
Lyon, le 26 mars 2019

Journée régionale portant sur la fragilité
des personnes âgées

*Table ronde :
Comment assurer une prise en
charge de la prévention
tertiaire en EHPAD ?*



ars
Agence Régionale de Santé
Auvergne-Rhône-Alpes

- **LA PREVENTION PRIMAIRE**

- L'ensemble des actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie ou d'un problème de santé.
- Il s'agit de réduire les causes et facteurs de risques.
- Les moyens : éducation à la santé, promotion de la santé, information auprès de la population.

- **LA PREVENTION SECONDAIRE**

- Déceler à un stade précoce la maladie qui n'a pas pu être évitée par la prévention primaire.
- L'ensemble des mesures destinées à interrompre un processus morbide en cours pour prévenir de futures complications et séquelles, limiter les incapacités et éviter le décès.
- Elle comprend : tous les actes permettant de diminuer la prévalence de la maladie dans une population, détecter une maladie avant l'apparition des symptômes pour ralentir ou arrêter sa progression.
- Elle vise l'individu à haut risque.
- Eviter la progression de la pathologie et des lésions.

- **LA PREVENTION TERTIAIRE**

- L'ensemble des moyens mis en œuvre pour éviter la survenue de complications et de rechutes des maladies.
- Elle comprend :
 - les actes visant à « *diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou des récurrences dans une population donnée* ».
 - les activités cliniques menées après le diagnostic de la maladie et destinées à empêcher la détérioration de l'état du malade ou les complications.
- Elle étend la prévention au domaine de la réadaptation (réinsertion professionnelle et sociale après la maladie).

« La prévention est un levier clé pour accompagner le vieillissement et favoriser une autonomie en santé »

*Maintenir 5 fonctions essentielles :
la cognition, la locomotion, la vitalité, le sensoriel,
le psychosocial*

- ❖ **Quel est le rôle de chacun** au sein de l'EHPAD dans le dépistage des fragilités et l'utilisation des supports de repérage ?
- ❖ **Quelles sont les modalités organisationnelles** pour accompagner les mesures préventives ?
- ❖ **Quelles sont les initiatives +/- les outils innovants** qui peuvent aider à la prise en soins ?

- **Fréquent en EHPAD** (15 à 38 %)
- Résulte d'un déséquilibre entre besoins et apports en énergie de l'organisme.

	Dénutrition Simple	Dénutrition sévère
IMC	< 21	<18
Albuminémie	< 35 g/l	<30 g/l
Perte de poids	- 5% en 1 mois - 10% en 6 mois	Plus de 10%
Ingestas	< 1500 kcal/jour	< 1000 kcal /jour

Diverses situations à risque
de dénutrition chez la
personne âgée (dont
l'entrée en institution)

• **Risques :**

- ✓ Augmentation de la morbi-mortalité
- ✓ Perte d'autonomie
- ✓ Augmentation du risque d'escarre
- ✓ Augmentation du risque de chute

Importance :

- ✓ du dépistage / identification des risques
- ✓ des soins bucco-dentaires
- ✓ de la réflexion autour du repas en EHPAD (temps, présentation, goût, etc)

- Fréquent (50 % des plus de 80 ans chutent au moins 1 fois par an)
- **Prévention efficace**

- **Nombreux facteurs de risque (intrinsèques / extrinsèques) :**
 - troubles de l'équilibre, faiblesse musculaire, arthrose, hypotension orthostatique
 - troubles sensoriels
 - troubles cognitifs
 - dénutrition
 - carence Vitamine D
 - traitements
 - etc

- **Conséquences :**
 - physique (plaie, fracture, perte d'autonomie)
 - sociale (motif d'entrée en EHPAD : 40 %)
 - psychique

- **Importance :**
 - ✓ Aménagement des locaux
 - ✓ Prévention de la dénutrition
 - ✓ Maintien de l'activité physique adaptée
 - ✓ Bon usage des traitements
 - ✓ Place de la contention

- **Entrée en institution** et 1ere année suivant l'entrée = **période à haut risque de dépression**
- Diagnostic de dépression sur critères du DSM V
 - Signes variés et peu spécifiques
 - Formes atypiques chez la personne âgée

• Risques :

- ✓ suicidaire
- ✓ de perte d'autonomie
- ✓ d'isolement
- ✓ nutritionnels

• Signes d'alerte :

- ✓ Plaintes somatiques
- ✓ Plainte mnésique
- ✓ Plainte anxieuse
- ✓ Troubles du sommeil
- ✓ Perte de poids
- ✓ Changement de comportement

• Importance :

- ✓ Formation du personnel / aide au repérage
- ✓ Préparation de l'entrée
- ✓ Personnalisation de l'accueil
- ✓ Place du résident dans l'EHPAD