

“EL MIEDO A CAER EN LA TERCERA EDAD”

Lucía Montiel Romero (Enfermera), M^a Pilar Quesada Pérez (Enfermera), Ester Robles Lerma (Enfermera)

INTRODUCCIÓN

El **miedo a caer (MC)**, ha sido definido por numerosos autores, por lo que no hay consenso en cuanto a una definición exacta, Algunos lo han definido como, “la pérdida de confianza en su sentido del equilibrio”, “baja autoeficacia percibida” o “temerosa anticipación de una caída”.

Por primera vez, en 1976, fue descrito por *Marks et al*, como una “fobia al espacio”. También lo definirían años más tarde otros autores como, *Murphy e Isaacs o Tinetti et al (1990)*.

Durante mucho tiempo el MC, se consideró una consecuencia del trauma psicológico que se producía tras la caída y no como un problema de salud en sí mismo. Desde entonces ha ganado reconocimiento como un problema de salud específico de gran relevancia entre los adultos mayores, al encontrarse también en aquellos ancianos que no han sufrido aun alguna caída previa.

OBJETIVOS

- Identificar el número de ancianos con miedo a caer presente en dos centros de ocio para personas de la tercera edad.
- Determinar si existía historia previa de caídas en los participantes.

- Tipo de estudio:

Se lleva cabo estudio de tipo descriptivo, transversal. Entre Enero de 2014 y Febrero del 2015.

- Población a estudiar:

El total de los asistentes a dos centros de ocio para las personas de la tercera edad.

- Muestra:

La muestra está formada por 78 participantes, 50 son hombres y 28 mujeres, de entre 65 y 80 años.

- Recogida de datos:

A través de la realización de una pregunta directa, “¿tiene miedo a caer?”, con una respuesta dicotómica: si/no. También se les pregunto si habían sufrido caídas previas.

RESULTADOS

Participantes	Miedo a caer	Miedo a caer
	SI	NO
Hombres	16	34
Mujeres	18	10
Total	34	44

Presencia del temor a caer en los mayores de 65 años

Miedo a caer	Caídas Previas	Caídas Previas
	SI	NO
SI	30	4
NO	2	8
Total	32	12

Relación del miedo a caer con la presencia de caídas previas

CONCLUSIONES

- Es un problema de salud específico, y no una consecuencia que se produce tras la caída.
- Con mayor frecuencia en el sexo femenino, por la posible percepción de estigma unido a la notificación de sus miedos en los varones.
- La edad avanzada y la historia previa de caídas, aumenta el riesgo de desarrollar el síndrome.
- Los datos pueden estar *subestimados*, por el hecho de que los mayores tengan miedo a ser institucionalizados por sus familias.
- Es un marcador de fragilidad modificable en la población anciana.
- Las intervenciones se centran en aumentar la autoconfianza para realizar actividades físicas y el nivel de movilidad.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Alcalde P. Miedo a caer. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2010; 45(1): 38-44.
2. Alarcón T, González JI, Otero A. Evaluación de los pacientes con miedo a caídas. ¿El método empleado modifica los resultados? Una revisión sistemática. Revista de Atención Primaria. 2009; 41(5): 262-268.
3. Greenberg SA. Analysis of measurement tools of fear of falling for high-risk, community-dwelling older adults. Clinical Nursing Research. 2012; 21(1): 113-130.

6^o CONGRESO Internacional Virtual DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA “Ciudad de Granada”



IMPACTO POSITIVO DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN SANITARIA AL CIUDADANO

Del 15 al 28 de mayo de 2015
(Inicio y fin 13 horas UTC+1) - Exclusivo online

www.congresoenfermeria.com