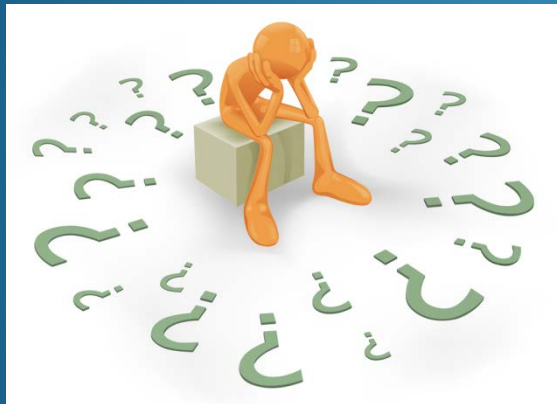


# Facteurs prédisposants et précipitants de confusion chez le sujet âgé au domicile



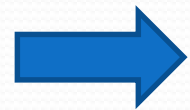
Dr Emmanuelle Magny,

Actualités en médecine gériatrique juin 2017



# La confusion

8 à 17 % des personnes âgées se présentant aux **urgences**



**troubles neurocognitifs** majeurs

prolonge l'hospitalisation

perte d'**autonomie**

**mortalité** plus élevée

=> Prise en charge **précoce**

# Facteurs associés



## Prédisposant

- Démence/troubles cognitifs
- Dépression
- Troubles sensoriels
- Poly médication
- Comorbidités...

## Précipitant

- Infection
- Iatrogénie
- Troubles métaboliques
- Contention physique
- Anesthésie
- Chirurgie...

# Objectifs

**Fréquence des facteurs précipitants de confusion**  
chez le sujet âgé dans la **communauté**

⇒ améliorer la prise en charge de ces patients

Comparaison évaluation initiale et finale

# Méthode

- Novembre 2014 à Avril 2016
  - Mono centrique : gériatrie aigue Hôpital Charles Foix
  - Prospective
  - Inclusion :
    - Patient confus à l'admission  $\Leftrightarrow$  Confusion Assessment Method (CAM)
    - >75ans
  - Pas de critère d'exclusion
- => Facteurs prédisposants et précipitants

# Résultats

208 patients

86 +/-6 ans

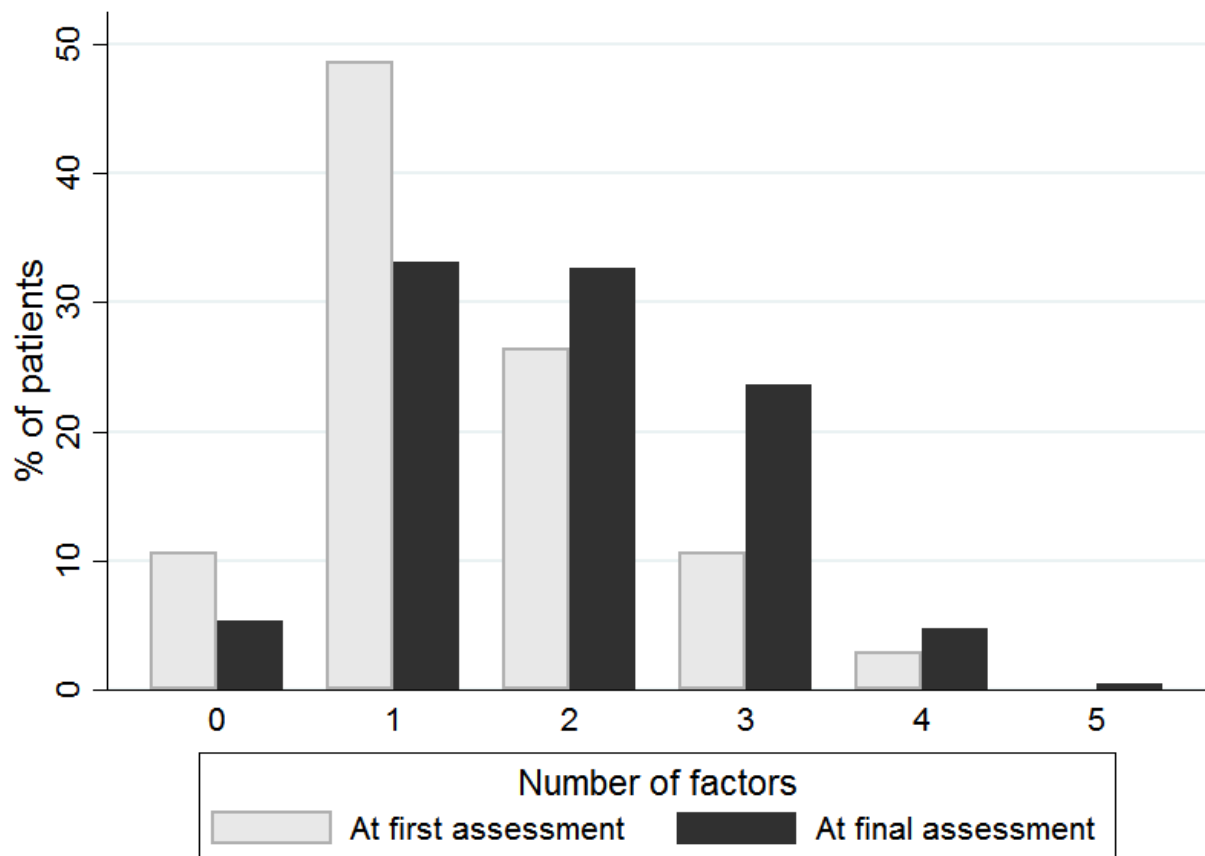
68% F

87% provenait du domicile

74% troubles cognitifs ou démence

23% syndrome dépressif





Number	First assessment	Final assessment	P value
Mean, +/-SD	1.4 +/-0.9	1.9 +/-1	< 0.001



Condition	At first assessment	At final assessment	P value*
	N (%)	N (%)	
Infection	76 (37)	103 (50)	< 0.001
Water and electrolyte disorder	76 (37)	95(46)	0.001
Drugs	45 (22)	64 (31)	< 0.001
Acute neurological condition	28 (13)	38 (18)	0.01
Others acute diseases	19 (9)	29 (14)	0.002



83% des patients





# Discussion

74% de patients avec troubles cognitifs/démence

Pas de différence entre les facteurs précipitants en ville et en hospitalisation

**Infection >> métabolique >>> iatrogénie**

 **Multifactoriel**

Difficultés diagnostic infection chez le sujet âgé

Limites : observationnel, monocentrique

# Conclusion

- Prise en charge diagnostic et thérapeutique **précoce**
- Traquer l'**infection** dès l'**évaluation initiale**
- Améliorer la **prévention** : iatrogénie, hydratation