

FACTORES DE RIESGO DE LAS CAÍDAS INTRAHOSPITALARIAS EN EL PACIENTE MAYOR DE 60 AÑOS.

Amate Faba, Montserrat, Graduada en Enfermería por la Universidad de Almería; Porras Díaz, Cristóbal, Diplomado en Enfermería por la Escuela Universitaria de enfermería de Melilla; Belmonte Fernández, Eva María, Graduada en Enfermería por la Universidad de Almería.

INTRODUCCIÓN

Según la OMS¹, las caídas son aún más comunes en los centros de atención a largo plazo, dado que ocurren anualmente en más del 50 % de las personas con 65 años y más. Entre el 4 - 15 % de las caídas producen lesiones significativas, y del 23 - 40 % de las muertes relacionadas con lesiones en las personas mayores se deben a ellas. Son también el principal riesgo de fracturas.

OBJETIVO

Identificar las principales causas de las caídas en pacientes mayores de 60 años en el medio hospitalario.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica, con bases de datos científicas: Cuiden, Dialnet, Science Direct, y Crochane plus. Y la página de la OMS.

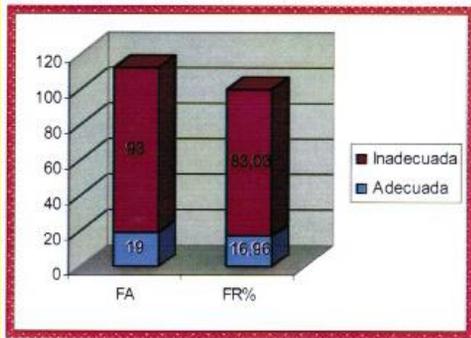
- ❑ **Criterios de inclusión:** Artículos de caídas intrahospitalarias en personas mayores de 60 años, en el periodo 2010 – 2016. Priorizando los más actuales y conteniendo las palabras claves de búsqueda.
- ❑ **Criterios de exclusión:** Artículos de casos pediátricos o extrahospitalarios.

Palabras clave: caídas, anciano, hospital, intrahospitalario, vejez.

RESULTADOS

Se encuentran 27 artículos, y se seleccionan 14 (13 y 1 tesis), que incluyen los criterios de inclusión después de una lectura crítica. Principales factores de riesgo en orden de incidencia:

1. **La cama o camilla:** 9 de los artículos la identifican como el lugar más habitual donde ocurren las caídas, o cerca, por amontonamiento de objetos o mobiliario inadecuado. Debe tener: altura apropiada, sin barandas o barandas elevadas, frenos bloqueados y fácil acceso al timbre.

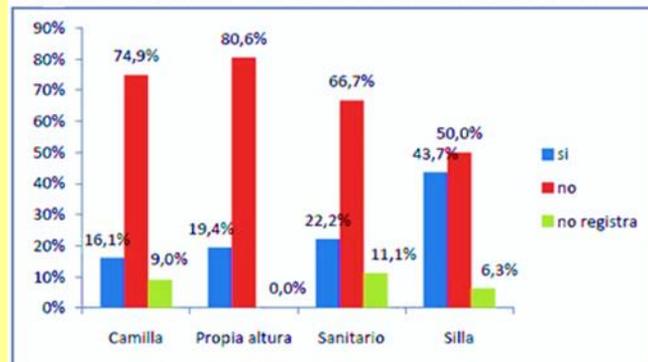


2. **Factores fisiológicos:** en 7 de los artículos. En orden de incidencia son: *alteraciones neurológicas* (unido al estado cognitivo, afectado por Parkinson, Alzheimer y demencias, y el tipo de deambulación), *cardíacas*, *respiratorias*, *metabólicas* y *mentales*.
3. **Edad:** Mayores de 65 años. Se evidencia que a mayor edad aumentan los riesgos de sufrir estos eventos.
4. **Deficiencia visual:** presente en la mitad de las muestras analizadas, seguida de la auditiva.

Alteraciones fisiológicas	No.	%
Oculares	70	53,0
Auditivas	22	16,6
Neurológicas	15	11,3

5. **Polifarmacia:** Antihipertensivos seguidos por diuréticos, antiarrítmicos y psicofármacos. *Relación con la caída: A partir de 4 fármacos el riesgo aumenta.*
6. **Falta de acompañamiento:** Factor extrínseco con un 38% de los casos.

Distribución de la presencia de acompañante en relación al sitio de caída.



7. **Portar un dispositivo terapéutico:** un 75% porta un sistema de sueroterapia, SNG, bombas de infusión, etc.
8. **Estancia hospitalaria mayor a 9,5 días.**

BIBLIOGRAFÍA

1. OMS. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. [Internet]. 1st ed. Suiza: OMS; 2015. [2015; 11 Abr 2016]. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/publications/world-report-2015/es/>
2. Laguna JM, Carrascosa RR, Zafra F. Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática. Gerokomos [Internet]. 2010 [Citado 10 Abr 2016]; 21(3):97-107. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1134-928X2010000300002&script=sci_arttext
3. Eunice D, Marcellos MC, Marin SR, et al. Factores de Riesgo de Caídas en Adultos Hospitalizados. Desarrollo Científ Enferm [Internet]. 2011 [Citado 10 Abr 2016]; 19 (5): 171-174. Disponible en : www.index-f.com/dce/19pdf/19-171.pdf

CONCLUSIONES:

- ❑ La cama y las alteraciones del estado cognitivo son los principales factores de riesgo intrahospitalarios en los pacientes mayores de 60 años.
- ❑ Se debe fijar la atención en la idoneidad de la cama, tanto al ingreso como durante la estancia.
- ❑ La mayoría de caídas podrían haberse evitado con una mejora de la estructura hospitalaria