

IV CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"La Atención Especializada en la Seguridad del Paciente"

INCIDENCIA DE CAIDAS EN EL PACIENTE INGRESADO EN EL PACIENTE INGRESADO EN LA PLANTA DE CIRUGÍA Y DIGESTIVO: MEJORA DE LA SEGURIDAD

Autor principal M^a FE LÓPEZ GASTÓN

CoAutor 1 RAQUEL APESTEGUI ARLEGUI

CoAutor 2 BEGOÑA LEZA LACAMBRA

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabras clave caídas hospital seguridad hospitalización

» Resumen

Las caídas en los adultos mayores son causa de lesiones, discapacidades e incluso muerte, a la vez que comportan un elevado coste sanitario y social(1).

Las estadísticas a nivel europeo hablan de casi 40.000 muertes anuales en personas mayores de 65 años como consecuencia de una caída(2). Las buenas prácticas basadas en la evidencia demuestran que es posible reducir en un 38% estos accidentes con métodos relativamente coste-efectivos(3)

El riesgo de caídas es uno de los diagnósticos integrados por la NANDA(4). Este se define como "el aumento de la susceptibilidad a las caídas que pueden causar daño físico".

La variable dependiente del estudio es la presencia de caídas durante el año en curso recogida en el cuestionario. En cuanto a las variables independientes, se han seleccionado aquellos factores de riesgo que más prevalecen en la bibliografía y que aparecen recogidos en la ENS(Encuesta Nacional de Salud), como la edad o el sexo.

» 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?

De forma esporádica teníamos constancia de caídas por parte de algunos pacientes, pero sólo quedaba reflejado en el parte de enfermería sin quedar constancia de las circunstancias de las mismas o posibles causas.

» 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?

Empezamos por unificar criterios al elaborar el protocolo. Llevamos a cabo una hoja de registro de caídas con los siguientes datos:

Paciente

Sexo

Edad

Fecha de caída

Hora de la caída

Unidad donde ocurre la caída

Lugar de la caída: baño, habitación, pasillo...

Circunstancia de la caída: desde la cama, desde la silla, desde la silla de ruedas, caminando, otros.

En el momento de la caída: estaba solo o acompañado por algún familiar o por personal sanitario.

Consecuencias de la caída: ninguna, hematoma, herida, fractura o luxación, lesión órgano interno.

Siempre que tiene lugar una caída, la enfermera responsable de ese paciente rellena la ficha anteriormente expuesta. Comenzamos el registro en noviembre de 2012. Al cabo del año se hará la evaluación de las mismas y se tomarán las medidas oportunas para evitarlas

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

Hasta el momento llevamos registradas 4 caídas, no apreciándose problemas en el registro de las mismas.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

Al estar incluido el protocolo de caídas en el programa informático que utiliza el personal enfermero en su trabajo habitual, no detectamos hasta el momento ningún impedimento en el desarrollo de dicho protocolo

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

Los familiares y pacientes forman parte activa del registro describiendo lo más detalladamente posible el origen y causas de la caída en el caso

» Propuestas de líneas de investigación.

Cómo mejorar el sistema de barras de contención de las camas.

» Bibliografía.

1. E.Séculi Sánchez, P. Brugulat Guiteras, J. March Llanes, A. Medina Bustos, V. Martínez Benito, "Las caídas en los mayores de 65 años: conocer para actuar"
2. Seguridad de las personas de edad avanzada centrada en las lesiones accidentales. EUNESE

3. Alfonso M. García Hernández, "NANDA Desde su nacimiento hasta nuestros días" Rev.Agosto 2007.
4. NANDA Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2005-2006.