

# FACTORES RELACIONADOS CON EL ENTORNO HOSPITALARIO EN LAS CAÍDAS ACCIDENTALES

JUAN MANUEL LAGUNA PARRAS

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

## FACTORES RELACIONADOS CON EL ENTORNO HOSPITALARIO EN LAS CAÍDAS ACCIDENTALES

**Autor principal** JUAN MANUEL LAGUNA PARRAS

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

**Palabras clave** CAIDAS PREVENCIÓN DE CAIDAS SEGURIDAD DEL PACIENTE HOSPITAL

### » Resumen

La seguridad de la atención a los pacientes, definida como la reducción y mitigación en condiciones o actos inseguros en la atención sanitaria a la población, ocupa una parte importante de la agenda de los sistemas de salud de todo el mundo y de los principales organismos internacionales que promueven la salud.

Las tasas de caídas varían en función del case-mix, del entorno y de las prácticas sanitarias, pero más del 84 % de todos los eventos adversos en pacientes hospitalizados están relacionados con las caídas.

Este estudio es un descriptivo sobre los factores del entorno que causaron caídas en los pacientes hospitalizados en el Complejo Hospitalario de Jaén.

Un total de 36 pacientes fueron incluidos en el estudio, la mayoría de los factores que produjeron una caída fueron tener una cama inadecuada (demasiado alta) y el uso de contención tanto en cama como en el sillón, seguidos por suelo deslizante y escasa iluminación, entre otros.

Una vez analizados estos factores, impulsamos medidas de prevención de caídas para intentar mejorar estas y disminuir así la tasa de incidencias de caídas.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La seguridad de la atención a los pacientes, definida como la reducción y mitigación en condiciones o actos inseguros en la atención sanitaria a la población, ocupa una parte importante de la agenda de los sistemas de salud de todo el mundo y de los principales organismos internacionales que promueven la salud.

Aunque existe un considerable cuerpo de conocimientos en la prevención de las caídas, hay escasa evidencia firme sobre el impacto de las diferentes intervenciones sobre las mismas. Sin embargo, es evidente que la evaluación del riesgo, en combinación con intervenciones dirigidas a la reducción de múltiples factores de riesgo, es más efectiva que aquellas que buscan eliminar un único factor de riesgo.

Aunque es mínima la evidencia disponible sobre la efectividad de los programas de intervención multifactorial en la reducción de las caídas de los pacientes hospitalizados, en algunos estudios se muestra una modesta reducción de la tasas de caídas, pero no de fracturas, en pacientes hospitalizados cuando se utiliza una estrategia de intervención múltiple.

Muchos estudios se han centrado en otros factores asociados con las caídas, la mayoría ocurren desde, o cerca de la cama del paciente, y constituyen más de la mitad del total de caídas. Otros lugares habituales son el pasillo y el cuarto de baño. El traslado del paciente de un lugar a otro, habitualmente implicando una cama o una silla, es la actividad más citada en el momento de la caída del paciente. Otras actividades comúnmente asociadas con las caídas son caminar, asearse, y sentarse en una silla, inodoro o silla de ruedas.

Una limitación de los instrumentos de evaluación del riesgo de caídas de los estudios encontrados, es que no miden los factores del entorno que pueden tener un impacto en la probabilidad de caídas de un paciente durante su hospitalización.

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

El Sistema Sanitario Público de Andalucía ha desplegado una estrategia para incrementar la seguridad del paciente, de acuerdo con los contenidos del II Plan de Calidad de la Consejería de Salud, y del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, y en el marco de la Alianza Mundial por la Seguridad de los pacientes propugnada por la OMS. Dentro de las líneas de acción definidas en la Estrategia de Seguridad del Paciente se marca la de establecer las medidas necesarias para la detección y actuación ante el riesgo de caídas.

En el Complejo Hospitalario de Jaén dentro de sus estrategias dirigidas a incrementar la seguridad del paciente, se ha realizado un estudio encaminado a dar un paso más allá dentro de sus líneas de acción, haciendo énfasis en los procesos de trabajo y no en la responsabilidad individual.

La obtención de los datos se hizo de una base de datos electrónica creada para tal efecto, donde los supervisores de enfermería volcaban los datos referentes a las caídas.

Se realizó un análisis de los factores relacionados con el entorno que intervienen en las caídas de los pacientes ingresados en el Complejo Hospitalario de Jaén durante el periodo comprendido entre el 1 de enero al 30 de septiembre de 2010.

Se asumió un nivel de confianza del 95%. Se realizó un análisis descriptivo de las variables: Usando los estadísticos habituales, media y desviación típica para las variables cuantitativas y porcentajes para las cualitativas.

Se implicó a los profesionales sanitarios para la identificación de las principales causas por las que se produjeron y sus correspondientes medidas de control.

Un total de 36 pacientes sufrieron caídas durante el periodo del estudio en el Complejo Hospitalario de Jaén.

La mayoría de los factores del entorno que producían caídas era tener una cama inadecuada (demasiado alta) y/o uso de contención tanto en cama como en sillón en el 55% de los casos, seguido de otros factores como suelo deslizante e iluminación inadecuada con un 13%. Las barandillas también demostraron caídas en nuestro estudio con un 10%.

Otros factores menos producidos pero no por ello menos importante es no tener puesto el freno de la cama y tener el timbre de llamada lejos

de la cama, ambas con un 3%.

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

Una vez analizados los factores, impulsamos mejores medidas de prevención de caídas para intentar mejorar éstas y que disminuya así la tasa de incidencias de caídas.

Se realizaron protocolos para el cuidado de las caídas y la prevención de estas, como comprobar que la barandilla de la cama este elevada cuando este indicado, colocar la cama en la posición más baja para evitar caídas cuando el paciente intente bajarse, verificar que el freno de la cama este puesto, mantener una iluminación nocturna adecuada, asegurarse que el timbre de llamada este al alcance del paciente, retirar todo el material como cables, mobiliario, líquidos que puedan producir caídas, facilitar un acceso al servicio eficaz, durante la deambulación, ofrecer bastones o andadores si precisa y acompañarlo en todo momento y aplicar medidas de sujeción si están prescritas para limitar la posibilidad de movimientos inseguros, etc.

Estas actividades forman parte del procedimiento y/o protocolo para la prevención de caídas del Complejo Hospitalario de Jaén.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

El único problema durante el seguimiento del estudio fue la pérdida de datos sobre las caídas en la base de datos electrónica, lo que tuvimos que recurrir a más medidas para obtener unos resultados reales y eficaces para que se registraran todos los datos de las caídas para así no perderse ningún dato y continuar el estudio sin ningún sesgo.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Se cuenta con la colaboración del paciente y de la familia en el sentido de que se instruye al enfermo para pedir ayuda cuando lo necesite, es decir, aprende la correcta utilización del timbre de llamada y a moverse si lo precisa.

También se le orienta en la elección de ropa y calzado adecuados para prevenir las caídas, se les proporciona a los pacientes con limitaciones funcionales, bastones o andadores para conseguir una deambulación estable.

La enseñanza a los familiares y al propio paciente de la incorporación de la cama es recomendada para prevenir mareos y así prevenir también una caída.

Estas medidas generales forman parte de los procedimientos y/o protocolos del complejo hospitalario de Jaén para la prevención de las caídas.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

-Eficacia de intervenciones multifactoriales en la prevención de caídas.

-Atención a la accidentabilidad, estudios sobre necesidades de salud y servicios, entorno y salud.