

## ¿Por qué y cómo se caen nuestros pacientes? Estudio descriptivo de caídas en una unidad de nefrología

Araceli Faraldo Cabana, Isabel Durán Muñoz, María Ibáñez Rebé, Daniel Muñoz Jiménez, Teresa Lope Andrea

Hospital Clínico de San Carlos. Madrid. España

### Introducción:

Una caída se define como la consecuencia de cualquier acontecimiento involuntario que precipita al individuo al suelo. Los factores de riesgo se incrementan al padecer una enfermedad renal. Conocer los motivos y circunstancias de las caídas es importante para mejorar la prevención. En el año 2008 se creó la Unidad Funcional de Riesgos con el compromiso de incrementar la seguridad del paciente y en el año 2013, se crea en cada unidad la figura del Responsable de Seguridad del Paciente para mejorar la valoración del riesgo, prevención y comunicación de caídas.

Dado que el riesgo de caída aumenta cuando lo hace el número de factores de riesgo, identificar el mayor número de éstos es una prioridad en el momento de la valoración. El objetivo de este estudio es describir las circunstancias que han rodeado la caída y los factores de riesgo que presentaba el paciente en el momento de caerse; los resultados obtenidos permitirán poner en práctica medidas preventivas específicas y orientadas al control de riesgos.

### Material y Método:

Estudio descriptivo transversal de los pacientes que sufrieron una caída durante su estancia en la Unidad de Nefrología durante los años 2015 y 2016. La recogida de datos se realizó por la enfermera responsable en el momento de la caída en el registro de caídas validado en la institución. Las variables cualitativas se describieron con su distribución de frecuencias absolutas y relativas. Las variables cuantitativas se resumieron con media y desviación estándar (DE) o con mediana y rango inter-

cuartílico (RI), según su distribución. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS 15.0.

### Resultados:

Durante el periodo de estudio se cayeron 19 pacientes (N=19) de los cuales 84.2% (16) eran hombres y 15.8% (3) mujeres, con una edad media de 72.5 años (42-90). Un 26.3% (5) sufrió una caída en los 6 meses anteriores, frente al 21.1% (4) que no; el resto, 52.6% (10) no lo recuerda. El nivel de conciencia era alerta en un 84.2% (16) frente al 15.8% (3) que estaba obnubilado. Las causas de la caída son múltiples, entre las que destacan: la pérdida de fuerza en un 47.4% (9), el deslizamiento en un 42.1% (8) y el delirium/cuadro confusional agudo en un 21.1% (4). De los 19 pacientes un 68.4% (13) padece déficit visual y/o auditivo y un 84.2% (16) debilidad muscular. Respecto a la medicación, son pacientes polimedicados ya que el 73.7% (14) consumen más de 5 fármacos. El 36.8% sufrió consecuencias derivadas de la caída tales como contusiones y heridas.

### Conclusión:

Reconocer las circunstancias que rodearon las caídas producidas en la Unidad de Nefrología, así como los factores de riesgo que tenían asociados los pacientes, permite poner en práctica medidas de prevención que puedan traducirse en una reducción de las caídas, lo que a su vez deriva en una reducción de la carga de los cuidadores y un aumento de la calidad de vida de los pacientes.