



**Nombre de alumna: Sara Galilea  
Martínez Quevedo**

**Nombre del docente: Gabriela  
García Pérez**

**Nombre del trabajo: prevención de  
caídas en pacientes**

**Materia: prácticas de enfermería**

**Grado: 6 do cuatrimestre**

**Grupo: único**

Pichucalco Chiapas 16 de mayo del 2020

## Índice

Objetivos .....	3
Introducción.....	4
Desarrollo 5.....	7
Conclusión.....	8
Bibliografía.....	9

## Objetivos

Los objetivos que se pretenden en completar son para la Prevención de Riesgo de caídas son identificar la incidencia de este tipo de eventos hospitalarios y analizar sus causas. Brindar información al paciente para los cuidados esenciales sin comprometer el bienestar del usuario.

## Introducción

Las caídas de los pacientes durante su hospitalización, se perfila como uno de los eventos adversos que más daño causan a la persona de manera directa, como pueden ser secuelas y discapacidades. En este sentido, otros autores reflejaron que el protocolo de caídas, se encuentra dentro de los más relacionados con la seguridad del paciente.

La mayoría de las caídas pueden ser valoradas como un evento adverso evitable en el contexto hospitalario, por lo que su prevención es un tema de absoluta actualidad, que responde a una de las metas abordadas en la Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente, retomado entre los estándares de calidad y seguridad del paciente

Para alcanzar esos estándares de calidad y seguridad del paciente, es necesario que las instituciones hospitalarias cuenten con un protocolo de actuación que oriente la asistencia de enfermería para evitar y minimizar las caídas de los pacientes, y sus posibles riesgos o daños.

La protocolización de la asistencia médica debe afianzarse como una herramienta que permita contribuir al logro de elevados estándares.<sup>6</sup> Por otra parte, la protocolización de los cuidados de Enfermería es otra alternativa en la práctica asistencial para la mejora de la calidad de los cuidados que se brinda y la garantía de seguridad en la atención.<sup>7</sup>

Para que enfermería pueda diseñar un protocolo de actuación, es necesario que cuente con un referente metodológico para su estructura y contenido. En consecuencia, con lo anterior, el compromiso de los investigadores se declara en el siguiente objetivo: Proponer una metodológica para la protocolización de la actuación de enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados.

## Desarrollo

La prevención de caídas se refiere a los cuidados de enfermería que deben prestarse para mantener cubierta la necesidad de seguridad del paciente y su entorno, mientras esté hospitalizado. La caída en el ámbito hospitalario

Se consideran objetivos generales de la institución:

- Prevenir las caídas, auto lesiones o lesiones de los pacientes.
- Identificar la incidencia de este tipo de eventos hospitalarios y analizar sus causas.
- Brindar información al paciente y cuidadores en la prevención de caídas.

### II. ¿Cómo prevenir las caídas?

Para prevenir las caídas en la institución, las pautas señaladas a continuación deberán cumplirse y socializarse

entre el personal del sanatorio, de acuerdo a las funciones que cada uno desempeña.



valorar a todos los pacientes:

- Valorar y documentar el nivel de conciencia del paciente.
- Valorar y documentar si el paciente tiene indicación médica de deambular.
- Valorar la habilidad del paciente para moverse, especialmente si recibió medicación sedante o anestesia, si tuvo reposo prolongado o si tiene menos de 3 años.
- Valorar la unidad del paciente y elementos de la unidad
- Registrar en la historia clínica la valoración de la condición del paciente y su potencial de riesgo.
- Registrar las medidas de prevención y las precauciones que debe considerar el paciente para moverse, en caso de indicación médica.

## PREVENCIÓN DE CAÍDAS

### Medidas generales de prevención para pacientes pediátricos

- Documentar la voluntad del cuidador en relación a las medidas de prevención establecidas.

Ej. Cuando el familiar baja la baranda y desvía su atención del paciente .

- Documentar si el paciente deambula o si ha registrado alguna dificultad en el movimiento.

### 3. Controlar mobiliario y elementos de la unidad:

- Colocar siempre las barandas elevadas. La excepción es el paciente cuya condición clínica, edad y riesgo se han valorado y documentado debidamente en la historia clínica.

- Colocar la posición de la cama en su punto más bajo.

- Colocar siempre frenos al mobiliario de la unidad del paciente.

- Dejar el llamador y encendido de luz al alcance del paciente.

- Dejar al alcance del paciente los elementos personales que requiera (agua, anteojos, control remoto, audífonos, entre otros).

- Controlar que el piso esté seco.

- Controlar cables y mangueras de los pasillos y de la unidad.

### 4. Informar pautas de prevención:

- Brindar información a familiares y acompañantes acerca de los cuidados que previenen las caídas.

- Concientizar a familiares y pacientes sobre los cuidados en los casos de riesgo y las razones de uso de las barandas.

- Socializar el folleto de pautas de prevención entre familiares y acompañantes.

### III. Actuación ante una caída

- Atender inmediatamente al paciente.

- Valorar al paciente.

- Notificar al médico de turno.

- Controlar la realización de estudios de diagnóstico y tratamiento de las lesiones, si corresponde.

- Informar al Jefe inmediato y reportar el incidente en el formulario de reporte de caídas de la carpeta de servicio de enfermería.
- Informar en el pase de guardia el aumento en el riesgo de caída.

#### Escala de medida de prevención

<7 puntos:	Riesgo Bajo
7-11 puntos:	Riesgo moderado
>12 puntos:	Riesgo alto

## Conclusión

Finalmente se comprende que se pueden prevenir las caídas hospitalarias si se aplican los protocolos adecuados, como es hacer rondas habituales en el horario correspondiente, subir barandales y brindar información al paciente sobre los cuidados específicos de su hospitalización como son que no haga movimientos brusco si llegase cambiar de posición y se hace una evaluación completa evaluando la salud del paciente hospitalizado y si es apto para el cuidado especial por el cual se tendrá más vigilado o si tiene menor riesgo de caída queda del familiar.

## Bibliografía

1. Ackley B. Ladwing G. Manual de Diagnósticos de Enfermería. 7° Edición. Elsevier. Madrid, España. 2007.
2. Bulechek. G. Butcher H. McCloskey J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Elsevier Mosby. 5° Edición. Madrid, España. 2009.
3. Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud. Indicadores de Calidad por Enfermería. Criterios básicos para la prevención de caídas. México 2006.
4. Johnson M. Bulechek G, Butcher H., McCloskey J. Mass M., Moorhead S., Swanson E., Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. 2° Edición. Elsevier Mosby Madrid, España. 2007.
5. Moorhead S. Johnson M., Mass M. Swanson E. Clasificación de los Resultados de Enfermería (NOC). Elsevier Mosby. 4° Edición. Madrid, España. 2009.