

## Fragilité, autonomie et qualité de vie des sujets âgés

Sarra Ben Yacoub,  
Atka Ben Chaabene,  
Oussema Ben Kasdallah,  
Nesrine Ben Salem,  
Sihem Ben Miled,  
Elhem El Zine

Centre de santé de Base  
Taieb Mhiri, Aouina, Tunis

### Introduction

Devant la tendance à l'accroissement de l'espérance de vie, la prévalence des patients fragiles semble en progression.

### Objectif

L'objectif de notre étude était de repérer la fragilité, d'évaluer son impact sur l'autonomie et la qualité de vie des patients âgés.

### Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive monocentrique menée au centre de Santé de base, Aouina. Nous avons inclus dans notre étude les sujets d'âge  $\geq 65$  ans. Nous avons évalué leurs autonomies par l'échelle d'autonomie (I.A.D.L), la marche et l'équilibre (Tinetti score), l'état cognitif (MMS) et la qualité de vie par le questionnaire WHOQoL-Bref. La fragilité physique était définie selon les critères de Fried's.

### Résultats

- ❖ Nombre Total = 50 patients
- ❖ La moyenne d'âge = 72,26  $\pm$  4,6 ans



Figure 1: Répartition de notre population selon le genre

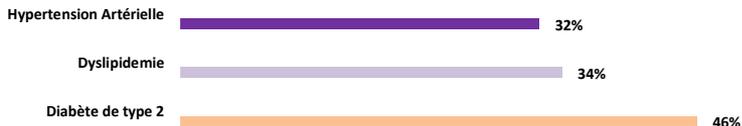


Figure 2: Les antécédents médicaux les plus fréquemment retrouvés chez notre population d'étude

- ❖ La majorité de notre population (86%) était autonome selon l'échelle IADL.
- ❖ Une atteinte cognitive modérée était retrouvée chez 64% des cas.
- ❖ Plus de la moitié des patients (66%) ont rapporté au moins une chute durant les douze

derniers mois.

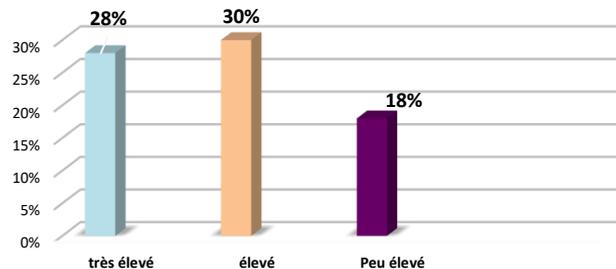


Figure 3: Le risque de chute chez notre population d'étude selon le score de Tinetti

- ❖ Presque un tiers de notre population d'étude (29%) était fragile selon les critères de Fried's.



Figure 4: La qualité de vie de notre population d'étude selon le questionnaire WHOQoL

### Conclusion

L'évaluation, le diagnostic précoce et la prévention de la fragilité des sujets âgés représente un impératif afin de maintenir leurs processus d'autonomie.