

VALORACIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE INMOVILIZADO DE UNA ZONA RURAL.

AUTORES: PARRADO GARCÍA, AURELIA. ORTEGA CASTAÑO, DOLORES. DEL PINO IBAÑEZ, ÁNGELES

INTRODUCCION

Con el aumento progresivo de la esperanza de vida y la mayor supervivencia de personas con patologías crónicas, existe un incremento en el número de personas con dependencia que precisan de ayuda sanitaria, social y familiar.

La prevención de los Efectos Adversos en Atención Primaria se perfila como una estrategia prioritaria dado que el 70% son evitables, para incrementar la seguridad clínica factores relacionados con el uso de fármacos, con la comunicación, con la gestión y con los cuidados.

OBJETIVOS

Identificar las características principales de los pacientes inmovilizados, registro de alergias, medicación diurética-hipertensiva, patologías, diagnostico de fracturas, escala de riesgo de caídas, su nivel de dependencia (Barthel), deterioro cognitivo (Peiffer) y riesgo Ulceras por Presión (Norton).

METODOLOGÍA

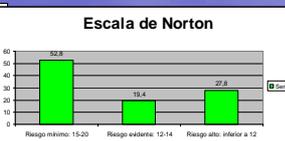
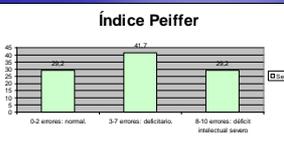
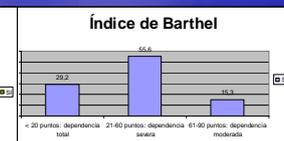
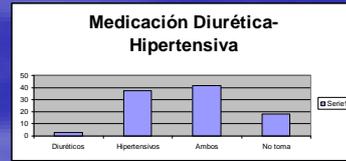
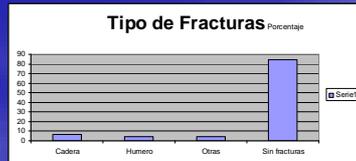
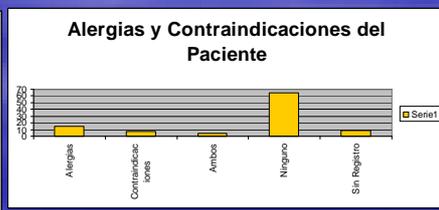
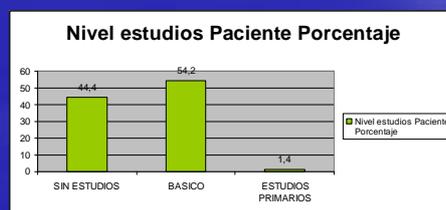
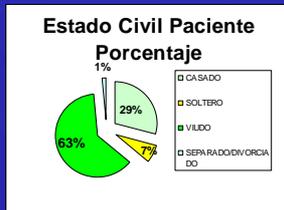
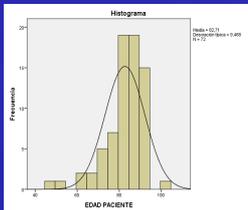
Estudio observacional descriptivo transversal de los Pacientes Inmovilizados de una zona rural. Datos recogidos por encuesta domiciliaria.

Emplazamiento: localidad de Teba, Z. B. S. de Campillos, Área de Gestión Sanitaria Norte de Málaga.

Los **participantes** son Pacientes incluidos en el Programa Inmovilizados de la Cartera de Servicios de Atención Primaria.

Muestra 72 pacientes inmovilizados entrevistados con muestreo aleatorio simple de total 86 pacientes incluidos en el Programa Inmovilizados. Los datos **analizados** programa informático SPSS versión 21.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

El perfil del paciente inmovilizado de nuestro estudio corresponde a mujer, octogenaria de bajo nivel educativo que presenta pluripatología con gran riesgo de caídas, elevado deterioro cognitivo y riesgo de padecer úlceras por presión lo que conlleva a un nivel de elevada dependencia.

Con factores relacionados con riesgo en la seguridad del paciente como patologías, toma de medicación hipertensiva y diurética, nivel moderado de alergias y contraindicaciones, la totalidad de la muestra con riesgo de caídas, porcentaje mínimo de fracturas pero si unos niveles elevados de dependencia y deterioro cognitivo.

Dicho perfil causa gran necesidad de cuidados complejos y de larga duración. Así como, continuar con los programas de mejora en la atención sociosanitaria y domiciliaria. Esto implicaría la actualización, renovación de protocolos de actuación domiciliaria para el paciente inmovilizado y su cuidador.

Bibliografía

- (1) APEAS, E. (2008). Estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- (2) da Silva Gama, Z. A., & Gómez-Conesa, A. (2008). Factores de riesgo de caídas en ancianos: revisión sistemática. *Rev Saude Pública*, 42(5), 946-56.
- (3) do Muíño Joga, M., Fernández Fernández, M. V., Rodríguez Rodríguez, E., González Rodríguez, C., & Iglesias Cerqueiro, R. M. (2010). Sobrecarga del cuidador principal de pacientes inmovilizados en atención primaria. *Cuadernos Atención Primaria*, 17, 10-14.