



Università degli Studi di Padova

Dipartimento di Medicina

Corso di Laurea in Infermieristica

Tesi di Laurea

**Il paziente anziano in Osservazione Breve Intensiva:
analisi del rischio di riammissione e dello stato
funzionale**

Relatore: Dott. Pietro Fabris

Laureanda: Antonella Valenti

Matricola: 1073128

Anno Accademico 2015-2016

ABSTRACT

Background. Negli ultimi anni l'invecchiamento della popolazione ha portato a un aumento degli accessi in Pronto Soccorso (PS) da parte delle persone anziane. Tale struttura, però, non è costruita per rispondere ai bisogni dell'utente anziano il quale presenta caratteristiche differenti rispetto al paziente giovane o adulto e necessita perciò di un percorso assistenziale e terapeutico controllato e validato, mirato alla risoluzione delle specifiche problematiche caratteristiche dell'utente in età avanzata.

Obiettivo. Analizzare le caratteristiche e la complessità clinico assistenziale del paziente anziano ricoverato presso l'Osservazione Breve Intensiva (OBI) del PS, rilevando il rischio di riammissione in PS e valutando in che modo la perdita funzionale all'ingresso influisca nel percorso dell'utente.

Materiali e metodi. Lo studio ha coinvolto 60 pazienti ultrasessantacinquenni ricoverati presso l'OBI del PS dell'azienda ULSS 14 di Chioggia (giugno-agosto 2016). Il modello utilizzato, suddiviso in 3 sezioni, ha richiesto la raccolta di dati anagrafici e amministrativi e la somministrazione di 4 questionari: il Triage Risk Screening Tool (TRST), l'Indice di Charlson, l'Indice di Barthel, l'Indice di Lawton & Brody. In seguito, per ciascun paziente si è calcolata la perdita funzionale all'ingresso secondo l'Indice di Barthel e secondo l'Indice di Lawton & Brody.

Risultati. L'età media del campione è stata di 84,5 anni ($DS \pm 5,8$). Il 67% del campione è rappresentato dal sesso femminile, il 33% da quello maschile. Il 53% dei pazienti ha presentato perdita funzionale; tra questi il 50% è stato ricoverato in un'altra unità operativa al termine del ricovero in OBI; nel campione che non hanno avuto perdita funzionale la porzione di pazienti ricoverati è del 7%. L'83% del campione è risultato positivo al TRST; tra questi il 64% ha avuto perdita funzionale; nei pazienti non positivi al TRST, invece, nessuno ha avuto perdita funzionale.

Conclusioni. I dati dimostrano che le persone a rischio di riammissione in PS presentano una maggiore perdita funzionale all'ingresso rispetto a quelle non a rischio. Inoltre, i pazienti con perdita funzionale all'ingresso sono più soggetti a essere ricoverati presso unità operative convenzionali al termine del ricovero in OBI.

Indirizzo e-mail: valentiantonella.94@gmail.com