



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Anette Brigith Álvarez Rojas

Nombre del tema: Riesgo De Caída

Parcial I

Nombre de la Materia: Practica Clínica De Enfermería I

Nombre del profesor: Adriana Yasmin López

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre 6to

Riesgo De Caída

¿QUÉ ES?

Son acontecimientos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en tierra u otra superficie firme que lo detenga.



CLASIFICACIÓN

Accidental

Aquella que se produce a una causa ajena a la persona, en un entorno potencialmente peligroso.

No justificada

Aquella donde se hace patente la persistencia de factores predisponentes como la morbilidad o la polifarmacia.

Estancia prolongada en el piso

En la que la persona adulta mayor, permanece en el suelo por más de 15 minutos con incapacidad para levantarse sin ayuda.

Factores de riesgo

Cambios en la visión, la audición o los reflejos. Problemas médicos que pueden afectar el equilibrio, como diabetes, enfermedades cardíacas o problemas en la tiroides, los nervios, los pies o los vasos sanguíneos. Medicamentos que te hagan sentir mareos o somnolencia

Intrínsecos

Los cambios que el envejecimiento produce en el organismo humano, que afectan a la marcha y el control neuromuscular. Los reflejos se hacen más lentos, al igual que la respuesta de soporte y disminuye la agudeza visual y táctil.



Extrínsecos

También llamados ambientales, del entorno ambiental o arquitectónico, en esta clasificación se incluye el uso de los zapatos, bastones y andaderas que en malas condiciones o prescritos inadecuadamente.

AUXILIARES DE LA MARCHA

En una persona que ha sufrido caídas, en ocasiones se hace necesario el uso de lo que se conoce como "herramientas de independencia", "auxiliares de la marcha" y también llamadas "ayudas técnicas", que servirán como un complemento en la rehabilitación del paciente consecuencia, y evitar, futuros en eventos.

PREVENCIÓN

- Iluminación
- Suelos
- Escaleras
- Calzado
- Deambulación

PREVENCIÓN

En personas mayores:

- La práctica de ejercicio físico diario reduce las probabilidades de sufrir accidentes.
- Debe cuidarse y revisarse periódicamente la vista y el oído.
- En casa debe tenerse siempre a mano el teléfono para llamar al 112 en caso de emergencia.
- Cuando se sale a la calle se debe llevar la documentación y una anotación de a quién debe llamarse en caso de accidente



PREVENCIÓN

El índice de Downton valora los antecedentes de caídas, el tipo de medicamentos que consume el paciente, la presencia de déficits sensoriales, el estado mental y el equilibrio en función de la capacidad para deambular.

ESCALA DE DOWNTON

CAÍDAS PREVIAS

Sí No

MEDICAMENTOS

Tranquilizantes/Sedantes Antidepresivos
 Diuréticos Otros
 Hipotensores Ninguno
 Antiparkinsonianos

DÉFICIT SENSORIALES

Alteraciones visuales
 Alteraciones auditivas
 Extremidades
 Ninguno

ESTADO MENTAL

Confuso Orientado

DEAMBULACIÓN

Segura con ayuda
 Insegura con/sin ayuda
 Imposible
 Normal

EQUIPO COCOS

>2 PUNTOS ALTO RIESGO DE CAÍDAS

1 PUNTO
 0 PUNTO

Referencias bibliograficas

<https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/evaluacion-del-riesgo-de-caidas/#:~:text=La%20evaluaci3n%20del%20riesgo%20de,reducir%20el%20riesgo%20de%20lesiones.>

<https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/preventing-falls#:~:text=Cambios%20en%20la%20visi3n%2C%20la,hagan%20sentir%20mareos%20o%20somnolencia>

<https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/rehabilitacion-tratamientos/factores-caidas-mayores>