



**Hospital Español**  
de Mendoza

# Prevención de caídas

# Definición:

---

- La OMS define CAIDA como la consecueneciade cualquier acontecimiento que precipite al individuo al suelo en contra de su voluntad.



# Definición:

---

- Riesgos: probabilidad que un evento adverso específico se produzca en un período de tiempo específico o como resultado de una situación específica.



# Introducción:

---

- Entre **2%** y **12%** de los pacientes experimenta una caída durante su estadía en el hospital.
- Incidencia en rangos de: **2,2 a 17,1** caídas por 1000 días/paciente, dependiendo del tipo de servicio y pacientes.
- Entre **75,7%** y **85,0%** se producen en la pieza o espacios cercanos a la cama del paciente.
- **79%** de las caídas ocurre en ausencia de personal de salud o una actividad no asistida y en ausencia de testigos.



# Objetivos:

---

- **Identificar** a los enfermos con mayor riesgo de caídas, valorando si presentan factores intrínsecos de riesgo.
- **Reducir** el número de caídas mediante la aplicación de medidas de prevención.
- **Determinar** la incidencia de este tipo de accidentes hospitalarios y analizar sus causas.
- **Estandarizar** el empleo de las medidas de contención y de prevención de caídas, en todas las unidades del Hospital.
- **Educar** al paciente y cuidadores en la prevención de caídas.



# Factores de riesgo extrínsecos:

---

- Barandilla de la cama inadecuada.
- Freno de la cama inadecuado o defectuoso.
- Iluminación no adecuada.
- Timbre de llamada muy retirado o inaccesible.
- Mobiliario no adecuado.
- Servicio inaccesible y sin asideros.
- Suelo mojado deslizante.
- Desorden.
- Ropa y calzado inadecuado.



# Factores de riesgo intrínsecos:

---

- Movilización y deambulación sin solicitar ayuda.
- Edad superior a 75 años o inferior a 5 años.
- Estado de confusión, desorientación y/o alucinación
- Impotencia funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, etc) .
- Alteraciones oculares o sensitivas.
- Postoperatorio inmediato.
- Sedación o ingestión de fármacos que produzcan depresión del nivel de conciencia o mareos.
- Alcoholismo y/o drogadicción.



# Factores de riesgo intrínsecos:

---

- Hipotensión / Hipoglucemia.
- Ansiedad relacionada con el patrón de eliminación.
- Enfermedades neurológicas (epilepsia, convulsiones...)
- Enfermedades cardíacas (arritmias, portadores de marcapasos...)
- Enfermedades del aparato respiratorio (disnea, hipercapnia...)
- Portadores de dispositivos externos que puedan interferir en la movilidad y deambulación (sondas vesicales, drenajes, pies de gotero, bastones, andadores).





# Medidas de prevención:

---

**Evaluar el riesgo de sufrir caídas**  
**y registrarlo**



# Medidas de prevención:

ESCALA DE DOWNTON		
RIESGO DE CAIDAS		
	EVALUACION	Puntos
CAIDAS PREVIAS	No	0
	Si	1
MEDICAMENTOS	Ninguno	0
	Tranquilizantes / sedantes	1
	Diuréticos	1
	Antihipertensivos	1
	Antiparkinsonianos	1
	Antidepresivos	1
	Anestesia	1
DEFICITS SENSITIVO MOTORES	Ninguno	0
	Alteraciones visuales	1
	Alteraciones auditivas	1
	Paralisis paresia de extremidades	1
DEAMBULACION	Normal	0
	Segura con ayuda	1
	Insegura con o sin ayuda	1
	Imposible	1
ESTADO MENTAL	Orientado	0
	Confuso	1
EDAD	< 70 años	0
	> 70 años	1
MAS DE 2 (dos) puntos - RIESGO ALTO		



# Medidas de prevención:

---

- a. **Informar** al paciente y acompañante / familiar del ALTO riesgo y **solicitar su colaboración**.
- b. Identificar déficit cognoscitivo o físicos del paciente que pueda aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
- c. Colocar los objetos necesarios al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzo.
- d. Utilizar técnica adecuada para colocar y levantar al paciente de la cama, silla de ruedas baño etc.
- e. Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama.
- f. Colocar cama mecánica en la posición más baja.
- g. Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre de llamada)

# Medidas de prevención:

---

- h. Retirar los muebles bajos (bancos, mesas) que supongan un riesgo de tropezones.
- i. Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo – Orientar al paciente sobre el orden físico de la habitación.
- j. **Educación a los miembros de la familia sobre factores de riesgo** que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.
- k. Colaborar con otros miembros del equipo de cuidados sanitarios para minimizar los efectos secundarios de los medicamentos que contribuyan a la posibilidad de caídas (hipotensión ortostática y andar inestable)

# Medidas de prevención:

---

- Todo el tiempo que el niño deba permanecer en su cuna, los laterales de la misma estarán en posición elevada. Se instruirá a los familiares que no abandonen la habitación sin comprobar previamente que los laterales están elevados.
- Cuando requiera ser transportado fuera de la cuna, permanecerá en compañía de un miembro de la plantilla o un familiar.
- No permanecerá sólo en el baño.

# Mediciones:

Mes	Egresos	Pac. Días	% por Egresos	Caídas / 1000 pac. Días
Enero	1031	2883	0,1	0,3
Febrero	1110	3294	0,2	0,6
Marzo	1196	3565	0,1	0,3
Abril	1216	3128	0,0	0,0



# Estrategia:

---

- Mediciones:
  - Registro de cumplimiento de evaluación de riesgo
- Reporte de caídas
  - Obligatorio
  - Completo
- Análisis de causas
- Devolución de datos y estadísticas





**Hospital Español**  
de Mendoza

San Martín 965, Godoy Cruz, Mendoza, Argentina.  
Tel. 0054 261 4490300 - Fax. 0054 261 4490382  
mail: [consultas@hespanol.com.ar](mailto:consultas@hespanol.com.ar)  
[www.hespanol.com.ar](http://www.hespanol.com.ar)