

VALORACION DEL NIVEL DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR PACIENTES Y FAMILIARES. FACTORES EXTRINSECOS EN EL RIESGO DE CAIDAS.

Navarrete Navarrete M.B., Ruiz Ruiz T., Cases Llorens M. V.
Servicio de Enfermedades Infecciosas Hospital Carlos Haya. Málaga

INTRODUCCION

El ingreso de todo paciente en una Institución Hospitalaria supone un riesgo potencial de caída.

Pueden ser de dos tipos:

• **Accidental (extrínseco):** cuando la persona esté en un estado de alerta y sin ninguna alteración para caminar.

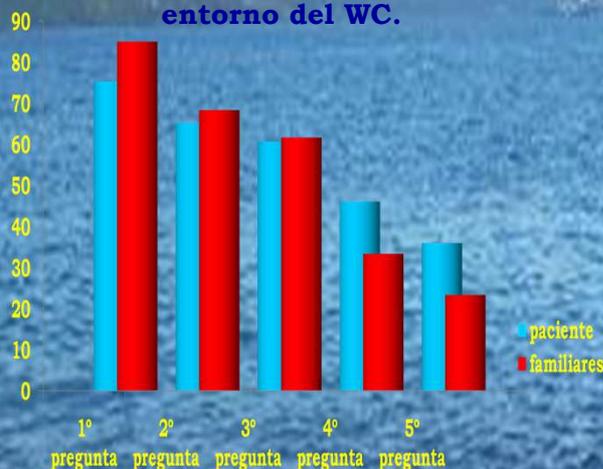
• **No accidental (intrínseco):** alteración o pérdida súbita de conciencia, dificultad para deambular, efectos de los medicamentos. La prevención de caídas se refiere a los cuidados de enfermería que cubren la necesidad de seguridad del paciente y su entorno

METODOLOGIA

Analizamos la percepción de seguridad del paciente y su familia ante los factores extrínsecos de los riesgos de caída. Medimos la percepción con un cuestionario de cinco preguntas con respuesta escala Likert, distribuido y recogido de forma directa e individualizada a los pacientes y familiares por personal de enfermería, a una muestra de 89 pacientes y 60 familiares

RESULTADOS

Las camas y sus accesorios son la que proporcionan mayor satisfacción al paciente y sus familiares con un 75,28% y 85% respectivamente y el que presenta menor porcentaje; 35,95% y 23,33% es a la accesibilidad y el entorno del WC.



CUESTIONARIO

- 1.-¿Considera la cama un lugar seguro?
- 2.-¿Es adecuada la iluminación de la habitación?
- 3.-¿Es accesible el timbre?
- 4.-¿La distribución del mobiliario es la adecuada?
- 5.-¿Piensa que en el WC hay suficientes medidas de seguridad?

Percepción de seguridad de los pacientes en un 56,62%

Percepción de seguridad de los familiares en un 54,33%

CONCLUSION:

- Protocolizar las medidas de contención y prevención de caídas de acuerdo al riesgo detectado aumenta la percepción de seguridad en los pacientes.
- Informar sistemáticamente al paciente y/o familiar, sobre la presencia del riesgo de caídas y las acciones destinadas a disminuirlo son percibidas de manera positiva.
- Mantener comunicación estrecha con el paciente y/o familiar mejora la seguridad percibida.

BIBLIOGRAFIA

1. Hospital Da Costa. Protocolo de contención y prevención de caídas. Burela: Hospital da Costa; 2002
2. Cetti, L; Clausi, K; Flichman, M. Programa de Prevención de Caídas en el paciente hospitalizado [monografía en Internet]*. Buenos Aires: Sociedad Argentina para la Calidad en Atención de la Salud; 2005 [5 de abril 2009]. <http://www.calidadensalud.org.ar/Documentos/Jornadas%2005/Trabajos/020%20-%20Cetti,%20L..htm>.
3. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Protocolo de Prevención de Caídas. Madrid: Comunidad de Madrid, Consejería de Sanidad; 2005.
4. Carmona D; Pérez, J; García, Mª D. Perfil General del Paciente con Riesgo de Caída en el Servicio de Medicina Interna. HYGIA de Enfermería. 2007; 67 (XIV):13-17