

## **Definizione di caduta**

*“Cambiamento nella posizione improvviso e non intenzionale che costringe un individuo ad accasciarsi (to land = atterrare) ad un livello più basso su un oggetto, sul pavimento o sul suolo; è diversa dalla conseguenza di un insorgere improvviso di paralisi, crisi epilettica o forze esterne superiori”. (Feder, BMJ, 2000)*

# SISTEMA DI CLASSIFICAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI

La forza e la gerarchia delle evidenze / prove di efficacia usate in queste linee guida è tratta da Eccles e Mason (2001)

FORZA DELLA RACCOMANDAZIONE	EVIDENZE – PROVE DI EFFICACIA
<b>A</b>	Direttamente basato su categoria I di evidenza
<b>B</b>	Direttamente basato su : <ul style="list-style-type: none"><li>•Categoria II di evidenza o</li><li>•Raccomandazione estrapolata da evidenze di categoria I</li></ul>
<b>C</b>	Direttamente basato su: <ul style="list-style-type: none"><li>•Categoria III di evidenza o</li><li>•Raccomandazione estrapolata da evidenze di categoria I o II</li></ul>
<b>D</b>	Direttamente basato su: <ul style="list-style-type: none"><li>•Categoria IV di evidenza o</li><li>•Raccomandazione estrapolata da evidenze di categoria I, II o III</li></ul>
<b>GPP</b> (good practice point)	Buona pratica raccomandata basata sull'esperienza clinica del Gruppo che ha elaborato le linee guida

CATEGORIA DI EVIDENZA	FONTE
<b>I</b>	Evidenze da: <ul style="list-style-type: none"><li>•Metanalisi o studi controllati randomizzati (RCT) o</li><li>•Almeno 1 RCT</li></ul>
<b>II</b>	Evidenze da: <ul style="list-style-type: none"><li>•Almeno uno studio controllato senza randomizzazione o</li><li>•Almeno un altro tipo di studio quasi-sperimentale</li></ul>
<b>III</b>	Evidenze da studi descrittivi non sperimentali, come studi comparativi, di correlazione e caso-controllo
<b>IV</b>	Evidenze basate sui rapporti di comitati di esperti o opinioni e/o esperienza clinica di autorità riconosciute

# Algoritmo: "Linee guida per la prevenzione delle cadute nelle persone anziane" - American Geriatric Society - 2005

