

Nombre del alumno(a):

Estrella Pinto Grajales

Nombre del profesor:

Lic. Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo:

Prevención de caídas

Materia:

Practica de enfermería clínica 1

Grado: 6° cuatrimestre

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "A"

Pichucalco, Chiapas a 17 de mayo del 2020

INDICE

INTRODUCCION.....	1
OBJETIVOS.....	2
PREVENCION DE CAIDAS.....	3
FACTORES DE RIESGOS.....	4-5
MEDIDAD DE PREVENCION.....	6

INTRODUCCION

Es muy importante conocer los riesgo o causas a tener una caída de un paciente, así mismo tener presente a no descuidar a las personas con mayor riesgo de caída ya se en casa o en el medio hospitalario.

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

OBEJETIVOS

- 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.

PREVENCION DE CAIDAS

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

No todas las caídas en la misma persona obedecen siempre a la misma causa, al ser multicausal, la acción preventiva debe ser amplia, influyendo tanto en las causas intrínsecas como las extrínsecas.

TIPOS:

- Accidental (factor extrínseco)
- No accidental (factor intrínseco), pérdida súbita de conciencia, alteración de la conciencia, dificultad para la de ambulación.

FACTORES DE RIESGO

POBLACIÓN DIANA

La población susceptible de padecer caídas y a la que va dirigido el protocolo es:

- Población mayor de 75 años.

La población de riesgo que podemos incluir según su patología y que suele asociarse con los antecedentes siguientes:

- Desorientación
- Trastornos mentales
- Levantarse solo necesitando ayuda
- Restricción de movimientos en la cama.

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.
- 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 DE CAÍDAS

- Informar al paciente y acompañante / familiar del ALTO riesgo y solicitar su colaboración.
- Identificar déficit cognoscitivo o físicos del paciente que pueda aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
- Colocar los objetos necesarios al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzo.
- Utilizar técnica adecuada para colocar y levantar al paciente de la cama, silla de ruedas baño etc.
- Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama.
- Colocar cama mecánica en la posición más baja.
- Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre de llamada).
- Retirar los muebles bajos (banco, mesas) que supongan un riesgo de tropezones.
- Evitar la presencia de objetos desordenados en la superficie del suelo – Orientar al paciente sobre el orden físico de la habitación.
- Educar a los miembros de la familia sobre factores de riesgo que contribuyen a las caídas y como disminuir dichos riesgos.
- 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).

BIBIOGRAFIA

(MADRIL.OGR , 2005)

Bibliografía

MADRIL.OGR . (SEPTIEMBRE de 2005). Obtenido de HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMON Y CAJAL:
<http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1202756185662&ssbinary=true>