

VULNERABILITY IN INSTITUTIONALIZED SENIORS

Popescu Ana¹, Șoric Gabriela¹, Federiuc Victoria², Banari Ion²

Scientific adviser: Ojovanu Vitalie

¹Gerontology Laboratory, Nicolae Testemitanu University,

²Department of Philosophy and Bioethics, Nicolae Testemitanu University.

Background. In geriatrics, the term „vulnerability” or „pre-fragility” implies a multidimensional aspect, among which, multimorbidity, functional incapacity, cognitive and socio-economic problems in the elderly. **Objective of the study.** Assessment of the prevalence of vulnerability in institutionalized elderly in the context of fragility to identify valuable information indices. **Material and Methods.** The epidemiological study included 301 institutionalized elderly (72.95 ± 0.36 years), fragility syndrome (FS) determined according to the screening Fried criteria, Groningen Index, vulnerability VES-13, respondents were examined according to Complex Geriatric Assessment (CGA) – Katz, Lawton, Tinetti, MMSE, Hamilton, MNA nutritional status. The results were analyzed in the Statistics 7 software program. **Results.** Of the 301 elderlies involved in the study according to the screening Fried criteria-robust elderly-87 (28.90%), pre-fragile (vulnerable)-86(28.57%), fragile – 128 (42.52%). Pre-fragile showed the mean value of VES-13 – 5.46 ± 0.32; according to CGA: autonomy– Katz score (11.16 ± 0.13), Lawton (13.65 ± 0.29), gait and balance Tinetti (22.08 ± 0.50), cognitive status MMSE (25.51 ± 0.28), Hamilton depression (5.01 ± 0.39), MNA nutritional status (24.83 ± 0.35), SPPB physical performance (8.44 ± 0.31), Groningen (5.48 ± 0.26). The average values of Lawton and Tinetti scores had direct correlations with the reduction of walking speed – $R_r = -0.42$; $p < 0.05$, respectively – $R_r = 0.55$; $p < 0.05$. **Conclusion.** The results of the study reveal the most affected physical and emotional status due to vulnerability, which represents a high risk for health deteriorating during the aging process.

Keywords: vulnerability, VES-13, fragility syndrome, elderly.

* Study carried out with the support of the project Cifher 20.80009.8007.36 “Interdisciplinary bioethical-socio-medical approach of the vulnerable contingent of the population with severe health status and rehabilitation possibilities”, within the State Program (2020-2023), project leader: Ojovanu Vitalie, contracting authority: National Agency for Research and Development

VULNERABILITATEA LA VÂRSTNICII INSTITUȚIONALIZAȚI

Popescu Ana¹, Șoric Gabriela¹, Federiuc Victoria², Banari Ion²

Conducător științific: Ojovanu Vitalie

¹Laboratorul de gerontologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Catedra de filosofie și bioetică, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. În geriatrie termenul „vulnerabilitate” sau „pre-fragilitate” implică un aspect multidimensional, printre care, multimorbiditatea, incapacitatea funcțională, problemele cognitive și socio-economice la vârstnici. **Scopul.** Evaluarea prevalenței vulnerabilității la vârstnicii instituționalizați în contextul fragilității pentru identificarea indicilor informaționali de valoare. **Material și metode.** Studiul epidemiologic a inclus 301 vârstnici instituționalizați (72,95 ± 0,36 ani), sindromul de fragilitate(SF) determinat conform criteriilor screening Fried, Indice Groningen, vulnerabilitatea VES-13, respondenții au fost examinați conform evaluării geriatrie complexe (EGC) – Katz, Lawton, Tinetti, MMSE, Hamilton, statutul nutrițional MNA. Rezultatele au fost analizate în programul software Statistics 7. **Rezultate.** Din cei 301 de vârstnici implicați în studiu conform criteriilor screening Fried-vârstnici robusți – 87 (28,90%), pre-fragili (vulnerabili) – 86 (28,57%), fragili-128 (42,52%). Vârstnicii pre-fragili au prezentat valoarea medie a scorului VES-13 – 5,46 ± 0,32; conform EGC: autonomia-scorul Katz (11,16 ± 0,13), Lawton (13,65 ± 0,29), mersul și echilibrul Tinetti (22,08 ± 0,50), statutul cognitiv MMSE (25,51 ± 0,28), depresia Hamilton (5,01 ± 0,39), statutul nutrițional MNA (24,83 ± 0,35), performanța fizică SPPB (8,44 ± 0,31), Groningen (5,48 ± 0,26). Valorile medii ale scorurilor Lawton și Tinetti au avut corelații directe cu reducerea vitezei mersului – $R_r = -0,42$; $p < 0,05$, respectiv – $R_r = 0,55$; $p < 0,05$. **Concluzie.** Rezultatele studiului relevă statutul fizic și emoțional cele mai afectate pe fundal de vulnerabilitate, ceea ce reprezintă un risc foarte crescut de deteriorare a sănătății pe parcursul procesului de îmbătrânire.

Cuvinte cheie: vulnerabilitate, VES-13, sindrom de fragilitate, vârstnic.

* Studiu realizat cu suportul proiectului Cifrul 20.80009.8007.36 „Abordarea interdisciplinară bioetico-socio-medicală a contingentului vulnerabil de populație cu stare severă de sănătate și posibilitățile de reabilitare”, din cadrul Programului de Stat (2020-2023), conducător de proiect: Ojovanu Vitalie, autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare