

Evaluation du statut nutritionnel de 866 résidents en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) dans le Territoire du Limousin, et liens avec la démence et la mobilité

Desport JC^{1,2}, Massoulard A³, Villemonteix C², Fayemendy P^{1,2,4}, Jésus P^{1,2,4}

¹Inserm UMR 1094 NET / IRD, Faculté de Médecine, rue du Dr Marcland, 87032 Limoges cedex ; ²Réseau LINUT, 16, rue du Cluzeau, 87270 Isle ; ³Hospitalisation à domicile et Service de Gériatrie, CHU, avenue Martin Luther King, 87042, Limoges cedex ; ⁴Unité de Nutrition et Centre de Spécialité de l'Obésité (CSO) du Limousin, CHU, 87042, Limoges cedex

CONTEXTE et OBJECTIF

La prévalence de la dénutrition en EHPAD est évaluée entre 15 et 40%, mais les données françaises sont rares et non exhaustives pour chaque établissement.

Le réseau de santé ARS Nouvelle Aquitaine Limousin Nutrition (LINUT) intervient depuis 2004 en EHPAD pour des évaluations et des prises en charge nutritionnelles des résidents.

Entre 2008 et 2014, ce réseau a pu, à la demande de certains établissements, mener des enquêtes d'évaluation nutritionnelle de l'ensemble des résidents (enquêtes exhaustives).

L'objectif de l'étude était d'analyser les données issues de ces enquêtes portant sur l'état nutritionnel, la prévalence de la démence et les modalités de mobilisation de résidents.

METHODES

13 EHPAD, conventionnés avec le réseau pour l'utilisation scientifique anonyme des données, demandaient les évaluations. Les résidents ou leurs ayants droits donnaient leur accord. L'état nutritionnel des personnes était évalué selon les critères de la Haute Autorité de Santé de 2007 (âge ≥ 70 ans) ou de 2003 (âge < 70 ans). Le poids était mesuré en sous-vêtements avec des balances électroniques (en position debout, ou assise, ou en suspension), la taille était mesurée en position debout ou obtenue à l'aide de la hauteur du genou et des formules de Chumlea. Les évaluations étaient réalisées par un médecin et/ou des diététiciennes du réseau, tous aguerris aux techniques utilisées. Un MMS < 24 signalait la démence. La mobilité était caractérisée comme soit très faible ou nulle, soit bonne (critères extraits du MNA[®] complet). Les analyses statistiques réalisées avec Statview (SAS, Cary, USA) utilisaient le test exact de Fisher, le test t de Student et l'ANOVA. La limite de significativité était fixée à $p < 0,05$.

RESULTATS

866 résidents (66,6 +/- 14,7 résidents/ EHPAD) étaient évalués, et 177 étaient exclus pour cause de refus de participer ou de trop grande fragilité. Il y avait 70,6% de femmes, avec un ratio Hommes/ Femmes à 0,42. L'âge moyen des résidents était de 85,3 +/- 9,3 ans, leur IMC était de 26,4 +/- 5,3, une démence était présente dans 45,7% des cas et la mobilité était très faible ou nulle dans 31,1% des cas.

27,5% des résidents étaient dénutris, 16,7% en surpoids et 22,9% étaient obèses (Figure 1).

Les femmes étaient plus souvent dénutries que les hommes (30,7 versus 20,0%, $p < 0,01$; Tableau 1). Par ailleurs, elles étaient plus âgées que les hommes (87,1 +/- 8,1 ans versus 80,7 +/- 10,4 ans, $p < 0,0001$), plus souvent démentes (51,9% versus 30,8%, $p < 0,0001$) et plus souvent très peu mobiles (75,4% versus 66,3%, $p = 0,02$).

Les résidents classifiés comme déments étaient plus souvent dénutris (34,4% versus 19,2%, $p < 0,0001$), moins souvent en surpoids (12,9% versus 19,9%, $p = 0,01$) et obèses (19,5% versus 28,5%, $p = 0,004$) (Tableau 2).

Les résidents les moins mobiles étaient plus souvent dénutris (49,5% versus 16,7%, $p < 0,0001$), moins souvent en surpoids (7,9% versus 20,5%, $p = 0,01$) et moins souvent obèses (19,9% versus 25,5%, $p < 0,0001$) (Tableau 3).

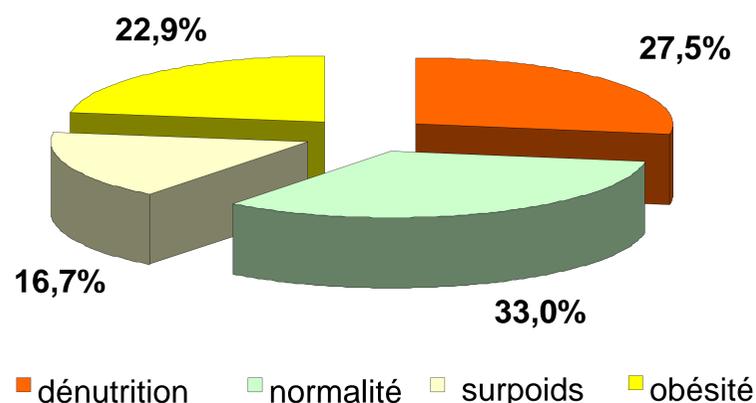


Figure 1 : Statut nutritionnel des résidents

	Femmes (%)	Hommes (%)
Dénutrition*	30,7	20,0
Normalité	32,2	34,9
Surpoids	15,0	20,4
Obésité	22,1	24,7

Tableau 1 : Statut nutritionnel selon le sexe. * $p < 0,01$

	Démence (%)	Non démence (%)
Dénutrition*	34,4	19,2
Normalité	32,2	32,2
Surpoids**	12,9	19,9
Obésité*	19,5	28,5

Tableau 2 : Statut nutritionnel des résidents déments et non déments. * $p < 0,0001$; ** $p = 0,01$

	Mobilité très faible ou nulle (%)	Mobilité bonne (%)
Dénutrition*	49,5	16,7
Normalité**	22,7	32,2
Surpoids**	7,9	20,5
Obésité*	19,9	25,5

Tableau 3 : Statut nutritionnel selon la mobilité. * $p < 0,0001$; ** $p = 0,01$

CONCLUSIONS

Il s'agit de la première étude exhaustive en EHPAD en France. Elle montre que près de 28% des résidents étaient dénutris et que près de 23% étaient obèses. Ceci souligne l'importance des troubles nutritionnels dans ces établissements. Ces prévalences sont toutes deux nettement plus élevées que celles obtenues chez les personnes âgées à domicile.

Les catégories de résidents les plus exposées à la dénutrition semblent être les femmes, les résidents déments et les résidents les moins mobiles.

Les chiffres en particulier de la dénutrition pouvaient être sous-estimés, car les résidents probablement les plus fragiles n'avaient pas pu être explorés.