

**Alumna:**

Itzamaray Martinez Mauricio



**Cuatrimestre: 6°**

**Grupo: "A"**

**Docente:**

Arguello Gálvez Marcos Jhodany

**Materia:**

Práctica clínica de enfermería I

**Mapa Conceptual**

# PREVENCIÓN DE CAÍDAS

## Según la OMS

Define a la caída como la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipita al individuo al suelo en contra de su voluntad

Las caídas generan un daño adicional para el paciente, pudiendo ocasionar lesiones serias, incapacidad y en algunos casos la muerte.

## Repercusiones

aspectos físicos: complicaciones de su estado de salud, fracturas, daño en tejidos blandos, secuelas permanentes debido a la lesión presentada, etc

Psicológicos: temor y ansiedad ante las caídas

Sociales: familia excesivamente protectora

La mayoría de los accidentes que sufren las personas mayores se producen en el hogar

Generalmente por una falta de adecuación de las instalaciones a sus condiciones físicas derivadas del envejecimiento.

## Como ejemplo:

Menor agudeza visual.

deterioro de las capacidades físicas 34 (marcha, coordinación, etc.)

Deterioro cognitivo

## Factores intrínsecos

### Edad

Niños menores de 6 años, el lactante puede caer de la cama o cuna cuando se le deja solo y los barandales no son instalados y/o no funciona el sistema de seguridad, con frecuencia tienen caídas cuando empiezan a caminar.

El niño en edad preescolar no mide el peligro al intentar trepar, subir o bajar cualquier superficie.

El adulto mayor de 65 años presenta riesgos multifactoriales, que son determinantes para que se presente una caída.

El envejecimiento conlleva alteraciones propias que inciden en gran medida para que se dé una caída como los factores fisiológicos.

## Factores extrínsecos

### Arquitectónicas de la unidad hospitalaria

Ausencia del timbre de llamado, intercomunicador o interruptor de la luz descompuesto, ausencia de barras de sujeción en baños y áreas de regaderas, escaleras o rampas sin antiderrapantes, pisos disparejos.

### Equipo y mobiliario

Llantas de tripies en malas condiciones, camas y camillas sin cinturones de seguridad, barandales laterales, piecera o cabecera, ausencia de dispositivos específicos para la deambulación.

### De Proceso

Cambios bruscos de postura, incorporar al paciente de forma rápida sobre todo si ha permanecido mucho tiempo en cama, movilización del paciente sin ayuda de otro miembro del equipo o familiar.

## BIBLIOGRAFÍA

- Antología proporcionada por el docente
- Protocolo de la secretaria de salud ([http://www.enfermerianutricion.uaslp.mx/Documents/ID\\_2.pdf](http://www.enfermerianutricion.uaslp.mx/Documents/ID_2.pdf))