

ANÁLISIS DE LAS CAÍDAS EN PERSONAS INSTITUCIONALIZADAS

Camps, I. DUE. Hospital Mateu Orfila. Menorca

Introducción

Las caídas constituyen uno de los síndromes geriátricos más importantes, dada la alta proporción de lesiones directas, incapacidad e incluso muerte que generan dentro de la población anciana.¹

Vamos a conocer la incidencia de caídas de residentes mayores de 65 años, determinar su perfil, así como los lugares donde más caídas se han producido y cuáles fueron sus causas y consecuencias.

Materiales y método

Se trata de un póster basado en un estudio descriptivo transversal retrospectivo de las caídas registradas en un centro durante 6 meses.

La población de estudio fueron los residentes mayores de 65 años de la residencia Javalambre, durante el período de 1 de Julio al 31 de Diciembre de 2012.

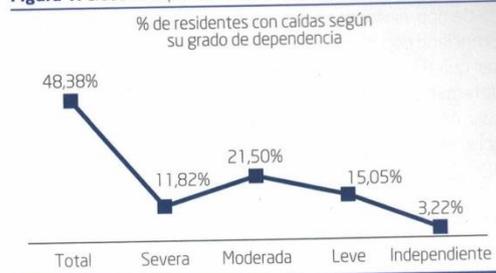
La variable principal del análisis fue la caída. Pero se tuvieron en cuenta otras variables como:

- Edad y sexo
- Puntuación en el Índice de Barthel
- Enfermedades
- Uso de ayudas técnicas
- Datos relacionados con la caída: fecha, hora y lugar.
- Circunstancia de la caída
- Causa de la caída
- Consecuencia de la caída.

Resultados

Durante el periodo de estudio se encontraban institucionalizados 361 residentes, de los cuales 93 sufrieron caídas. Lo que implica una incidencia acumulada del 25.7%. Se registraron 202 caídas, con una media de 2.17 por residente. La media de edad eran los 87 años y la media del índice de Barthel de 30.75 puntos. Presentando el 48.4% de los residentes con caídas una gran dependencia. El mayor número de caídas se produjo en la habitación. Un 26.9 % sufrieron caídas de repetición. El 4 % de las lesiones fueron fracturas de cadera. El mayor número de caídas se produjo en turno de mañana y en la habitación. Un 26.9 % de los residentes con caídas las tuvieron de forma repetida.

Figura 1. Grado de dependencia de los residentes con caídas



*Grado de dependencia según la escala de Barthel. Residentes n= 93

Figura 2. Enfermedades diagnosticadas en los residentes



Figura 3. Dispositivos de ayuda técnica que utilizaban los residentes con episodio de caída para su desplazamiento y deambulación



*Grado de dependencia según la escala de Barthel. Residentes n= 93

Conclusiones

El registro es útil para conocer el perfil de residente que sufre caídas y adoptar las medidas de prevención apropiadas².

Bibliografía

1. Casas A, Martínez N. Deterioro cognitivo y riesgo de caídas en el anciano. Rev Esp Geriatr Gerontol 2011; 46 (6):311-318
2. Sánchez Sánchez A, San Martín Igual E. Análisis de las caídas en personas institucionalizadas, Metas Enferm Jul/ago 2014; 17 (6): 50-55.