



IMPACTO DE LAS CAIDAS EN EL AMBITO HOSPITALARIO

Blázquez García R*, Membrilla Sánchez C*, Aguilera Moreno M J*

*DUE en Southend University Hospital (UK)

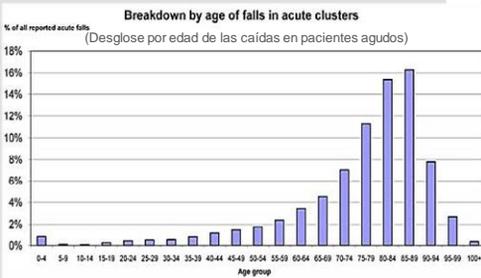
Introducción

La NPSA (National Patient Safety Agency) recibió informes de más de 200.000 caídas en pacientes en el pasado año en toda Inglaterra, siendo la causa más reportada en cuanto a incidentes de seguridad del paciente. Afortunadamente la mayoría de ellos produjeron bajos niveles de daño. Sin embargo al menos 26 llevaron directamente a la muerte del paciente. El costo estimado de las caídas en situaciones de movilidad reducida, aumento de las necesidades de atención y pacientes con dificultades es al menos de 92.000 libras al año. El costo personal para aquellos que caen pueden incluir la pérdida de la independencia al realizar actividades de la vida diaria.

Objetivos

- Identificar la prevalencia de caídas en Inglaterra del pasado año y conocer el número de caídas en nuestro lugar de trabajo en el último semestre.
- Aprender intervenciones sencillas para reducir significativamente el número y costo de estos accidentes en los pacientes.

Grado de lesión	Agudos	Salud mental	Atención primaria	Total
Sin daño	143.591	19.470	24.614	187.675
Leve	57.306	15.194	12.047	84.547
Moderado	6.596	1.687	1.785	10.068
Severa	777	124	164	1065
Muerte	68	7	8	83
Total	208.338	36.482	38.618	283.438



¿Qué podemos hacer?

Sea consciente de las caídas en sus evaluaciones e identificar los grupos de riesgo como desde el principio como sea posible. Haga la pregunta, "¿Cuántas veces se ha caído usted en el último año?."

Evaluar todos los pacientes >65 años y otros que usted considere que puedan estar en riesgo de caídas utilizando la evaluación de enfermería al ingreso.

Adoptar un enfoque pro-activo en la prevención de caídas en su área y proteger a los pacientes en su cuidado.

Iniciar un plan de cuidados para prevención de caídas.

Comunicar los riesgos con otros profesionales

Material y método

Método

Estudio descriptivo observacional
Duración doce meses (reducidos a 6 meses para el análisis de los datos de Southend University Hospital).
Se utilizan los informes del programa *Datix* de la staffnet y datos de la NPSA (*National Patient Safety Agency*).

Participantes

Pacientes que han sufrido una caída dentro del Hospital Universitario de Southend.
Ambos sexos.
Sin límite de edad establecido.

Resultados

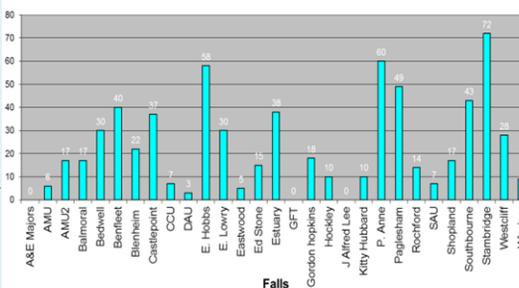
Entre las caídas reportadas al NPSA: 94% sucedieron en el entorno del paciente hospitalizado
26 % directamente en el paciente
530 fracturas de cadera
Basándonos en estudios locales donde trabajamos, Southend Hospital, (Essex): (Calculado como caídas por cada mil días de cama)
En el último año se recogen 1384 caídas.
Un promedio de 4 caídas de pacientes por día.

¿Que hace que los pacientes caigan en el hospital?

Los pacientes en el hospital pueden estar en mayor riesgo de sufrir daños por caídas en comparación con los de la comunidad debido a una serie de factores que incluyen:

- Los cambios repentinos en la movilidad provocada por enfermedad, lesión o cirugía
- Sedación, alivio del dolor, el cambio de medicamentos
- Delirium / estado confusional agudo
- Cambios en rutinas y medio ambiente
- La falta de conciencia de su propia seguridad
- Esfuerzo por mantener la independencia
- Los rápidos cambios en la movilidad, la cognición y habilidades a lo largo de la enfermedad y recuperación.

Falls August 2014-Jan 2015



Factores	Modificable	No modificable
Intrínsecos	Confusión aguda Medicamentos Fuerza y equilibrio La hipotensión postural	Demencia Algunas Enfermedades ej.: Parkinson Ceguera La Edad
Extrínsecos	Medio Ambiente Ayudas para la movilidad Calzado Ropa	Superficies públicas irregulares

Conclusión

Se estima que los resbalones de pacientes, tropezones y caídas cuestan al NHS aproximadamente 15 millones de libras al año. Sin embargo, investigaciones recientes han demostrado que mediante el uso de una serie de intervenciones sencillas, las organizaciones sanitarias pueden reducir significativamente el número y costo de los accidentes de pacientes

Tres áreas clave son:

Prevención: la comprensión de las causas y circunstancias de los accidentes anteriores; identificación y evaluación de los pacientes vulnerables y poner en práctica una serie de intervenciones

La reducción de daños: la atención inmediata y el tratar eficazmente cualquier daño resultante de un resbalón, tropezón o una caída.

Aprender de las circunstancias: la continua revisión y el aprendizaje de los sistemas de gestión de riesgos locales para comprender dónde, cuándo y por qué los pacientes son más vulnerables a las caídas.

Bibliografía

- National Patient Safety Agency 2014 Slips trips and falls data update NPSA: London Available from www.nrls.npsa.nhs.uk
- Southend University Hospital NHS Foundation Trust Policy for Prevention and Management of In-Patient Falls (Jan 2015)
- Policy for Staying Safe – Preventing falls, Southend University Hospital NHS Foundation Trust (Sept 2014).