

VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS EN ANCIANOS HOSPITALIZADOS

Regife Gómez, Esther; de León Morgado, Teresa; González Martín Niño, Ángel M.
Enfermeros de U.G.C. Infecciones del Hospital de Jerez de la Frontera.

Introducción.

Las caídas son un riesgo real que acontece en el medio hospitalario, y constituyen un indicador de calidad asistencial. El anciano hospitalizado se encuentra más vulnerable y precisa una atención especial para evitar accidentes que puedan perjudicar su vida futura.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término caída como "la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo hacia el suelo en contra de su voluntad".

Material y métodos.

Estudio descriptivo llevado a cabo en la U.C.G de Infecciones del Hospital de Jerez de la Frontera, incluyendo a todos los pacientes ingresados en dicha unidad durante los meses de febrero y marzo de 2013 (n=150). A estos pacientes se les ha medido el nivel de dependencia (mediante escala de Barthel), el riesgo de caída (mediante la escala de J.H. Downton) y la presencia de cuidador durante la estancia hospitalaria y la edad. En aquellos pacientes identificados con el diagnóstico de riesgo de caídas se han seleccionado los resultados (NOC) para poder aplicar una serie de intervenciones enfermeras (NIC) encaminadas a aumentar su seguridad, disminuir el riesgo de caídas en la unidad y las consecuencias negativas para la salud del anciano que estas conllevan, haciendo especial hincapié en la educación al paciente y familia

Objetivos.

Objetivo general

Identificar a los ancianos ingresados en la unidad que presentan riesgo de caídas.

Objetivos específicos

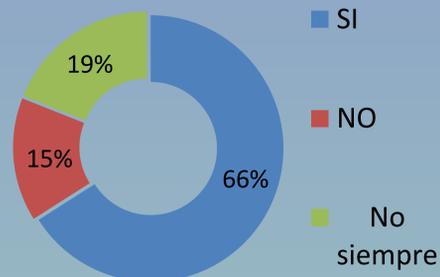
- Prevenir las caídas del paciente hospitalizado durante la estancia hospitalaria.
- Establecer precauciones en pacientes con riesgo de lesión por caídas.
- Educar al paciente y la familia/cuidador en las medidas de prevención de caídas.

Resultados

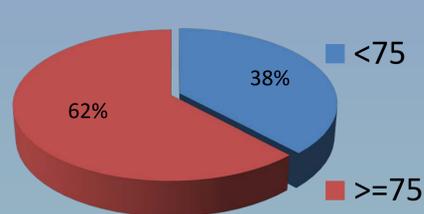
Riesgo de caída



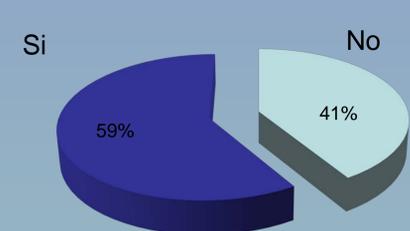
¿Tiene cuidador?



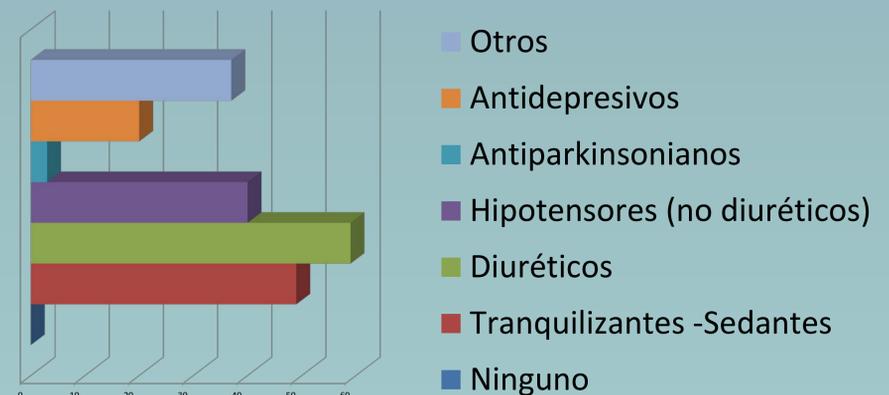
Edad



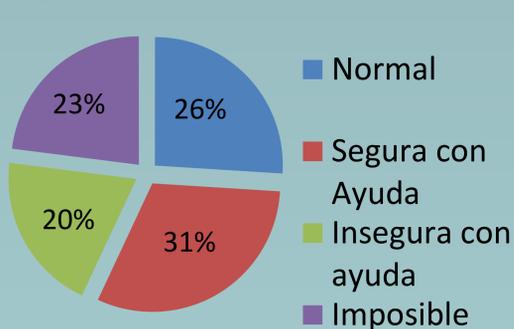
Caídas previas



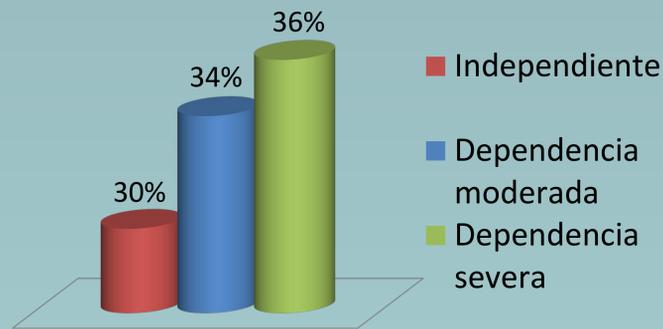
Medicamentos



Deambulación



Nivel Dependencia



Diagnóstico	Resultados	Intervenciones
<p>155 Riesgo de caídas.</p> <p>Definición: aumento de la susceptibilidad a las caídas que pueden causar daño físico</p>	<p>1909 Conducta seguridad: prevención de caídas.</p> <p>1912 Estado de seguridad: caídas.</p> <p>Indicadores:</p> <p>03. Colocación de barreras.</p> <p>01. Dispositivos de ayuda.</p> <p>03. Provisión de ayuda personal.</p> <p>19. Uso de medios de traslado seguro.</p> <p>22. Proporcionar iluminación adecuada.</p> <p>17. Uso de precauciones a la hora de tomar medicamentos que aumentan el riesgo de caídas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Identificar déficit cognitivo o físico que aumentan el riesgo de caídas. Ayudar a la deambulación de la persona inestable. Proporcionar dispositivos de ayuda para la deambulación estable. Colocar los objetos al alcance del paciente. Colocar la cama en posición baja. Iluminación adecuada para aumentar visibilidad. Sugerir calzado seguro. Educar al paciente y la familia a disminuir riesgos.

Conclusiones

- Las caídas en el anciano suelen ser de etiología multifactorial, podemos relacionarlas con factores ambientales, enfermedades y medicamentos.
- Los ancianos con más riesgo serían aquellos que presentan los siguientes factores asociados: mayor de 75 años, con caídas previas, que presentan alteración en la deambulación, dependencia para realizar las actividades de la vida diaria y consumidores de los fármacos citados.
- El personal de enfermería de la unidad debe identificar a los ancianos con elevado riesgo de caídas y utilizar una serie de intervenciones enfermeras que aumenten la seguridad de los ancianos ingresados y disminuir así el riesgo de caídas, educando a su vez al paciente y a la familia.
- Este estudio refleja la necesidad de crear e implantar en la unidad un protocolo de actuación ante el paciente con riesgo de caída y abre una nueva vía de investigación sobre la eficacia del mismo.