

PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN PACIENTE DOMICILIARIO

YOLANDA GARCIA FORTES yoligt74@yahoo.es
Fisioterapeuta de la UGC Roquetas Sur . Distrito Sanitario Poniente Almería.

Introducción

Hemos realizado una intervención multidisciplinar dentro del marco de prevención de caídas en un paciente domiciliario, mujer de 70 años, con hemiparesia tras ACV, antecedente de caída previa, que es derivada por Enfermera Gestora de Casos a la Unidad de Fisioterapia.

La valoración exhaustiva, personal y multifactorial realizada permite identificar los factores de riesgo de caídas y actuar sobre ellos, mejorando la capacidad funcional, un indicador de salud en mayores de 65 años y así evitar las posibles caídas posteriores.

Metodología

Estudio descriptivo de un caso. Fuente de información: historia clínica de fisioterapia, documento de valoración de enfermería, documento de derivación de enfermera gestora de casos.

Revisión bibliográfica en la "Biblioteca Virtual" del Servicio Sanitario Público Andaluz.

Resultados

VALORACION GERIÁTRICA GLOBAL	VALORACION MEDICO DE FAMILIA. DIAGNÓSTICO Hª NUTRICIONAL Hª FARMACOLÓGICA	HEMATOMA PROTUBERANCIA HTA, OBESIDAD. MALA NUTRICION POR EXCESO > 4 FARMACOS	INTERVENCION FISIOTERÁPICA CONSEJO DIETETICO, EJERCICIO FISICO ADECUADO, CONTROL TOMA DE FARMACOS POR MEDICO DE FAMILIA	
	VALORACION ENFERMERA GESTORA DE CASOS	RIESGO DE CAIDAS, RIESGO DE UPP, DEFICIT AUTOCUIDADO		
	VALORACION VISUAL, AUDITIVA	CATARATAS	INTERVENCION FISIOTERÁPICA: CONSEJO REVISION OFTALMOLOGO	
	VALORACION FUNCIONAL	BARTHEL → 30/100 Totalmente dependiente LAWTON → 2/8 Dependiente	INTERVENCION FISIOTERÁPICA: EJERCICIOS DE COORDINACION Y EQUILIBRIO. EJERCICIOS DE POTENCIACION Y FLEXIBILIZACION.	65/100 Dependiente moderado 3/8 Dependiente
	VALORACION MARCHA Y EQUILIBRIO	TINETTI → 6/28. Marcha1/12; DOWNTON → Equilibrio5/16 ROMBERG → 9/14 ESTANCIA MONOPODAL CRONOMETRA → Positivo <3 segundos en apoyo monopodal		18/28.Marcha 8/12,Equilibrio10/16 7/14 Negativo > 3 segundos en apoyo monopodal
	VALORACION PSICOLÓGICA PFEIFFER 8/10 deterioro intelectual moderado			
	VALORACION TRABAJADORA SOCIAL Era cuidadora de su marido, no tiene hijos ni familia cerca, no recibe visitas, aislamiento social.			
	VALORACIÓN FACTORES EXTRINSECOS AYUDAS A LA MARCHA BAÑO DORMITORIO PASILLO	INTERVENCION FISIOTERÁPICA: ADIESTRAMIENTO PARA USAR ANDADOR CONSEJOS SOBRE: ILUMINACIÓN ADECUADA ZAPATILLAS CERRADAS QUITAR ALFOMBRAS Y OBJETOS DECORATIVOS INNECESARIOS. QUITAR BORDILLOS DE ACCESO A BAÑO Y DE SALIDA DE COCINA.		

Conclusiones

Los resultados en los **test de marcha y equilibrio** realizados después de nuestra intervención han mejorado considerablemente. Sería conveniente definir un procedimiento de actuación sobre riesgo de caídas, en el que se contemple la realización de ejercicios dirigidos, de coordinación y equilibrio, y la valoración de los factores extrínsecos como actividades necesarias para la prevención de caídas.

Se considera necesario implantar un programa específico de educación en prevención de caídas, dirigido a pacientes, cuidadores y población sana.

El trabajo realizado en equipo multidisciplinar ha demostrado ser parte importante en la eficacia de la intervención.

Bibliografía:

- Jose Manuel Rivera Casado.Pedro Gil Gregorio. Factores de riesgo en la patología geriátricaClínicas Geriátricas.Editores Medicos.
Massud T., Morris RO. Epidemiology of falls. Age Ageing.2001; 30(suppl 4):3-7.
Actividades Preventivas en los ancianos. Atencion Primaria 2001/ vol.28. supl.2. Noviembre.