

La COVID-19 chez les patients gériatriques

[COVID-19 in Older Adults: Key Points for Emergency Department Providers](#)

JOURNAL OF GERIATRIC EMERGENCY MEDICINE. 2020 Mar 19.

Malone M. and all.

[PDF](#)

Messages clés de l'article

Cet article aborde des points clés en lien avec la COVID-19 chez les patients âgés de 65 ans et plus. Les auteurs ont effectué une revue importante des sites d'information en lien avec la COVID-19, ainsi que de plusieurs articles parus depuis le début de la pandémie. Ils ont extrait l'information pertinente en lien avec la population gériatrique.

Les points importants de l'article sont :

- La mortalité est beaucoup plus élevée chez les patients âgés de plus de 80 ans (21.9 % en Chine)
- Les **patients gériatriques ont plus de chance de se présenter avec des symptômes atypiques** de la COVID-19, comme des diarrhées ou nausées et vomissements

Les auteurs émettent donc les recommandations suivantes :

- Tester les patients âgés pour la COVID-19 même s'ils présentent des symptômes respiratoires sans fièvre, puisque la capacité à l'hyperthermie diminue avec l'âge.
- Tester les personnes âgées pour la COVID-19 en dehors des hôpitaux afin de réduire au maximum leur exposition potentielle.
- Séparer dans les urgences les personnes âgées sans symptômes respiratoires des patients avec des symptômes respiratoires.
- Les personnes âgées diagnostiquées positives à la COVID-19 et ne nécessitant pas une hospitalisation devront elles aussi être en quarantaine à domicile. Par conséquent, il faut s'assurer que ceux-ci ont toute l'aide nécessaire pour pouvoir rester à domicile de manière sécuritaire.

De plus, **une discussion par rapport aux objectifs de soins est toujours importante chez les patients âgés, mais encore plus lorsqu'ils sont atteints de la COVID-19**. En effet, plusieurs pourraient nécessiter des soins avancés tels que la ventilation mécanique et les soins intensifs, et il est primordial de connaître leur préférence avant toute détérioration clinique.

Finalement, il est important de bien évaluer le fonctionnement social de la personne âgée avant de la retourner à domicile. Son système de support peut se trouver chamboulé en cette période de distanciation sociale et de cessation des services *non essentiels* (ex : ils ne peuvent plus aller manger au restaurant et certains ne savent pas se faire à manger, leur famille ou cercle d'amis ne peut plus venir les voir aussi souvent, les services dans la communauté sont diminués, etc.).



Auteur : Hubert Dufour Neyron, R3 MU5

Révisé par Laurence Baril, Marie-Pier Lanoue et Marcel Emond