

# La chute et ses facteurs de risque chez des personnes âgées fragiles d'au moins 65 ans vivant à domicile

Maggi Patrick<sup>1</sup>, de Almeida Mello Johanna<sup>2</sup>, Delye Sam<sup>1</sup>, Van Durme Thérèse<sup>3</sup>, Cès Sophie<sup>3</sup>, Macq Jean<sup>3</sup>, Declercq Anja<sup>2</sup>, Gosset Christiane<sup>1</sup>

1 - Université de Liège  
2 - Katholieke Universiteit Leuven  
3 - Université de Louvain



## Introduction

De 2010 à 2014, l'Institut national d'assurance maladie invalidité (INAMI) a financé 63 projets de soins innovants dont l'objectif était de maintenir à domicile, le plus longtemps possible, des personnes âgées (PA) fragiles de 60 ans et plus. L'un des instruments d'évaluation de l'évolution de l'état de santé utilisé est l'*interRAI-Home Care* qui, de façon holistique, englobe les santé physique, psychique et sociale d'un individu. Il identifie par ailleurs des situations spécifiques (CAP) comme celles à risque de chute, événement qui, en particulier pour une personne âgée, conduit, dans bon nombre de cas, à une perte d'autonomie et d'indépendance [1, 2].

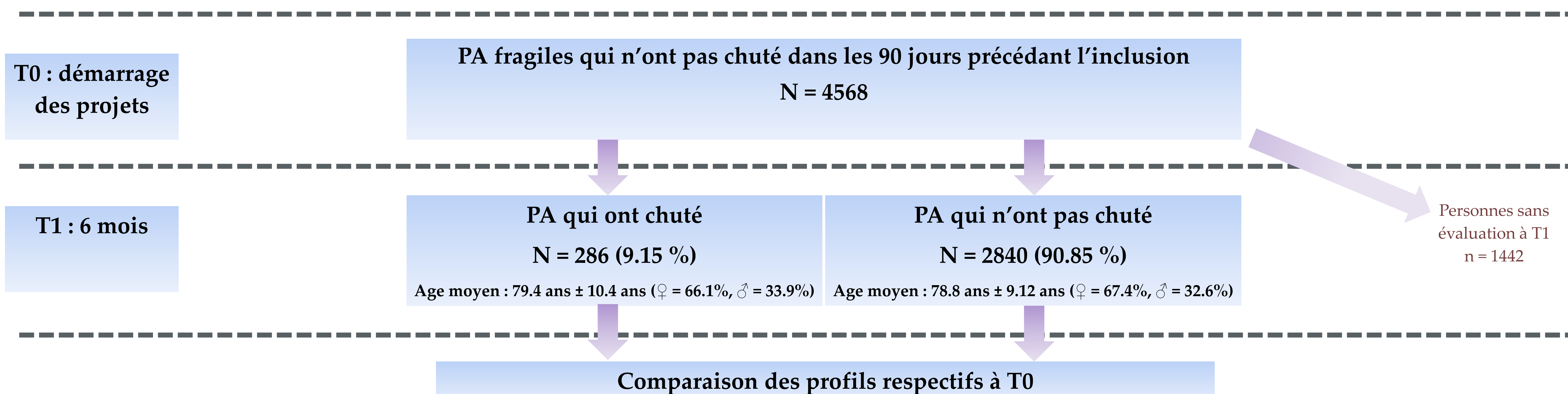
## Objectif

L'objectif de cette étude est de mettre en évidence les déterminants des chutes après 6 mois de prise en charge par les projets de soins innovants de maintien à domicile de PA fragiles (score supérieur ou égal à 6 sur l'échelle d'Edmonton).

## Matériel et méthodes

- Evaluation de chaque patient à l'inclusion dans les projets de maintien à domicile et après 6 mois de prise en charge à l'aide de l'instrument *interRAI-HomeCare*
- Analyses statistiques réalisées à l'aide du logiciel Stata 11.1

## Résultats



Variables identifiées comme significativement associées aux chutes				
Variables indépendantes		Chuteurs (%)	Non chuteurs (%)	p-valeur
Troubles de la vision	Non	229 (92.71)	2463 (96.36)	<b>0.005</b>
	Oui	18 (7.29)	93 (3.64)	
Stress du patient durant les 3 derniers mois	Non	184 (65.95)	2020 (71.73)	<b>0.0418</b>
	Oui	95 (34.05)	796 (28.27)	
Troubles du sommeil	Non	179 (65.57)	1944 (71.34)	<b>0.0455</b>
	Oui	94 (34.43)	781 (28.66)	
Support informel (CAP)	Situation non problématique	128 (52.67)	1512 (60.84)	<b>0.0130</b>
	Situation problématique	115 (47.32)	973 (39.15)	
Vivre avec l'aidant informel	Oui, plus de 6 mois	77 (33.33)	886 (39.31)	<b>0.0000</b>
	Oui, moins de 6 mois	4 (1.73)	51 (2.26)	
Aidant anxieux, dépressif	Non	150 (64.94)	1317 (58.43)	<b>0.0036</b>
	Oui	52 (22.81)	344 (15.37)	
Aidant se sent suffisamment soutenu	Oui	193 (85.02)	1991 (89.48)	<b>0.0402</b>
	Non	34 (14.98)	234 (10.52)	
Aide de l'aidant difficile dans le futur	Non	150 (65.22)	1625 (72.54)	<b>0.0186</b>
	Oui	80 (34.78)	615 (27.46)	

Régression logistique des variables identifiées comme significativement associées aux chutes (n=1894)

Variables indépendantes	Odds Ratios (Intervalle de confiance) pour les chuteurs
Troubles de la vision	3.06 (1.70 – 5.53)***
Stress du patient durant les 3 derniers mois	1.67 (0.81 – 1.67)
Troubles du sommeil	1.26 (0.88 – 1.80)
Aidant anxieux, dépressif	1.93 (1.22 – 3.05)**
Aidant ne se sent pas soutenu	0.97 (0.57 – 1.65)
Aide de l'aidant difficile dans le futur	1.01 (0.69 – 1.49)
Support informel problématique (CAP)	1.63 (1.08 – 2.45)*
Vivre avec l'aidant informel	0.94 (0.76 – 1.17)

\*p < .05 ; \*\*p < .01 ; \*\*\*p < .000

## Conclusion

- L'incidence des chutes (9.15 %) chez des PA fragiles incluses dans des projets de soins de maintien à domicile est inférieure aux incidences rencontrées habituellement dans la littérature [1-3].
- Le facteur de chute le plus prédictif est intrinsèque au patient = **troubles de la vision** (capacité de voir dans la lumière adéquate avec lunettes ou un autre moyen utilisé habituellement).
- La dimension de l'aide informelle, son implication quotidienne dans les AVJ et son état de santé sont également des facteurs prédictifs des chutes.

### Références:

1. Fletcher PC, Hirdes JP: Risk factors for falling among community-based seniors using home care services. *The journals of gerontology Series A, Biological sciences and medical sciences* 2002, 57(8):M504-510.
2. Karlsson MK, Magnusson H, von Schewelow T, Rosengren BE: Prevention of falls in the elderly-a review. *Osteoporosis international : a journal established as result of cooperation between the European Foundation for Osteoporosis and the National Osteoporosis Foundation of the USA* 2013.
3. World Health Organization: WHO Global Report on Falls Prevention in Older Age 2007.

Personne de contact : Patrick Maggi – patrick.maggi@ulg.ac.be