

La mulți ani !

100 ani România

20 ani ANIP

10 ani Nova-Vita





FRACTURA LA VÂRSTNIC, ÎNCEPUTUL SFÂRȘITULUI ?

Scopul lucrării:

de a studia corelațiile între:

- prezența unei fracturi recente (în ultimele 6 luni) la vârstnic (peste 75 ani) și deces, pentru pacienții din compartimentul de Îngrijiri paliative Nova-Vita Hospital, în perioada 1 ianuarie – 31 iulie 2018

Materiale si metoda:

Studiul cuprinde analiza unui total 20 decese in perioada 1 ianuarie - 31 iulie 2018 înregistrate în compartimentul de îngrijiri paliative.

➤ Din aceste decese au fost :

16 - cu boala malignă, boala inițială care a condus la deces
(80% din decese)

4 - cu boală nonmalignă (20% din decese),
cauza directă a decesului fiind: insuficiența cardiacă (3 cazuri),
insuficiența renală (1caz).

Toate aceste **4 cazuri** de deces au în comun:

- vârsta peste 75 ani,
 - o fractură în ultimele 6 luni de viață,
 - o boală cardiovasculară ,
 - demență
- și
- infecție urinară asociată.

Rezultate:

- Din cele **20 decese** înregistrate în această perioadă, un număr **5 cazuri**, (**25% din totalul deceselor**), au avut **o fractură în ultimele 6 luni de viață** (orice localizare), **la o vârstă de peste 75 ani**.
 - Toate fracturile au fost urmare a unei căderi la domiciliu.
- de 1 ianuarie - 31 iulie 2018 înregistrate în compartimentul de îngrijiri paliative.
- Cele **5 cazuri** de decese cu antecedente de fracturi (în ultimele 6 luni) au avut la deces vârsta (**media 85,4 ani**) :
 - Bărbați : **78, 82, 84, 91** (ani)
 - Femeie : **92** (ani)

Relații între localizarea fracturilor, tratament / nu ortopedic	Timpul până la deces	Vârsta la deces
Fractură humerus stâng, neimobilizată ortopedic	Deces la sub 30 zile de la fractură	91 ani
Fractură col femural stâng, neimobilizată ortopedic	Deces la sub 30 zile de la fractură	92 ani
Fractură col femural stâng, neimobilizată ortopedic	Deces 3 luni după fractură	78 ani
Fractură șold drept cu artroplastie	Deces 4 luni după fractură	84 ani
Fractură gamba stângă, imobilizată ortopedic	Deces 4 luni după fractură	82 ani

Comorbidități

Prezente pentru cele **5 cazuri** de decese cu antecedente recente de fracturi:

- *Boală cardiovasculară (orice)* - toate cele **5 cazuri (100%)**
- *Demență (orice)* - toate cele **5 cazuri (100%)**
- *Infecție tract urinar* - toate cele **5 cazuri (100%)**
- Diabet zaharat - **3 cazuri (60%)**
- Cecitate - **2 cazuri (40%)**
- Boală malignă (carcinom prostată) - **1 caz (20%)**
- Insuficiență renală cronică - **1 caz (20%)**



Date sociale:

- Studii finalizate (pentru cei 5 pacienți):
 - superioare = 4
 - primare = 1

- Văduvi = 2
- Căsătoriți = 2
- Necăsătorit = 1

- Date despre familie:
 - îngrijitor principal / toată familia emigrantă = 3 cazuri
 - cel puțin îngrijitorul principal în același județ = 2 cazuri

Concluzii:

- Timpul de supraviețuire a fost mai mare pentru pacienții care au avut o intervenție ortopedică de stabilizare a fracturii (4 - 6 luni), cu calitatea vieții mai bună, deoarece s-a menținut mobilitatea.
- Prezența demenței în toate cele 5 cazuri a dus la dificultăți de îngrijire și dificultăți în aprecierea scorului durerii.
- Familia emigrantă, cu un pacient vârstnic, cu fractură, boală cardiovasculară, demență, infecție urinară - reprezintă o situație împovărătoare pentru toți cei implicați (pacient, familie, personal medical, social)

Deși este cunoscut faptul că prezența unei fracturi la vârstnic este începutul sfârșitului,

Rămâne deschisă întrebarea: – DE CE ?

Vă mulțumesc pentru atenție !

