



A.BEL KAMEL¹; F.KHAYI²; A.CELLIER¹; S.GOUTELLE¹; L.BOURGUIGNON¹

1. Hospices Civils de Lyon, Groupement Hospitalier de Gériatrie, Service Pharmaceutique, Lyon

2. Hospices civils de Lyon, Centre Hospitalier Lyon Sud, Service Pharmacie, Pierre Bénite

Introduction

Le risque de dénutrition au cours de l'hospitalisation semble important chez le patient âgé fragile et polyopathologique, mais reste mal évalué. Selon la HAS (1), la prévalence de la dénutrition chez la personne âgée hospitalisée est de 30 à 70%.

Le but de cette étude était d'évaluer la prévalence, la durée et la sévérité de la dénutrition chez des patients âgés hospitalisés en unités de long séjour gériatrique.

Matériels et Méthodes

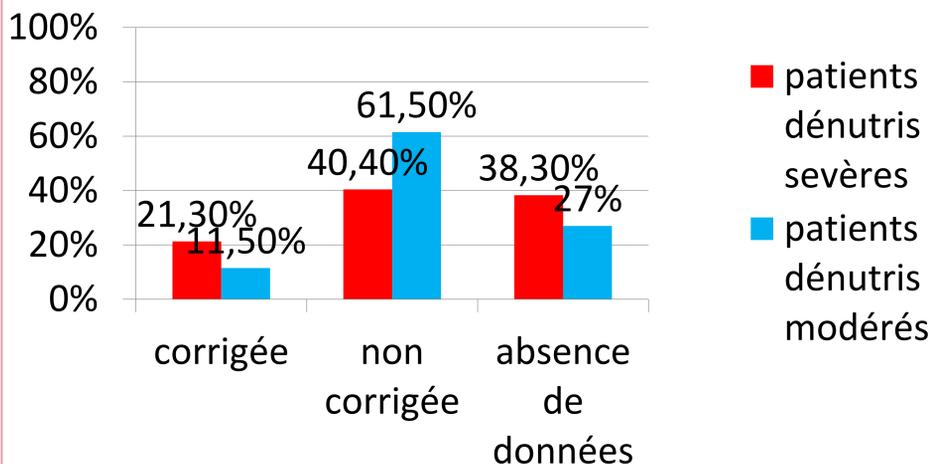
Les données individuelles de poids, d'indice de masse corporelle (IMC) et d'albuminémie ont été recueillies individuellement du 1er janvier au 31 décembre 2014 chez les patients de cinq unités de long séjour gériatrique. L'incidence et la sévérité de la dénutrition ont été mesurées. La dénutrition était définie par l'apparition d'au moins un des critères suivants validés par la HAS (1) : perte de poids $\geq 5\%$ sur 1 mois, IMC $< 21 \text{ kg/m}^2$, ou albuminémie $< 35 \text{ g/L}$. La dénutrition sévère était définie par une perte de poids $\geq 10\%$ sur 1 mois, un IMC $< 18 \text{ kg/m}^2$ ou une albuminémie $< 30 \text{ g/L}$.

Résultats

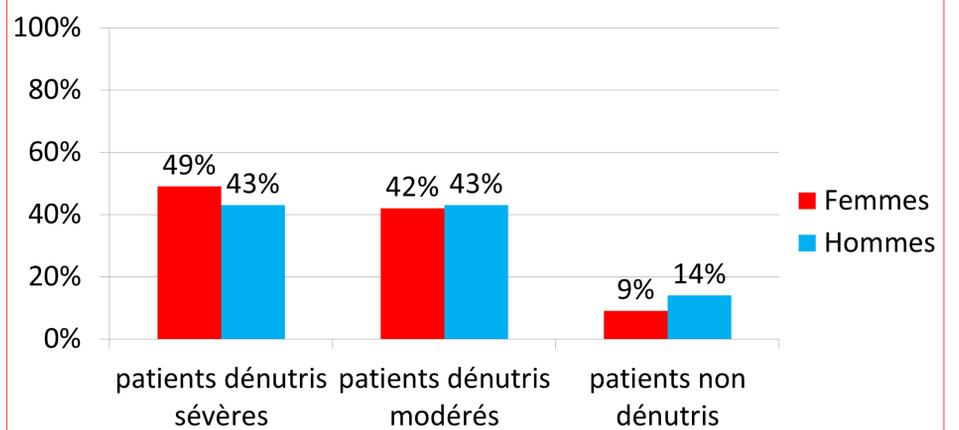
Le suivi nutritionnel a été réalisé chez 111 patients.
Le sexe ratio est 0,46.

	Âge	Poids	IMC	Albuminémie
Moyenne	86,3	63,34	24,24	33,24
Ecart-type	7,4	19,13	6,23	3,36

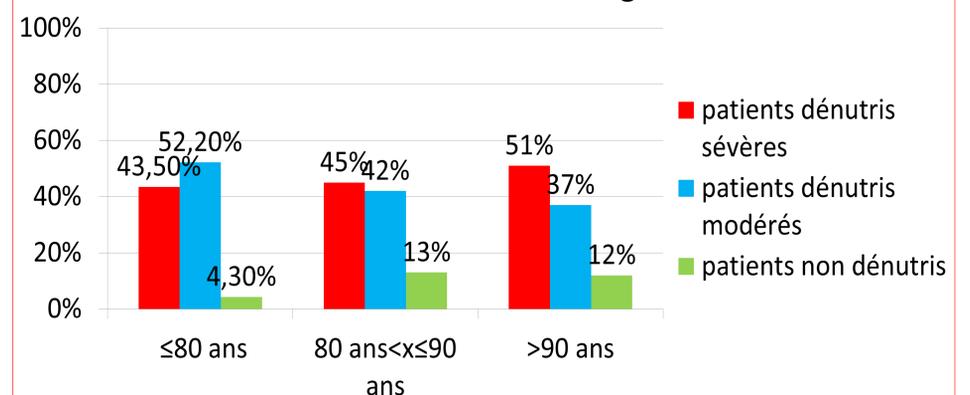
Evolution de la dénutrition des patients selon le degré d'atteinte au cours de l'année 2014



Pourcentages de patients dénutris et leur degré d'atteinte selon le sexe



Pourcentages de patients dénutris et leur degré d'atteinte selon leur âge



Discussion/Conclusion

La prévalence de la dénutrition est de 91%. Les résultats indiquent une prévalence considérable de la dénutrition en unité de long séjour gériatrique.

Les degrés d'atteinte sont sensiblement équivalents pour les deux sexes. Par contre, plus le patient est âgé, plus la dénutrition est sévère. D'autre part, cette dénutrition semble insuffisamment détectée et/ou prise en charge. Le pharmacien peut jouer un rôle dans la détection de la dénutrition.

1. HAS. Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée, 2007.

