

# Factors de risc associats a caigudes en persones amb risc moderat de caiguda segons el Test de Mobilitat de Tinetti

Ibáñez, N. ([ibaneznuria@hotmail.com](mailto:ibaneznuria@hotmail.com)) Macete, N. Martínez, D. Pérez, ME. Coll, I.

## INTRODUCCIÓ

El Test de Tinetti (TMT) avalua l'equilibri i la marxa<sup>1</sup> i determina el risc de caigudes segons:

Taula 1. Classificació risc de caigudes TMT.

≤18	Risc alt de caigudes
19-23	Risc moderat de caigudes
24-28	Risc lleu de caigudes

## OBJECTIU

Identificar els factors de risc associats de persones que cauen ingressades a les unitats de convalsència (UC) de dos centres d'atenció intermèdia (CAI) amb risc moderat de caiguda segons TMT l'any 2022.

## METODOLOGIA

Estudi descriptiu i retrospectiu mitjançant la revisió i recollida de dades a història clínica de les persones amb risc moderat de caigudes que van caure durant l'ingrés a les UC dels nostres CAI.

El TMT es valora a l'ingrés, sistemàticament cada mes i a l'alta. Tots els pacients entren a un **programa de rehabilitació funcional**, incloent-hi prevenció de caigudes mitjançant educació sanitària.

Variables d'estudi: dades epidemiològiques, motiu d'ingrés, ajuda tècnica prescrita, dia de la caiguda respecte data d'ingrés, factors intrínsecs o extrínsecs, conseqüències de les caigudes, més d'una caiguda, contenció física, tractament farmacològic, patologia prèvia, alteracions visuals, programa de rehabilitació funcional, Índex de Barthel (IB) i *MiniMental State Examination* (MMSE).

## RESULTATS

Taula 2. Percentatge de persones i caigudes segons classificació TMT.

	ALT	MODERAT	LLEU
Persones amb risc de caigudes a l'ingrés	85,51%	12,94%	1,53%
Caigudes	17,39%	<b>30,69%</b>	25%

Taula 3. Resultats dels pacients que cauen amb risc moderat segons TMT.

<p>54,84% ♀ 83 anys (66-94)*</p> <p>Motius d'ingrés:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 48,38% síndrome d'immobilitat.</li> <li>- 29,03% fractures.</li> <li>- 16,12% ictus.</li> <li>- 6,44% altres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ajuda tècnica: <b>90,32%</b></li> <li>- Dia de la caiguda: <b>22 (0-67)*</b></li> <li>- Causes de la caiguda: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 67,74% factors intrínsecs (alteració d'equilibri durant la deambulació o transferències).</li> <li>- 32,25% factors extrínsecs (relliscades, oblit de l'ajuda tècnica).</li> </ul> </li> <li>- Conseqüències: <b>16,12%</b> (TCE lleu i fractura pèlvica).</li> <li>- &gt;1 caiguda: 12,9%</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Contenció: cap persona.</b></li> <li>- Medicació ↑ risc: <b>100%</b> persones.</li> <li>- Malalties ↑ risc: <b>80,64%</b></li> <li>- Alteracions visuals: 16,12%.</li> </ul>	<p>Deteriorament cognitiu segons MMSE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>54,83% lleu o nul</b></li> <li>- 22,58% moderat</li> <li>- 22,58% greu</li> </ul> <p>Dependència segons IB:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>74,19% lleu</b></li> <li>- 19,35% moderada</li> <li>- 6,45% greu.</li> </ul>
--	---	--	---

\*mitja (rang)

## DISCUSSIÓ

Contràriament a la bibliografia en el nostre grup, les persones amb risc moderat de caigudes (30,9%), cauen més que les de risc alt (17,39%).<sup>1</sup>

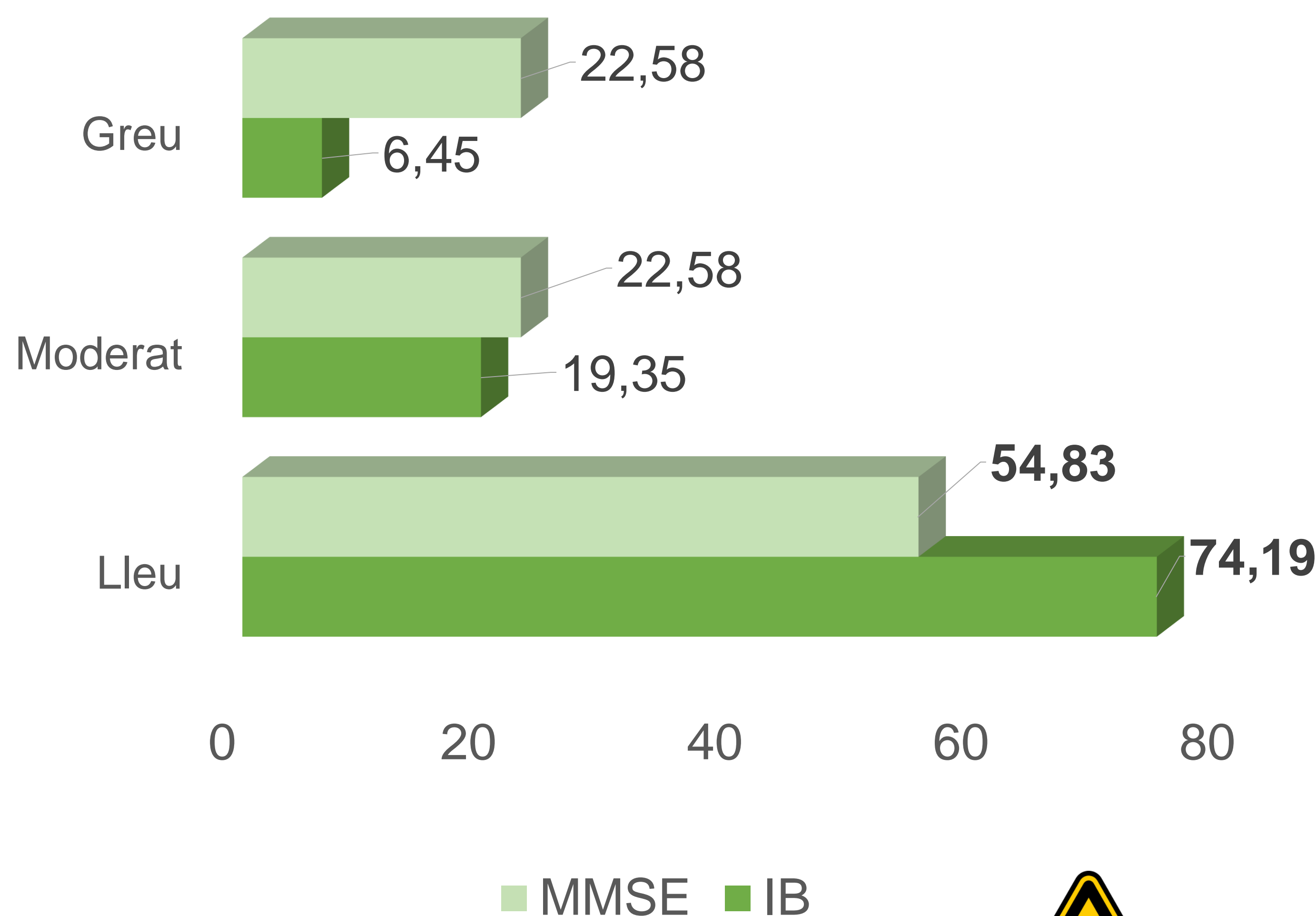
En el nostre grup la majoria d'aquestes persones tenen una dependència lleu (74,19%) i un deteriorament nul o lleu (54,83%), mentre que a la bibliografia es correlaciona les caigudes amb dependència severa i deteriorament cognitiu greu<sup>2 3</sup>. Caldria revisar en estudis futurs si un augment de l'autonomia en les activitats de la vida diària i un bon estat cognitiu, pot influir en el risc de caure.

Els primers dies (el dia 22 de mitja) augmenta sensiblement el risc a caure coincidint amb el que recull la bibliografia, que situa la desconeixença de l'entorn com un factor extrínsec de caigudes.<sup>2</sup>

## CONCLUSIONS

Quan avaluem persones amb risc moderat de caigudes segons TMT ingressades en un CAI, hem de revisar el tractament farmacològic i patologia associada relacionada amb un augment del risc, tot i que en l'avaluació, l'IB resulti amb dependència lleu i el MMSE presenti absència o lleu deteriorament cognitiu.

Taula 4. IB i MMSE dels pacients que cauen amb risc moderat segons TMT.



## BIBLIOGRAFIA

1. Tinetti ME, Williams TF, Mayewski R, Fall Risk Index for elderly patients based on number of chronic disabilities. Am J Med 1986;80:429-434
2. Miyares A. Caídas en pacientes hospitalizados: un evento adverso evitable. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2014.
3. Rubenstein L. Falls in older people: epidemiology, risk factors and strategies for prevention. Age Ageing. 2006;35(suppl\_2):ii37-41.

