

**Autores:** Tercero Navarro, M.R ; Sánchez Andrés, M.C; Zúñiga Medrano, A.P  
**Servicio de Medicina Interna, Complejo Hospitalario Universitario de Albacete**

## Introducción

Las caídas representan el tipo de accidente más frecuente y letal entre las personas mayores; una de cada tres se caen al año y la proporción aumenta tanto con la edad como con la institucionalización.

Los daños asociados a la hospitalización son más frecuentes en personas mayores de 65 años, siendo más graves y en la mayoría de casos prevenibles.

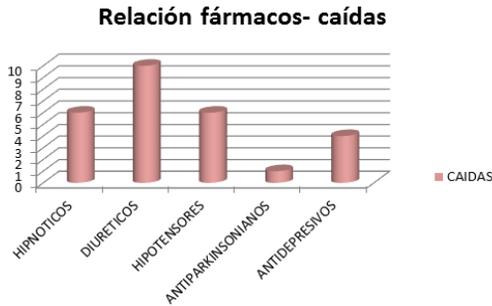
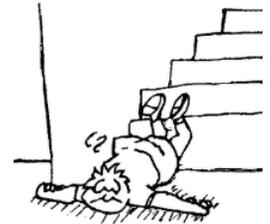
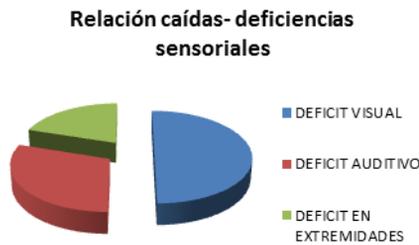
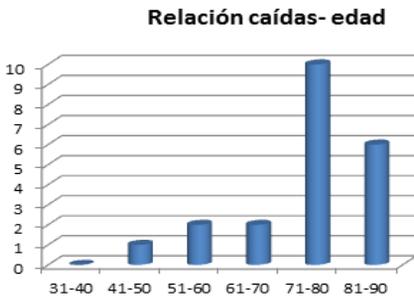
## Objetivos

- ★ Demostrar la importancia de la prevención de caídas en una planta de hospitalización donde la patología y edad del paciente son factores de riesgo evidentes.
- ★ Valorar el riesgo de caída en función de los parámetros estudiados.
- ★ Conocer de forma sistemática la incidencia de pacientes que sufren caídas para poder prevenirlas.

## Método

Basándonos en la escala de valoración de riesgo de caídas de Downton, realizamos un estudio observacional y descriptivo-transversal. Para ello, hemos utilizado una muestra al azar de 40 pacientes de la planta de medicina interna del Hospital General de Albacete, a los cuales se les ha realizado dicha escala, en la que se valora: caídas previas, medicación habitual, deficiencias sensoriales y otras alteraciones como el estado mental y la marcha.

## Resultados



## Conclusiones

- ★ El adulto mayor, por su edad, tiene un mayor riesgo de sufrir caídas comparado con sujetos más jóvenes.
- ★ Como comprobamos tras el estudio, el déficit visual es un factor determinante ante el riesgo de caer.
- ★ Se evidencia que la toma de ciertos fármacos condiciona claramente el riesgo. Los fármacos relacionados con un mayor número de caídas son los diuréticos, seguidos de los hipnóticos e hipotensores no diuréticos.
- ★ Los pacientes con un mayor nivel de conciencia tienen más probabilidad de caída, ya que tienen más autonomía para realizar las actividades de la vida diaria.
- ★ Cabe señalar la importancia de la identificación del paciente con riesgo de caídas para su prevención.

## Bibliografía

- Olvera-Arreola SS, et al. Caídas en pacientes hospitalizados. Rev Invest Clin 2013;65(1):88-93  
 AM Rodríguez, ER Hernández-ENE, Revista de Enfermería, 2012-ene-enfermeria.org  
 Roca Carbonell F et al. Experiencia de una Unidad de Prevención de Caídas de un hospital de cuidados intermedios. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2013.09.002>