



CAIDAS

GERIATRIA

ALUMNA:
YESSICA L. SANCHEZ S.

caídas

- suceso inesperado que lleva a una persona a precipitarse de forma involuntaria en el suelo.
- valoración multidimensional detallada.
- Siempre deben identificarse sus antecedentes
- conocer de manera precisa las circunstancias de cada caída → no omitir detalles
- origen del problema.



- El síndrome de caídas es;
- una manifestación de vulnerabilidad y concurrencia de problemas que se retroalimentan y puede provocar fracturas, abatimiento funcional e incluso la muerte.



geriatría

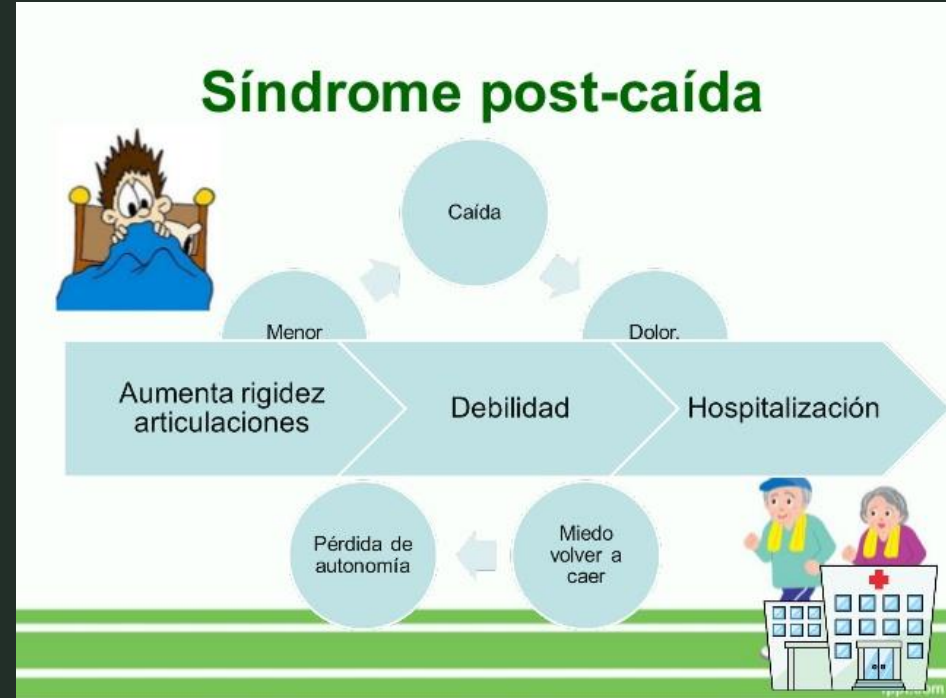
- Consecuencias
- Causas



- → no reconocen las caídas, de modo tal que las caídas se convierten en un problema de salud soslayado y, por tanto, mal atendido.

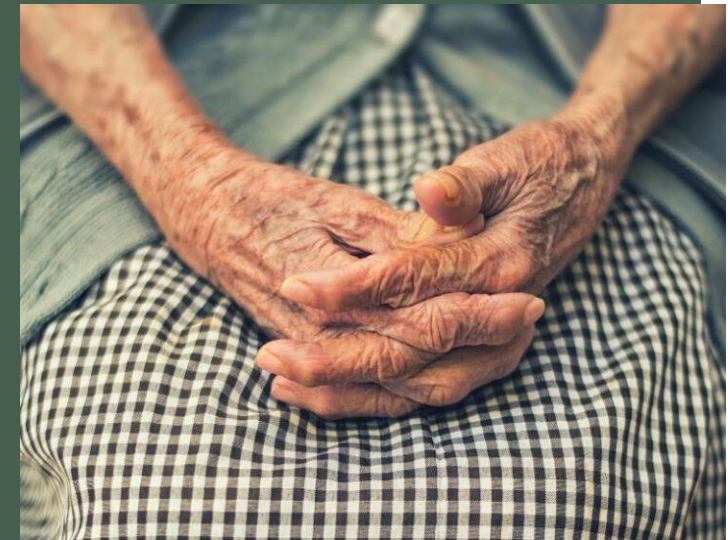
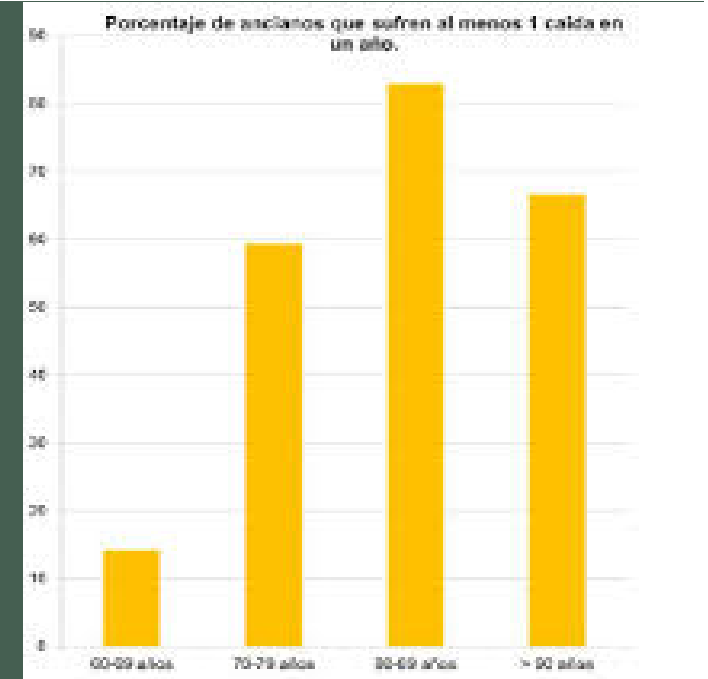
El síndrome poscaída,

- “La vejez viene con la primera caída y la muerte con la segunda” (*El amor en los tiempos del cólera*).
- incapacidad



prevalencia

- Ocurren en 32% de las personas de 65 a 74 años y en 35% de las de 75 a 84 años; en los mayores de 85 años, la cifra se eleva hasta 51%; 65% de los varones y 44% de las mujeres se caen en el hogar y, por lo general, en las habitaciones más utilizadas.
- Las caídas son más frecuentes en las mujeres y son la sexta causa de muerte en los individuos mayores de 65 años.
- Una tercera parte de los ancianos que viven en la comunidad y la mitad de los que viven en casas de cuidados crónicos se caen al menos una vez al año.



De los ancianos que caen...

- 1% ← sufre fractura de cadera, 5% ← otro tipo de fractura y 5% ← daño grave en tejidos blandos
- Constituyen hasta → 14% de las causas de admisión al servicio de urgencias.
- En relación con las consecuencias, la fractura de cadera es una importante causa de morbimortalidad.
- La fractura de cadera reduce la esperanza de vida en 10 a 15% y los costos son mayores a 1 000 millones de dólares al año.



inestabilidad

- ✓ cuidado de estos pacientes es mejorar la función y prevenir el daño a través de una valoración sistemática de las causas de la inestabilidad.
- ✓ Las tres medidas clave en el tratamiento de estos pacientes consisten en identificar las causas reversibles, tratar las alteraciones modificables y adaptarse a las incapacidades no modificables o fijas.



Cambios normales del envejecimiento y riesgo de caídas



- **Teoría del control postural**

- El equilibrio es la capacidad de mantenerse de pie; desde el punto de vista biomecánico, es el control continuo del desplazamiento del centro corporal o la masa a través del movimiento de la base de soporte.
- Esta prueba biomecánica se adapta de forma constante a los cambios y condiciones del movimiento; al caminar, el área de contacto se reduce y el centro de la masa se proyecta directamente sobre la base de soporte para crear estabilidad corporal (es el llamado equilibrio estático).
- El sistema de control postural usa múltiples vías sensoriales que de modo continuo determinan la posición y trayectoria del cuerpo en el espacio; el sistema nervioso central integra la información sensorial y organiza con rapidez las respuestas de los sistemas efectores, como los músculos y las articulaciones que llevan a cabo las instrucciones del SNC