

POSIZIONAMENTO DEL PANNOLONE E INCREMENTO DELLA VULNERABILITÀ NEI PAZIENTI OSPEDALIZZATI CON ETÀ SUPERIORE AI 65 ANNI

AUTORI: Tecla Delfanti*, Laura Milani**, Edvige Rossi**, Ilaria Marcomini**, Claudio Prandelli**

*Tunbridge Wells Hospital in Pembury, **ASST "Ospedale Maggiore" di Crema

(Autore Referente: Claudio Prandelli – claudio.prandelli@asst-crema.it – 3476239691)



Introduzione

- L'incontinenza urinaria è riconosciuta come una delle più frequenti sindromi geriatriche.
- Secondo la letteratura, gli anziani, ed in particolare gli anziani fragili, sviluppano durante il periodo di ospedalizzazione, declino funzionale che comporta una progressiva perdita di autonomia (Barnes, 2013).
- L'obiettivo del progetto di ricerca è stato quello di verificare l'associazione tra l'utilizzo del pannolone e lo sviluppo di declino funzionale negli assistiti ospedalizzati a causa di una patologia acuta, senza precedente incontinenza.

Materiale e Metodi

Lo studio osservazionale prospettico, è stato condotto presso l'ASST "Ospedale Maggiore" di Crema. I dati sono stati raccolti da un totale di 134 persone (età ≥ 65 anni), ammesse nelle Unità Operative mediche o chirurgiche durante il periodo tra Giugno e Luglio 2015, che non hanno utilizzato il pannolone prima del ricovero. Dopo le prime 48 ore di ospedalizzazione è stato richiesto, agli assistiti, di dichiarare il livello di continenza e la modalità di eliminazione urinaria precedente al ricovero. Il declino funzionale è stato misurato sulla base della variazione dell'Indice di Barthel Modificato tra l'ingresso in reparto e la dimissione. La gestione intraospedaliera della continenza e lo sviluppo di nuove incontinenze urinarie sono state accertate attraverso la raccolta dei seguenti dati: diagnosi d'ingresso, sesso, comorbilità, durata della degenza e destinazione dopo la dimissione.

Risultati

Modalità di eliminazione urinaria successiva all'ingresso in reparto



- padella o pappagallo
- pannolone
- servizi o comoda

Al momento dell'ammissione, 114 partecipanti hanno dichiarato la completa continenza urinaria. L'incidenza dell'uso dei pannoloni in ospedale è stata del 23,7%, mentre la percentuale di padelle e/o pappagalli si è attestata al 9,6%.

Tabella 2x2; esposizione: posizionamento pannolone; esito: sviluppo di ulteriori deficit

Posizionamento Pannolone	yes	no	totale
yes	5	22	25
no	0	89	89
totale	5	109	114

Alla dimissione, vi è stata un'incidenza del 40% di nuovi casi di incontinenza urinaria tra gli assistiti che hanno usufruito del pannolone e un'incidenza del 2,2% negli altri. Gli assistiti che hanno utilizzato il presidio assorbente (p-value < 0,001) sono più favorevoli a manifestare declino funzionale rispetto a coloro che hanno usufruito di servizi igienici/comode/padelle e pappagalli.

Conclusioni

- L'utilizzo del pannolone durante l'ospedalizzazione è correlato allo sviluppo di nuove incontinenze urinarie e alla manifestazione di declino funzionale alla dimissione.
- La maggior parte dei presidi assorbenti potrebbe essere evitata attraverso lo sviluppo di linee guida o protocolli che indirizzino verso l'appropriato posizionamento del pannolone.