

PREVENIR Y REDUCIR LA FRECUENCIA DE CAÍDAS



Caída:

←→
Cualquier evento que precipite al paciente al suelo en contra de su voluntad y que ocurre mientras se presta la atención en salud.
←→

Los pacientes pueden caerse por diversos factores que son **intrínsecos**: es decir, relacionados con el propio sujeto que cae, o **extrínsecos**: relacionados con la actividad que realiza el paciente o el ambiente en el que se encuentra, adicional a eso también pueden ser relacionados con el tratamiento farmacológico, prótesis o elementos para deambular o deberse múltiples de estas causas.



Así que con el fin de evitar caídas en nuestros pacientes, Promedan IPS establece las siguientes estrategias:

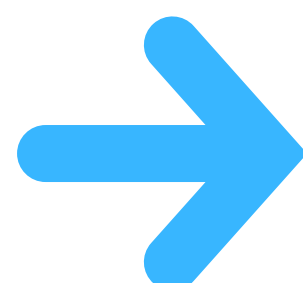
Valoración del riesgo de caídas por medio de la **Escala Downton** que evalúa:



- Antecedentes de caídas previas
- Uso de medicamentos
- Déficit sensorial
- Estado mental
- Deambulación



De acuerdo a esto se obtiene una calificación y a partir de ahí se aplican los cuidados o las medidas de prevención:



ALTO RIESGO: > 2

MEDIANO RIESGO: 1 a 2

BAJO RIESGO: 0



Escala de riesgo de caídas (J. H. DOWNTON 1993)		
Riesgo de caída > 2 puntos		
Caídas previas	No	0
	Sí	1
Ingesta de medicamentos	Ninguno	0
	Tranquilizantes/sedantes	1
	Diuréticos	1
	Hipotensores	1
	Antiparkinsonianos	1
	Antidepresivos	1
	Otros medicamentos	1
Déficits sensoriales	Ninguno	0
	Alteraciones visuales	1
	Alteraciones auditivas	1
	Extremidades	1
Estado mental	Orientado	0
	Confuso	1
Deambulaci3n	Normal	0
	Segura con ayuda	1
	Insegura con ayuda	1
	Imposible	1

Recuerde: La aplicaci3n de la escala durante la atenci3n y las recomendaciones dadas al paciente y su familia deben quedar registradas en la historia cl3nica.

Seamos CAPItanes de la Seguridad de nuestros pacientes, as3 que si identifica **MEDIANO** y **ALTO** riesgo aplique las siguientes recomendaciones:

- No deje solo al paciente
- Proporcione ayuda f3sica cuando el paciente requiera movilizarse o en caso de ser necesario solicite colaboraci3n
- Informe al personal de servicios generales cuando el piso se encuentre h3medo
- Procure que el paciente use sus muletas o caminador durante la atenci3n
- Monitorice los cambios ortostaticos
- Revise los medicamentos con riesgo potencial de ca3da
- Eval3e la habilidad del paciente de comprender y seguir instrucciones
- Provea iluminaci3n adecuada para la movilizaci3n del paciente
- Ayude al paciente a subir a la camilla y no lo pierda de vista
- Identifique e informe sobre obstaculos en pasillos y 3reas de circulaci3n
- Alerta si identifica aver3as en las bandas antideslizantes de la IPS
- Este atento de los pacientes que requieran estar en ayunas para determinada atenci3n
- Eduque al paciente y su familia sobre la prevenci3n de ca3das en el hogar

Y no olvide prestar especial atenci3n a:

- Ni3os sobre una silla o camilla sin supervisi3n de un adulto
- Pacientes con compromiso neurol3gico que no les permita atender ordenes
- Pacientes de la tercera edad
- Pacientes que por su condici3n f3sica y/o cl3nica deben caminar con ayuda de aparatos o de otra persona que los sostenga de pie
- Pacientes con dificultades en la visi3n

