

Análisis de la valoración de enfermería previa a la fractura de cadera

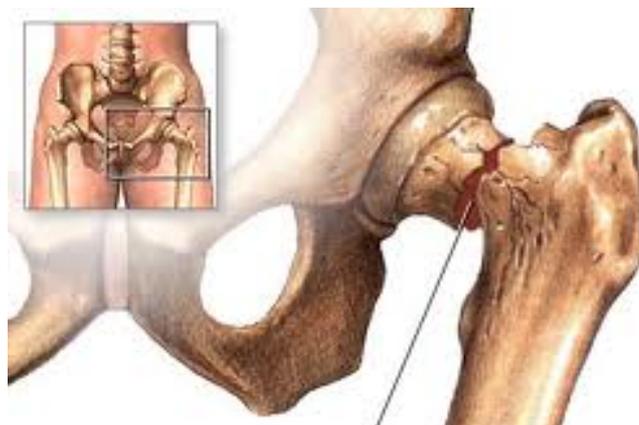
Autoras: Criado Zofío, Marta; Fernández Vázquez, María Isabel. Barea Sánchez, Prudencia María;
Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce.

INTRODUCCION: En el Examen de Salud para mayores de 65 años, propuesto por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, se establecen medidas de prevención y promoción de la salud, tanto primarias como secundarias, a este colectivo de personas, ya sean autónomos, frágiles o dependientes

Objetivo:

El objetivo principal es mejorar la calidad de la valoración e intervención respecto al riesgo de caídas, dentro del Examen de Salud a mayores de 65 años (ES 65)

Material y Método: El estudio realizado ha sido descriptivo transversal y retrospectivo de todas las altas hospitalarias con diagnóstico de fractura de cadera del Hospital Regional Carlos Haya (Málaga) en el año 2012.



Resultados: Han sido revisadas un total de 410 historias de pacientes.

La distribución por sexo ha sido de 290 mujeres y 120 hombres. Siendo el promedio edad 79 años. En 130 casos (31%) no consta registro de Índice de Barthel en la historia previo a fractura de cadera.

En los que sí consta registro, el promedio de puntuación del Barthel previo a la caída es de 65.

En 338 historias (82.4%) no consta registro del uso de una escala validada del riesgo de caídas

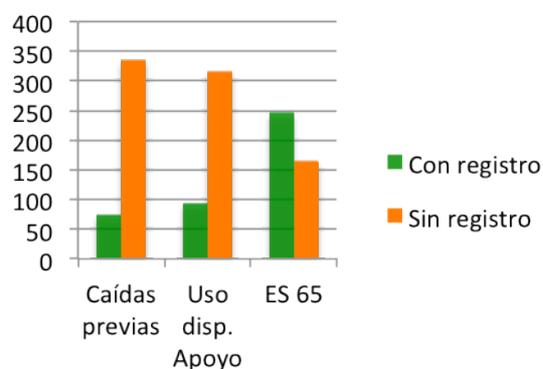
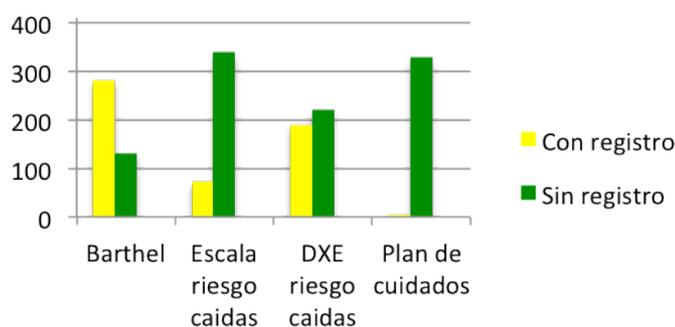
En más del 50 % de las historias (220) no consta el Diagnóstico Enfermero de Riesgo de caídas

En 328 historias (80%) no consta registro de Plan de cuidados para el diagnóstico de riesgo de caídas

En 336 historias (82%) no consta registro de caídas previas

En solo 93 historias consta el uso de dispositivos de apoyo

246 pacientes tienen registro en su historia de Examen de Salud para mayores de 65 años



Conclusiones: En la mayoría de las historias revisadas, a pesar de tener registro de Examen de Salud de mayores de 65 años, éste es incompleto y no incluye la valoración del riesgo de caídas. En las que sí está reflejado el diagnóstico de riesgo de caídas, no hay registrado un plan de cuidados respecto a éste diagnóstico.

La mayoría las historias revisadas no disponen de intervenciones efectivas y personalizadas para la prevención, detección, actuación y evaluación ante el riesgo de caída.