



# Repercusión del riesgo de caídas en el paciente frágil. Factores prevenibles relacionados con su deterioro.

Fernández Copado, María Lorenza. Unidad de Gestión Clínica de A. Primaria de Baeza. Área Sanitaria Jaén Norte

## Introducción

La atención de pacientes ancianos en riesgo se refleja como objetivo a proteger en la asistencia sanitaria actual, ya que este tipo de paciente cada vez es más prevalente debido al aumento de supervivencia y mejora de tratamiento existente en la actualidad. Tras valorar las capacidades que presenta el paciente en riesgo, se identifican puntos de abordaje en relación a problemas clínicos que pueden llegar a condicionar su situación, prevenir su deterioro y/o hospitalización. Uno de esos puntos puede ser la valoración del riesgo de caídas, presentándose como proceso con gran repercusión en el paciente frágil con déficit de movilidad como medida para garantizar su seguridad.

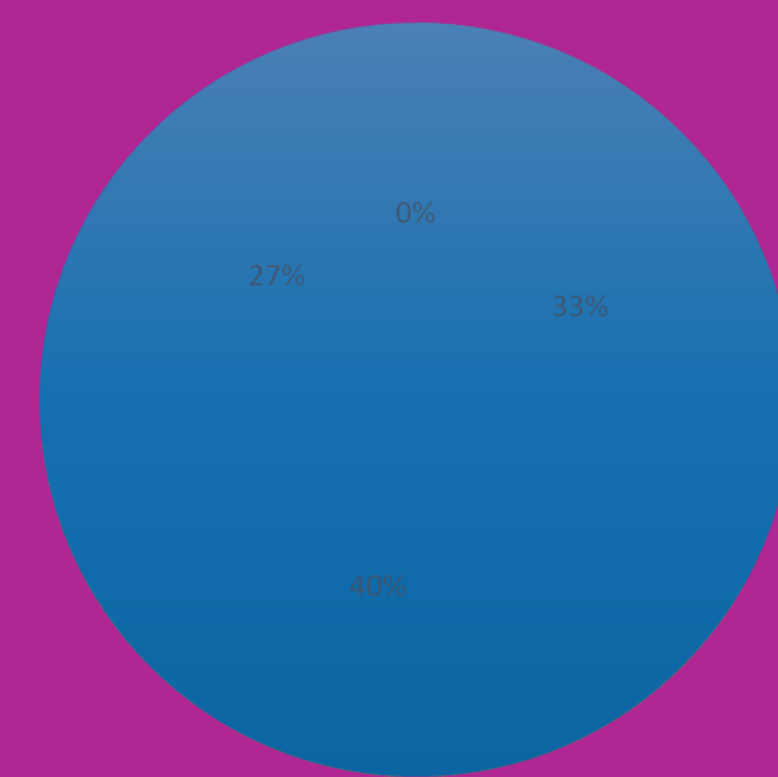
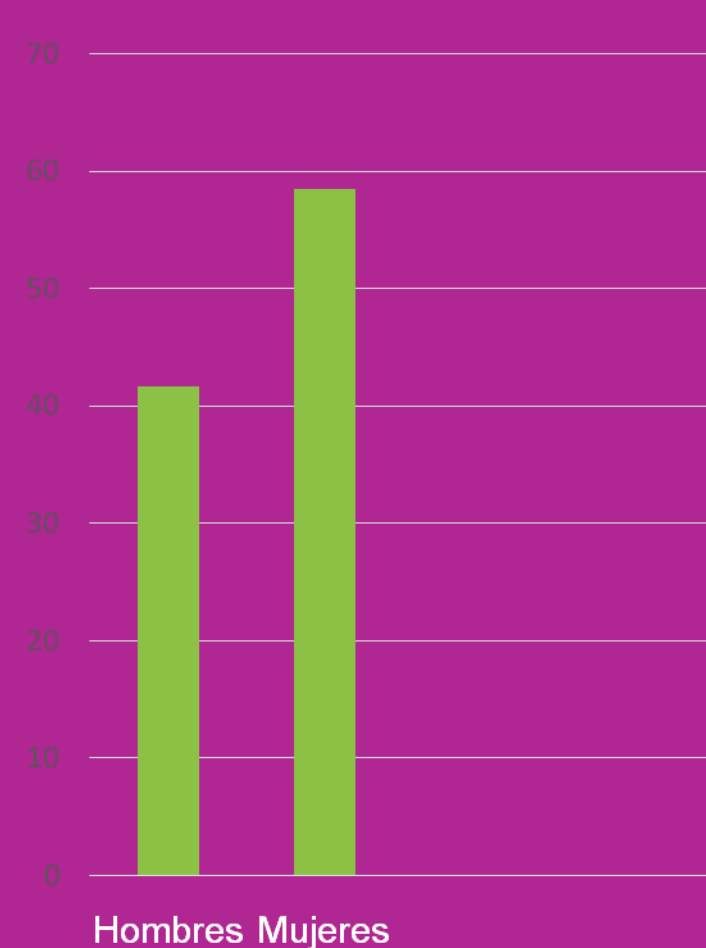


## Método

Se procede a la realización de estudio descriptivo retrospectivo tras inclusión de datos demográficos y parámetros clínicos relevantes junto a la agrupación de datos según la Escala de Riesgo de Caídas Múltiples. Tras realizar la filiación, se crea una base de datos de los pacientes valorados que cumplen los criterios de pacientes frágiles evaluados por parte de la enfermera referente de un cupo de pacientes de una zona rural, realizándose análisis estadístico estratificado de los datos obtenidos.

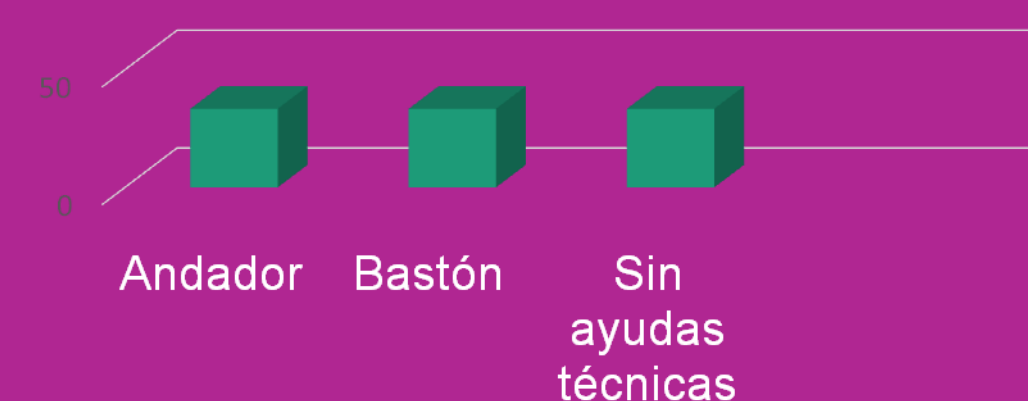
## Resultados

Del total de pacientes registrados un 41.6% son hombres y un 58.4 % son mujeres. La media de edad es de 80 años. Tras la valoración de los datos obtenidos, se objetiva la presencia de un 66.67% del total de pacientes valorados que posee un alto riesgo de caída tras la aplicación de la Escala de Riesgo de Caídas Múltiples. Presentan dispositivos de ayuda a la movilidad en el 66.7% (33.3 % Andador, 33.3% bastón inglés). Se filia que un 16.7 % de los pacientes presentaron caídas que precisaron valoración clínica en los últimos 12 meses, pero no precisaron ingreso por dicha causa. Entre parámetros de interés, destacan en la cohorte seleccionada, la presencia de factores limitantes como limitación funcional de procesos superiores (50%), alteraciones visuales (41.6%), déficit de movilidad (33.4%), entre otros items de interés.

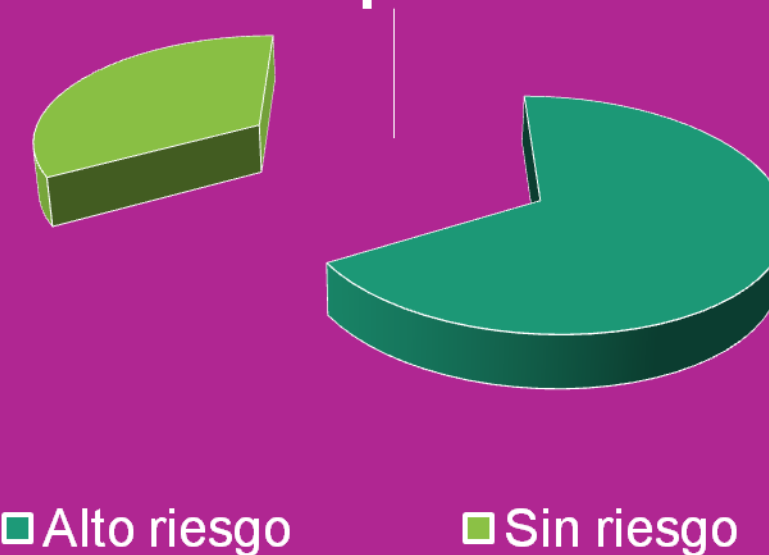


■ Deficit visual ■ Incont funcional ■ Movilidad limitada

### Valoración de A. Técnicas

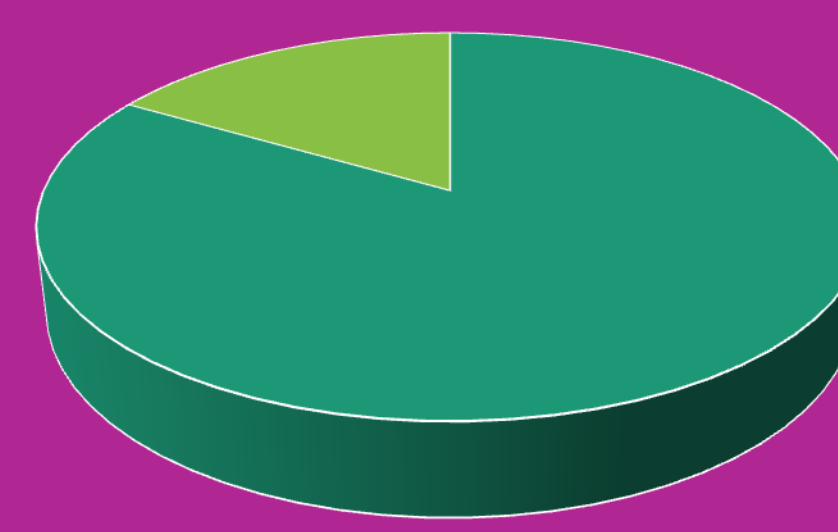


### Escala de riesgo de caídas múltiples



■ Alto riesgo ■ Sin riesgo

### Valoración de caídas



■ Sin caídas ■ Con caídas

## Conclusiones

La Escala de Riesgo de Caídas Múltiples puede ser una herramienta útil para evaluar y utilizarse como factor pronóstico de comorbilidad del paciente, a pesar de que no sea una escala homologada para el territorio español. La utilización de esta escala nos permite seleccionar a aquellos de pacientes de alto riesgo y realizar medidas de intervención, permitiéndonos plantear dichas intervenciones como posible factor modificador en los cambios de estado físico del paciente frágil y su impacto en la seguridad y calidad de vida de este.

### Bibliografía:

- Laguna-Parras JM, Carrascosa-Corral RR, López FZ, Carrascosa-García MI, Francisco M, Luque Martínez, José A. Alejo Esteban, et al. Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos: revisión sistemática Effectiveness of interventions for prevention falls in the elderly: systematic review. Gerokomos. 2010;21(3):97-107
- Da Silva Gama ZA, Gómez Conesa A. Morbilidad, factores de riesgo y consecuencias de las caídas en ancianos. Fisioterapia. 2008;30(3):142-51
- Canga Armayor AD, Narvaiza Solís MJ. Intervención de enfermería para disminuir las complicaciones derivadas de la hospitalización en los ancianos. Gerokomos. 2006;17(1).