

IL MODELLO HENDRICH II PER LA VALUTAZIONE DEL RISCHIO DI CADUTE NEI PAZIENTI ANZIANI OSPEDALIZZATI

Maria Matarese
Università Campus Bio Medico di Roma

INTRODUZIONE

Le capacità predittive degli strumenti di valutazione del rischio di cadere sono poco valutate su persone anziane ospedalizzate

Più studiati a livello internazionale su anziani il modello Hendrich II e la scala STRATIFY

Il modello Hendrich II è stato testato inizialmente in una unità di geriatria del Policlinico Campus Bio Medico

Il suo uso si è esteso su tutti i pazienti degenti nel Policlinico Campus Bio Medico.

Hendrich II Fall Risk Model

Fattori di rischio	punteggio	
Confusione/ Disorientamento/ Impulsività	4	
Depressione sintomatica	2	
Eliminazione urinaria e fecale alterata	1	
Giramenti di testa/Vertigini	1	
Sesso (Maschio)	1	
In terapia con antiepilettici	2	
In terapia con benzodiazepine	1	
Get-up-and-go Test		
Capace di alzarsi con un solo movimento—Non perde l'equilibrio facendo dei passi		0
Si da una spinta per alzarsi, con successo in un solo movimento		1
Necessita di più tentativi, ma si alza con successo		3
Incapace di alzarsi senza assistenza		4
TOTALE (5 o più = alto rischio)		

STRUMENTI DI SCREENING RISCHIO CADUTE

Fattori di rischio	Hendrich	Stratify	Conley	ReToss
Agitazione	X	X	X	X
Disorientamento	X		X	X
Depressione	X			
Sesso	X			
Eliminazione Urinaria	X	X	X	X
Eliminazione Fecale	X		X	X
Movimento	X	X	X	X
Terapia Farmacologica	X			X
Precedenti Cadute		X	X	X
Condizioni cliniche				X
Vertigini	X		X	X
Vista		X		X
Udito				X

PROPRIETÀ PREDITTIVE HII-FRM

studio	Campione	sensibilità	specificità	Youden index
Hendrich et al., 2003*	994	0,75 (0,69-0,80)	0,74 (0,70-0,77)	0,49 (0,42-0,54)
Ivziku,et al., 2011	179	0,85 (0,57-0,98)	0,43 (0,35-0,51)	0,29 (0,01-0,58)
Caldevilla et al., 2012	586	0,93 (0,87-0,99)	0,35 (0,31-0,39)	0,28 (0,18-0,38)
Matarese et al., 2013	253	0,71 (0,38-1,05)	0,64 (0,58-0,70)	0,35 (0,01-0,69)

*retrospettivo, popolazione adulta

PROPRIETÀ PREDITTIVE HII-FRM

	Conley (%) (IC 95%)	Stratify (%) (IC 95%)	Hendrich (%) (IC 95%)
Sensibilità	29 (4-62)	14 (12-40)	71 (38-105)
Specificità	83 (78-88)	95 (92-98)	64 (58-70)
VPP	5 (1-11)	8 (7-22)	5 (0-10)
VPN	98 (95-100)	97 (95-99)	99 (97-100)

Matarese et al., 2013

CONCLUSIONI

Il modello di Hendrich II è lo strumento più accurato per predire il rischio di cadere nei pazienti anziani ospedalizzati nello specifico contesto indagato.

Non è possibile stabilire se possiede analoghe capacità predittive su popolazione più giovane (under 65).

La rilevazione verrà continuata per confermare le capacità predittive.

CONCLUSIONI

Il modello Hendrich II ha un valore di sensibilità >70%, classificando più accuratamente gli anziani a rischio di cadere, ma è meno specifico delle altre scale

Le raccomandazioni AHQR 2013 suggeriscono di associare a strumenti predittivi una valutazione clinica e farmacologica

Le linee guida NICE 2013 consigliano di considerare a rischio tutti i pazienti over 65 ospedalizzati e di effettuare una valutazione multifattoriale per intervenire sugli specifici fattori di rischio