

SEGURIDAD EN LOS PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN PARA REDUCIR EL RIESGO DE CAÍDAS

AUTORES: González Grima, A.I; Roldán Ros, M; González Flores, J.M

INTRODUCCIÓN:

La incidencia de caídas se incrementa con la edad y produce una tremenda morbilidad, mortalidad y uso de servicios sanitarios. Los factores de riesgo mayores para las caídas son diversos y muchos de ellos --como los trastornos del equilibrio, una marcha inestable, la debilidad muscular, los efectos secundarios a fármacos y los riesgos del entorno-- son potencialmente modificables. La valoración médica del riesgo de caídas y la provisión de intervenciones adecuadas, son un reto debido a la compleja naturaleza de las caídas.

Se han estudiado numerosas estrategias para la prevención de las caídas, y existe una considerable evidencia para sugerir que ciertos tipos de estrategias para la prevención de caídas son más efectivas que otras.

PALABRAS CLAVE:

Eficaz, reducción, anciano, caídas y prevención/control.



OBJETIVO:

Realizar una exhaustiva revisión bibliográfica acerca de los programas de intervención para reducir el riesgo de caídas en adultos mayores.

RESULTADOS:

Después de una búsqueda tanto electrónica como manual solo un 16% de los artículos encontrados cumplieron con los criterios de inclusión, de los cuales el 82% tenían alta evidencia científica por el tipo de estudio y la intervención que mostró mayor efectividad con un 59% es el ejercicio.

CONCLUSION:

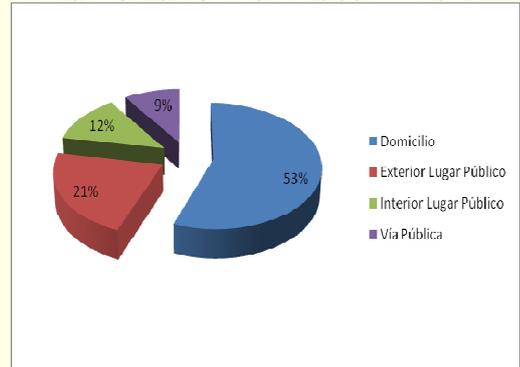
La intervención con mas beneficios a la hora de hablar de prevención de caídas en adultos mayores es el ejercicio (resistencia, fuerza, flexibilidad, cardiovascular, equilibrio, reeducación de la marcha y técnicas de caída), pero la geriatría de hoy en día nos indica que la complejidad de este síndrome necesita del trabajo multidisciplinar e interdisciplinar para reducir la tasa de caídas en ancianos, además que la escasa investigación acerca de programas efectivos nos limita al momento de evaluar los beneficios reales de una intervención concreta en esta gran problemática de salud pública.

MATERIAL Y METODO:

Se realizaron búsquedas electrónicas en bases de datos como: PUBMED, SCIELO, PEDRO, CHOCANE, y en las plataformas EBSCO y PROQUEST. Además de búsquedas manuales en revistas de salud como: Elsevier y la revista Española de Geriatría y Gerontología. La estrategia de búsqueda se realizó con palabras y descriptores del tesoro(MESH) y en el título/abstract (TIAB) de todos los trabajos revisados. Los criterios de inclusión estuvieron establecidos por los límites de búsqueda: edad de los individuos > o igual a 65 años, artículos publicados durante los últimos cinco años, en inglés, español y portugués. Los criterios de exclusión fueron: adultos mayores con enfermedades neurodegenerativas, artículos en los que no se pudo acceder al texto completo, ni mediante búsquedas manuales, ni prestamos bibliotecarios y estudios que abordan la problemática de una manera netamente social, económica o política.



PORCENTAJE DE CAÍDAS DE ADULTOS MAYORES POR SITIO DE OCURENCIA



BIBLIOGRAFIA:

1. Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente. 2008; Disponible en: www.who.int/patientsafety.
2. Härlein J, Dassen T, Halfens R, Heinze C. Fall risk factors in older people with dementia or cognitive impairment: A systematic review. Journal of Advanced Nursing 2009; 65 (5): 922-33.
3. Tzeng H-M, Yin C-Y. Perspectives of recently discharged patients on hospital fall-prevention programs. J Nurs Care Qual 2009; 24 (1): 42-9.