg termini no estan prou estudiats.

Objectiu

Descriure les característiques diferencials i la recurrència de caigudes a llarg termini en pacients de 65 anys o més que van acudir a un SUH per una caiguda, segons si era la primera o si hi havia caigudes prèvies.

Metodologia

Es van analitzar les dades del registre FALL-ER (FALLs attended at the Emergency Room). Estudi prospectiu multicèntric amb mostreig sistemàtic durant un any (2014-2015) i seguiment de 9 anys. Es van calcular les odds ratio (OR) i hazard ratio (HR) per estudiar les diferències entre els grups i la re visita a urgències o hospitalització per una nova caiguda.

Resultats

Dels 1.442 pacients analitzats, 921 (63,9%) presentaven una primera caiguda. L'edat mitjana era de 79,8 anys i el 69,1% eren dones. Els pacients amb primera caiguda eren més joves, presentaven menys cardiopatia isquèmica OR 0,659 (IC95% 0,440-0,986) i vasculopatia perifèrica, OR 0,651 (IC95% 0,460-0,922). Consumien menys antidepressius, OR 0,615 (IC95% 0,428-0,883), neurolèptics 0,643 (IC95% 0,442-0,933), opioides 0,662 (IC95% 0,444-0,987) i medicaments per a l'osteoporosi 0,662 (IC95% 0,446-0,984). Estaven menys sols 0,637 (IC95% 0,459-0,884). Al cap de 8,9 anys, la primera caiguda es va associar amb una menor re visita a urgències per un nou episodi de caiguda, HR ajustada 0,678 (IC 95% 0,570-0,806), i menor hospitalització HR ajustada 0,553 (IC 95% 0,420-0,727) en relació amb el grup amb caigudes prèvies.

Conclusions

Els pacients amb una primera caiguda presenten diferències clíniques respecte als que ja havien caigut abans i tenen un menor risc de recurrència i hospitalització a llarg termini.