

SEGURIDAD EN EL PACIENTE GERIÁTRICO: INTERVENCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS

Bujalance Díaz L, Paniagua Rios MC

INTRODUCCIÓN

Las caídas son una de las más frecuentes causas de daño entre la población anciana (>65 años). Claramente, su prevención en la población anciana es una prioridad pública. ⁽¹⁾ y debería ser el foco de los cuidados de enfermería. ⁽²⁾

OBJETIVO

Identificar a los residentes con riesgo de caída y analizar si el seguimiento de las recomendaciones de guías de práctica clínica para la disminución de caídas (*Sociedad americana de geriatría; NICE y otras basadas en ella; EUNESE España; OMS 2007*) ⁽³⁾ resulta útil para minimizar el número de caídas.

MÉTODO

Estudio observacional llevado a cabo con 73 residentes (> 65 años) del centro sociosanitario SARquavitae Remedios. La duración del estudio fue de tres meses. Los datos se obtuvieron a partir del sistema de información asistencial GCR.

1º Identificación de pacientes con factores de riesgo de acuerdo con la *NANDA (The North American Nursing Diagnosis Association)*.

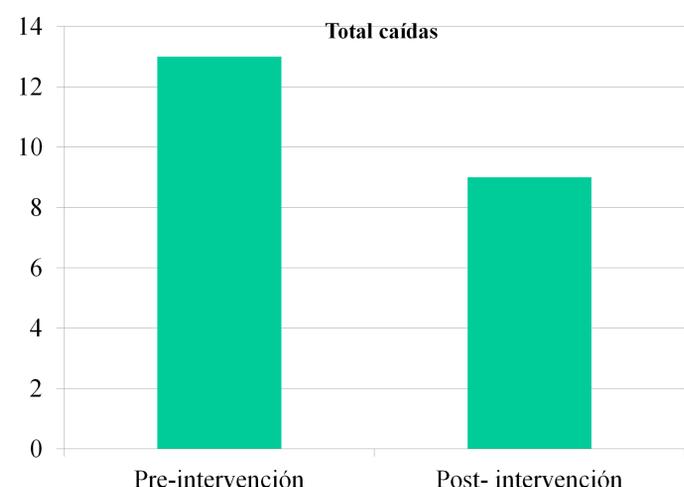
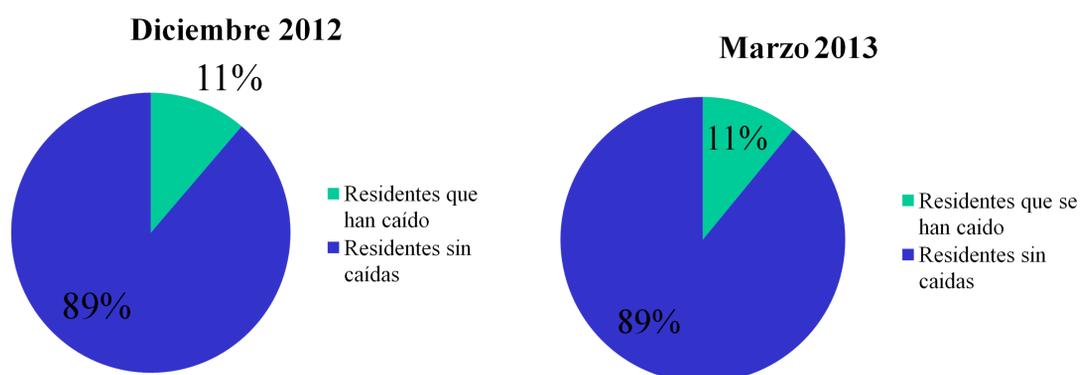
2º Seguimiento de recomendaciones en función de los factores identificados.

3º Comparación entre el número de caídas mensuales ocurridas antes y después de seguir las recomendaciones dadas por las principales guías de práctica clínica para la prevención de caídas accidentales en ancianos.

Factores que incrementan el riesgo de caídas:	
a) Haber sufrido una caída o fractura previa.	más fármacos
b) Necesidad de ayudas técnicas para la marcha.	g) Empleo de sedantes o hipnóticos
c) Alteraciones en el equilibrio	h) Alteraciones cognitivas
d) Compromiso visual	i) Hipotensión postural
e) Déficit nutricionales	j) Limitación de la movilidad
f) Terapia con 4 o	k) Compromiso de fuerza en las extremidades
	l) Entorno inadecuado.

RESULTADOS

Los datos muestran que el número de residentes que han caído no ha variado, pero sí ha disminuido ligeramente el número de caídas, debido a la reducción de las caídas de repetición.



CONCLUSIÓN

Los resultados iniciales indican que el programa resulta eficaz en la reducción del número de caídas, aunque se debe realizar un estudio a más largo plazo para confirmar los beneficios. En el futuro se deben incluir otras variables como las causas (externas o internas), consecuencias, uso de sujeciones, medicación, etc. con el objetivo de valorar el impacto de las mismas.

BIBLIOGRAFIA

1. Stephen N, Feldman F, Yang Y, Schonnop R. Video capture of the circumstances of falls in elderly people residing in long-term care: an observational study. *Lancet*. Author manuscript. 2013; 381 (9860): 47.
2. Sidney CS, Egues M, Barbosa L, Porto D. Risk of falls in the elderly: an integrative review based on the North American Nursing Diagnosis Association. *Rev Esc Enferm USP*. 2012; 46 (5): 1224- 33.
3. Lumbreras L, Gómez S, Donat C, Hernández A. Caídas accidentales en ancianos: situación actual y medidas de prevención. *Trauma Fund MAPFRE* (2008) Vol 19 nº 4:234- 241.