

Nombre del alumno:

Nuria Jesabel Ramirez Pascacio

Nombre del profesor:

L.E. Ervin Silvestre Castillo.

Licenciatura:

Enfermería

Materia:

Enfermería en práctica clínica

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Caídas”

CAIDAS

Las caídas son acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y quedar con el cuerpo en tierra u otra superficie firme que lo detenga. Las caídas son eventos complejos que pueden ocurrir en diversos lugares y en cualquier momento. La OMS define las caídas como la "consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite a una persona al suelo en contra de su voluntad", estas constituyen uno de los síndromes geriátricos importantes por la elevada incidencia en este sector de la población, son un problema que suele reincidir, es por eso que la caída es un factor de riesgo para sufrir nuevas caídas. Se tiene la idea errónea de que las caídas son eventos comunes e incluso normales y es por esto que son frecuentemente ignoradas.

El riesgo de caídas aumenta de manera importante y progresiva a medida que aumenta la edad. Más de la mitad de las caídas llevan a algún tipo de lesión. Aproximadamente una de cada diez caídas llevan a lesiones serias (fracturas, luxaciones, etc.) que pueden generar complicaciones importantes (inmovilidad prolongada, etc.) Además de las consecuencias físicas, como el trauma inmediato, heridas, contusiones, hematomas, fracturas y reducción de la movilidad. Las caídas tienen importantes consecuencias psicológicas y sociales como la depresión o el miedo a una nueva caída y cambios del comportamiento y actitudes que pueden observarse en los cuidadores y en su entorno familiar que van a provocar una disminución de las actividades físicas y sociales.

Por eso es importante prevenir caídas en el adulto mayor. Ya que las caídas pueden tener varias consecuencias como las antes mencionadas. Se estima que de 1 de cada 3 adultos sufre una caída o dos al año, además la caída puede ser causa de inicio de alguna enfermedad

Las caídas se clasifican de la siguiente manera:

- Caída accidental: es aquella que generalmente se produce por una causa ajena al adulto mayor sano (ej: tropiezo) y que no vuelve a repetirse.
- Caída repetida: expresa la persistencia de factores predisponentes como: enfermedades crónicas múltiples, fármacos, pérdidas sensoriales, etc.
- Caída prolongada: es aquella en la que el adulto mayor permanece en el suelo por más de 15 o 20 minutos por incapacidad de levantarse sin ayuda. Los adultos mayores que tienen mayor prevalencia de caídas prolongadas son: aquellos de 80 años o más, con debilidad de miembros, con dificultades para las actividades del vivir diario y/o toman medicación sedante.

Los factores de riesgo para tener una caída son las siguientes: disminución de agudeza visual, el enlucimiento de los reflejos, atrofia muscular. Los que presentan mayor riesgo de caídas es el género femenino, mayores de 75 años, pacientes dependientes como en silla de ruedas, quienes toman más

de 3 medicamentos, personas con alteraciones visuales o auditivas, personas con enfermedades crónicas, aquellos con antecedente previo de caída.

Usualmente las caídas son producto de la combinación de varios factores, los cuales Pueden ser intrínsecos (con relación a la persona) y extrínsecos (con relación al ambiente). Algunos de los intrínsecos son los siguientes: debilidad de los músculos de la cadera, problemas podológicos, fármacos y alcohol. De los factores extrínsecos los siguientes: Mobiliario inestable, Mala iluminación, Piso resbaloso, Pisos desnivelados, Alfombras o tapetes Arrugados, Escaleras inseguras, Calzados inadecuados, Desconocimiento del lugar e Ir al baño o bañarse.

Un correcto abordaje diagnóstico, requiere un interrogatorio adecuado sobre los aspectos que a continuación se relacionan. Estas preguntas nos ayudan a analizar la posible participación de factores que pudieron estar asociados (la presencia de factores extrínsecos puede orientar a una causa accidental). En la mayoría de los casos, será posible identificar la causa más probable de la caída del paciente, o bien tener sospecha de la misma, sin embargo, algunas de las probables etiologías requerirán de evaluación especializada o de la realización de estudios diagnósticos.

Existen etapas de intervenciones de enfermería debe de hacer.

Identificación de riesgo: todo paciente que se hospitalice se le aplicara la escala de valoración de J.H. Downton que mide el riesgo de una persona al caer.

Reconocimiento de riesgo: todo paciente cuya escala de J.H. Downton indique riesgo elevado, se colocara en su unidad un aviso con el respectivo riesgo para que sea visible por todo el personal.

Planificación de control: sujeción médica, cama con barandales, buena iluminación, ventilación, ambiente ordenado, compañía de familiares en forma permanente, timbre cercano y vigilancia estrecha.

Seguimiento o evaluación: se medirá el impacto y se evaluara según la medición de caídas.

Ante una caída el personal de enfermería deberá de seguir el siguiente protocolo.

- Informar al médico tratante o jefe inmediato
- Evaluar necesidad de un especialista
- Seguir las indicaciones medicas
- Informar a los familiares
- Registros y realizar la hoja de incidencia de eventos inesperados.

Como nos podemos dar cuenta, una simple caída puede llegar a percutir de muchas maneras en la salud de una persona, por esa razón es importante llegar a prevenir caídas y enfermería tiene el deber de cumplir con el cuidado específico a pacientes que tienen el riesgo de presentarla y actuar de la manera más conveniente posible.

BIBLIOGRAFÍAS:

1. GUÍA DE DIAGNÓSTICO Y MANEJO. CAIDAS
2. Fundamentos de enfermería de Eva Reyes. Pág. 450.