

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	PRESENTACIÓN DE WORKING PAPERS		
Código: IN-TU-F-017	Versión: 01	Emisión: 19 - 06 - 2018	Página 1 de 12

CÓDIGO: _____
(a llenar por la Unidad de Investigación)

INFORMACIÓN GENERAL

Por favor conserve en todo momento el formato de mayúsculas y minúsculas siguiendo las normas gramaticales. No escriba algo únicamente en mayúsculas a menos que sea necesario. No deje espacios en blanco, si algún campo no puede llenarlo por favor escriba "No aplica".

Fecha de presentación: Día Mes Año

Título del producto:

ESTRATEGIAS EXITOSAS PARA LA PREVENCIÓN DE CAIDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.

Información de estudiantes asociados al desarrollo del producto:

Por favor copie y pegue el recuadro con la información las veces que sea necesario para completar la información de todos los docentes y estudiantes involucrados.

Jóvenes investigadores y estudiantes

Nombre completo		SERGIO LAGUNA LAMILLA					
Rol (seleccione uno)		Joven investigador	X	Estudiante		2	Semestre
Facultad o Departamento Académico		GERENCIA ORGANIZACIONAL E INSTITUCIONES DE SALUD.					
Link del CvLAC actualizado		https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnRecursoHumano/inicio.do					
Correo electrónico institucional y personal		Sergio0895@hotmail.com					
C.C. #	1.075.299.685	Teléfono		3102843309			

Nombre completo		KARLA PATRICIA VEGA MUNIVE					
Rol (seleccione uno)		Joven investigador	X	Estudiante		2	Semestre
Facultad o Departamento Académico		GERENCIA ORGANIZACIONAL E INSTITUCIONES DE SALUD.					
Link del CvLAC actualizado		https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnRecursoHumano/inicio.do					
Correo electrónico institucional y personal		Vegapatricia10@gmail.com					
C.C. #	1.002.099.756	Teléfono		3145658926			

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y AVAL DEL WORKING PAPERS

 UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA	PRESENTACIÓN DE WORKING PAPERS		
Código: IN-TU-F-017	Versión: 01	Emisión: 19 - 06 - 2018	Página 2 de 12

Los abajo firmantes (totalidad de autores del producto) manifiestan que todos los datos acá consignados son verídicos; todas las personas involucradas han sido notificadas sobre su participación en el desarrollo del manuscrito, tienen conocimiento y están de acuerdo con todos los aspectos aquí presentados.

<https://scienti.minciencias.gov.co/cvlac/EnRecursoHumano/inicio.do>

En común acuerdo se garantiza el respeto por la autoría de los productos de los estudiantes, garantizando justicia en la autoría y propiedad intelectual según el trabajo de los mismos. Por último, otorgamos autorización para el tratamiento de datos personales¹

Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Facultad:	Facultad:
Autor	Autor
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:

¹ AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

La Universidad Santo Tomás mediante la Unidad de Investigación, como sujeto que recolecta y almacena datos personales, en cumplimiento de lo establecido por la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, requiere obtener su autorización para que, de manera previa, expresa, libre, y debidamente informada permita a los miembros de los grupos de investigación de la Universidad dar tratamiento, y disponer de los datos personales que sean suministrados para que se incorporen en las distintas bases de datos con que cuenta la Unidad de Investigación de la Universidad. Las finalidades con las que se recolectan los datos aquí solicitados son: A) Llevar a cabo todas aquellas actividades para lograr el correcto desarrollo de la Investigación. B) Mantener comunicación con el interesado en relación con la Investigación. Para ejercer sus derechos a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales o revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, podrá presentar una consulta o reclamo al correo electrónico sgdp.ustatunja@ustatunja.edu.co. Lo invitamos a que consulte nuestra Política de Tratamiento de la Información Personal en www.ustatunja.edu.co

Facultad:	Facultad:
Autor	Autor

DESCRIPCIÓN BÁSICA DEL CONTENIDO PARA EL WORKING PAPERS

A continuación, se debe realizar una descripción básica del producto desarrollado. No deje espacios en blanco, si algún campo no puede llenarlo por favor escriba "No aplica". Como documento adjunto debe anexar el producto en medio digital (CD).

Título del producto
ESTRATEGIAS EXITOSAS PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS DE PACIENTES EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN.
Resumen (no mayor a 200 palabras)
En la actualidad las caídas de pacientes dentro del servicio de hospitalización son consideradas como el evento adverso de mayor impacto en salud, por la alta frecuencia que se presentan y sus consecuencias que van desde la discapacidad física, hasta elevación de costos de la hospitalización hasta secuelas de por vida. Es importante que los profesionales de la salud evalúen el riesgo de caídas de cada paciente y tomen medidas especiales para prevenir las caídas, esto puede incluir el uso de dispositivos de ayuda, la revisión de medicamentos y la comunicación efectiva con el paciente. La iluminación adecuada también es esencial para prevenir las caídas en pacientes hospitalizados. Al implementar estas estrategias, se puede reducir el riesgo de caídas y garantizar la seguridad del paciente durante su estadía hospitalaria. El objetivo de esta investigación es analizar las estrategias e identificar cuáles fueron las estrategias que implementaron para la disminución de caídas en el servicio de hospitalización, esto se realizó por con una revisión documental en Scopues de artículos, cuantitativa,
Abstract
Currently, patient falls within the hospitalization service are considered the adverse event with the greatest impact on health, due to the high frequency they occur and their consequences ranging from physical disability, to increased hospitalization costs to lifelong sequelae. It is important for healthcare professionals to assess each patient's risk of falls and take special steps to prevent falls, this may include the use of assistive devices, medication review, and effective communication with the patient. Proper lighting is also essential to prevent falls in hospitalized patients. By implementing these strategies, you can reduce the risk of falls and ensure patient safety during their hospital stay.

The objective of this research is to analyze the strategies and identify which were the strategies implemented for the reduction of falls in the hospitalization service, this was done by a documentary review in Scopus of articles, quantitative.

Palabras Clave. (mínimo 3 máximo 5)

Keywords. (min 3 - máx. 5)

Accidentes por Caídas, Prevención de accidentes, Atención hospitalaria, Estrategia de salud.

Introducción

Sin importar que tantas inversiones hagan las instituciones de salud para prevenir a toda costa las caídas en pacientes hospitalizados, hoy en día sigue siendo un grave problema a nivel mundial, ya que esto no solo implica un daño directo al paciente que se cayó, sino que también hace ver las falencias que los hospitales presentan sobre la adherencia que adquieren los profesionales de salud en las diferentes capacitaciones de protocolos y estrategias para prevenir estos incidentes y eventos adversos. Las caídas de pacientes frecuentemente representan un alto impacto en la salud pública, convirtiéndose en un problema socioeconómico.

En salud continúa siendo una prioridad a nivel mundial la prevención de caídas, de acuerdo a los diferentes estudios que se han realizado se evidencia que hasta el 83% del daño a los pacientes es evitable, lo que podría reducir hasta el 15% de costos hospitalarios en los diferentes países. Solo en los hospitales de los Estados Unidos se producen aproximadamente entre 700 000 a 1 millón de caídas de pacientes al año, lo que contribuye a 250 000 lesiones y hasta 11 000 muertes. (Dabkowski et al., 2023); Se estima que en este mismo país las caídas que son consideradas graves acarrearán un costo de hasta 50 mil millones de dólares al año (Wilson et al., 2022).

Las estrategias de prevención de caídas en pacientes consisten en gran medida en la educación del mismo, teniendo en cuenta que la mayor proporción de caídas se presentan los primeros días de estancias, esta a su vez tiene como principal objetivo evitar y mitigar el riesgo de presentar ese evento y por supuesto informar sobre las posibles caídas que pudiera presentar el paciente en cuestión (Heng et al., 2022). Además de esta estrategia, existen muchas otras como protocolos institucionales que se basan en la evidencia de los riesgos individualizados que tiene cada paciente a caerse (Dykes et al., 2023), guías de manejo, educación al familiar del paciente, capacitación a las personas de salud, barreras físicas, acompañamiento permanente al adulto mayor, primera infancia, infancia y adolescentes durante la estancia hospitalaria.

La importancia de realizar este estudio es para analizar cuáles fueron las estrategias más exitosas para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados, teniendo en cuenta el gran impacto en la salud, económico, emocional y familiar que este evento adverso implica, se considera de vital importancia identificar y a su vez comparar las múltiples estrategias que se implementan a nivel mundial y en diferentes hospitales para con esto dar una pauta a las instituciones y prestadores de salud sobre cuáles serían las estrategias más efectivas a la hora de prevenir caídas y mejorar la atención segura en salud.

Teniendo en cuenta lo anterior es muy importante educar, concientizar a los usuarios y profesionales de la salud sobre estrategias exitosas para prevenir las caídas en pacientes, debido a la alta frecuencia de estos incidentes y/o eventos adversos. Dado que afectan de manera directa el estado físico y mental del paciente, dejando secuelas que van desde la discapacidad parcial, discapacidad total e incluso conllevan a la muerte (OMS 2021).

Estado del arte

Es de vital importancia, abordar el tema sobre la prevención de caídas dado que esto es una preocupación importante para los hospitales y los profesionales de la salud, debido a las graves consecuencias que pueden tener las caídas en los pacientes, especialmente en aquellos que ya tienen una condición de salud frágil. A continuación, se presenta una revisión sobre las estrategias de prevención de caídas en pacientes hospitalizados.

La prevención de caídas en pacientes hospitalizados es un tema complejo, ya que involucra varios factores, incluyendo la edad del paciente, la movilidad, la salud mental, la medicación, la iluminación y la infraestructura del hospital. Una caída puede ocurrir en cualquier momento durante la hospitalización, incluso en el momento de la admisión, durante el tratamiento o en el momento del alta.

Teniendo en cuenta lo anterior, toda atención en salud representa un riesgo, dentro de los más probables en presentarse son las caídas de paciente, se puede definir caída d según la Real Academia de la Lengua Española refiere que es “el movimiento de un cuerpo de arriba abajo por la acción de su peso debido a la atracción que sobre él ejerce la Tierra” (Olvera et al., 2013) y la OMS define caída del paciente “como consecuencia o acontecimiento que precipita al paciente al suelo en contra de su voluntad”, durante las atenciones en salud es frecuente que se presenten estos eventos, los cuales se considerados un factor contribuyen a la muerte del individuo. las caídas de paciente tienen diferentes complicaciones y afecciones entre estas se

encuentra el estado de la salud emocional y mental; el paciente puede presentar temor, ansiedad, incluso daño de tejidos blando, fracturas, discapacidad leve, moderada y grave en los miembros inferiores y superiores, las caídas no solo afectan el entorno psicosocial de la persona, si no que también hace que los costos al momento de la atención por parte de las distintas instituciones prestadoras de servicios de salud generen grandes sobrecostos, OMS.

En Colombia se ha logrado importantes avances en atención segura del paciente, sin embargo los riesgos que contribuyen a una mala atención en salud no han sido del todo radicados, el ejercicio de la prestación de los servicios en salud comprenden unos riesgos considerados efectivos, pocos seguros, potencialmente peligrosos y relativamente seguros, todo esto está ligado al nivel de complejidad que se presente, talento humano disponibles para la atención y la tecnología que se tenga disponible, las caídas de pacientes es un problema sistémico y multicausal en el cual deben involucrarse las diferentes áreas organizacionales y los diferentes actores.

De acuerdo a los **lineamientos para la implementación de la política de seguridad del paciente y el sistema obligatorio de garantía y calidad en Colombia por medio del cual se estipulan el objetivo de reducir, prevenir y radicar la ocurrencia**. Si bien es cierto se pudiera extender debido a la amplia información que hay al respecto de caídas en los múltiples escenarios de salud, este estudio únicamente está enfocado en las caídas dentro del ámbito intrahospitalaria como un incidente y evento adverso, **considerado incidente todas aquellas atenciones en salud en las cuales hay un error, pero que no genera daño, pero su ocurrencia indica una acción insegura en salud, y el evento adverso donde si se materializa el daño, muchas veces ocasiona discapacidad leve, moderada, grave y con lleva la muerte. considerado un indicador de gran impacto ya que muestra** el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño.

Las caídas en pacientes hospitalizados es una preocupación importante debido al impacto negativo tanto en el paciente individual como en los costos institucionales (Enrique Varela Silva & Gutiérrez MPH, 2016). Una de las metas más importantes para las instituciones de salud es la prevención de caídas garantizando y estableciendo una atención segura, la cual se sale del margen de crear y establecer nueva normativa; esto teniendo en cuenta que no solo son una referencia. Dado la importancia asociada y en conjunto con el compromiso y la cooperación de los múltiples sectores involucrados. Se establece además, que en muchas situaciones, los múltiples problemas en seguridad son inherentes al mismo proceso de atender a una persona.

La ocurrencia de estos eventos ha sido documentada a nivel mundial en diferentes estudios, relacionando a las caídas de paciente como un objetivo importante para hablar de seguridad del paciente, costo efectividad e indicando los diferentes factores de riesgo, frecuencia de ocurrencia del evento, como reducir la aparición de estos eventos.

El Protocolo de Londres, sugerido por el gobierno nacional a través del ministerio de salud, proporciona un marco teórico para analizar los sucesos de seguridad del paciente. Para prevenir caídas, la implementación de las mejores prácticas es crucial. Estas prácticas incluyen la realización de evaluaciones estandarizadas de los factores de riesgo de caídas, la creación de planes de atención para los factores de riesgo identificados y el manejo de pacientes después de una caída (Watson et al., 2019). Las prácticas deben adaptarse a la unidad y ser compatibles con las prioridades del hospital. El protocolo incluyó una evaluación del riesgo de caídas, una evaluación de riesgos / beneficios de barandillas de cama y planes de atención de evaluación de riesgos de caídas preimpresos, que condujeron a una reducción del 17% en las caídas durante tres años en un hospital agudo en el noroeste de Inglaterra (Cook et al., 2020).

Se puede concluir que vigilar, controlar y realizar un seguimiento adecuado de las caídas de paciente en los diferentes servicios de salud evita el alto aumento de muertes prevenibles durante la atención en salud, además así evitando el gran impacto económico que esto acarrea y no solo hablando de lo material, también ayuda con la salud mental tanto de la familia como del paciente. (Cook et al., 2020)

Metodología

El tipo de investigación se clasificó en descriptivo, ya que se buscó caracterizar las estrategias exitosas implementadas para la prevención de caídas de pacientes de hospitalización, donde se identificaron y compararon las buenas prácticas para la prevención de estos eventos, se desarrolló a través un método deductivo con enfoque bibliográfico, dado que se analizaron diferentes artículos a nivel mundial.

La herramienta que se utilizó para la búsqueda fue la base de datos Scopus, con la siguiente ecuación de búsqueda limita a título, abstract y keywords así:

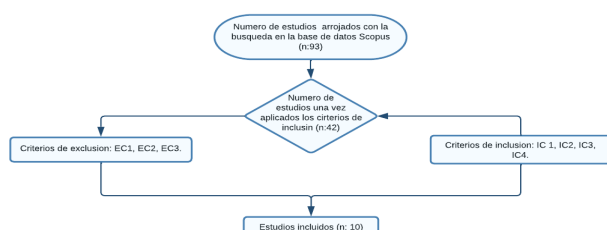
Pregunta.

Ecuación.

¿Cuáles fueron las estrategias exitosas implementadas para la prevención de caídas en pacientes en el servicio de hospitalización?

("patient falls") AND ("fall prevention") AND (strategy).

Los criterios de inclusión que se emplearon para llegar al total de estudios que se utilizaron fueron los siguientes: IC1- tipo de documento (artículos); IC2- área de estudio (enfermería y medicina); IC3- años de publicación (2015-2023); IC4- idioma de los artículos (inglés y español). A su vez los criterios de exclusión fueron: EC1- duplicados; EC2- no son relevantes; EC3- no tienen relación con la temática.



Teniendo en cuenta que al final de la búsqueda se seleccionaron 10 artículos los cuales brindaron la información necesaria sobre las distintas estrategias implementadas para la prevención de caídas en los hospitales alrededor del mundo, donde evidencian que hay ciertas estrategias que tiene un mayor impacto en una atención segura en salud.

Desarrollo/ análisis / Resultados / Argumentación

Para identificar factores que contribuyen a las caídas de paciente y a su vez evitar la incidencia de estos eventos fue necesario realizar un estudio de observación disponible en la literatura de diez (10) artículos, donde se puede evidenciar que algunas de las características en común para que se presente una caída de paciente en una IPS con ambiente, organización, tecnología y dada la complejidad de cada prestador de salud, se considera que no está, ni puede estar libre de riesgo, teniendo en cuenta que todo paciente tiene un estado innato vulnerable.(Cox et al., 2015)

Estos eventos en salud se pueden categorizar de acuerdo a la causa, en primer lugar, encontramos las caídas accidentales, los cuales como se sabe no predecibles y son involuntarios, pero también por otro lado tenemos las caídas que son consideradas las predecibles o las bien llamadas fisiológicas anticipadas, adicionalmente se encuentra dentro de las causas que provocan estos eventos, los factores intrínsecos y/o

extrínseco. En el ámbito de investigación se han realizado diferentes estudios, que buscan explicar y mejorar las atenciones en salud. (Watson et al., 2019)

Dentro del estudio realizado podemos identificar acciones inseguras que predisponen a una caída las cuales son:

Factores propios del paciente:

Edad

Alteración del estado de conciencia.

Nivel funcional y alteración de la marcha

Peso del paciente

Perdida de la fuerza muscular

Factores propios de la enfermedad:

Enfermedades neurológicas

Procedimientos quirúrgicos

Dolor crónico y agudo.

Factores derivados del tratamiento terapéutico.

Paciente con dispositivos médicos como equipos bomba y equipos macros.

Soporte inotrópico y vasodilatador

Paciente con prótesis

Medicamentos diuréticos e hipertensivos.

Factores derivados de la respuesta del paciente frente a la enfermedad:

Paciente inquieto

No solicita ayuda para moverse

No afronta el estado de salud

Conducta agresiva

Entorno del paciente:

Carencia inadecuada de ayudas técnicas para caminar o desplazarse

Medidas de sujeción física/inmovilización

Espacios reducidos

Ruido

Altura de las camillas

Desorganización del servicio

Obstáculos en los pasillos

El objetivo de reducir los riesgos de caídas y sus efectos negativos en la seguridad del paciente en establecimientos de salud requiere implementación de estrategias exitosas como son:

1. Todo paciente que ingresa al servicio de hospitalización, urgencia, UCI, debe recibir una valoración de riesgo de caída lo cual es esencial y primordial.
2. Clasificar pacientes con riesgo de sufrir caídas según instrumento técnico.
3. Evaluar el riesgo de caída, se considera que todo paciente tiene un factor de riesgo ya sea extrínsecos e intrínsecos y se deberá aplicar las listas de chequeo como son:
 - ✓ Escala de Morse: es una escala mas completa en la cual lo que se busca es poder determinar cual es la probabilidad de que un paciente se caiga.
 - ✓ Escala de Downton: Es una escala sencilla pero idónea para evaluar el riesgo de caídas en adultos mayores, en el cual se evalúa desde cuáles son los medicamentos que el paciente consume, si este presenta o tiene algún tipo de alteración sensorial, en su estado mental y en si puede o deambular con o sin ayuda.
 - ✓ Humpty Dumpty: se aplica en el servicio de pediatría en niños de 3 a 13 años de edad.
 - ✓ Escala Stratify: La escala evalúa 5 aspectos a través de los cuáles se determina el riesgo de caída de los pacientes.
 - ✓ Escala Tinetti: La escala consta 2 dominios: equilibrio y marcha, las respuestas se califican como 0 cuando la persona no logra o no mantiene la estabilidad en los cambios de posición o tiene un patrón de marcha inapropiado.
 - ✓ Escala Hendrich II: se compone de una valoración de diversos factores de riesgo y de una breve prueba para la valoración de la marcha y el equilibrio
4. Establecer programas para familiares y paciente en los cuales estos sean educados sobre auto prevención.
5. Se recomienda como practicas seguras realizar rondas durante el turno, uso de barandas, correcta iluminación, mantener organización, alerta visual y auditiva, pasamanos en los baños, antideslizante en las escaleras y baños

El estudio realizado aportara beneficios a los usuarios que asistente a las diferentes atenciones e intervenciones en salud y a los prestadores en salud, con el fin de garantizar lo estipulado en la normatividad vigente con relación a una atención segura y con calidad, la cual va de la mano de programas y actividades educativas para lograr

reducir, prevenir y el riesgo que se presente caídas de paciente en el ámbito ambulatorio, hospitalario y/o urgencia. (Cook et al., 2020)

Conclusiones

Las caídas de paciente en el ámbito hospitalario se consideran eventos de prevalencia al interior de una institución prestadora de servicios en salud, dentro de cada IPS estos eventos deben contar con un seguimiento e intervención de forma continua, por medio del programa de seguridad del paciente. (Keuseman & Miller, 2020). La estrategia exitosa más recomendada es la Aplicación de las Listas de chequeo de Downton que ha dado resultados optimos pues ayuda a detectar el riesgo y permite reclasificarlos cuando hay cambios de servicio.

Referencias

Se requiere la utilización del sistema APA (American Psychological Association) Sexta edición para las citas de referencia.

1. implementing patient falls education in hospitals: a mixed-methods trial
2. exploring hospital inpatients' awareness of their falls risk: a qualitative exploratory study
3. preventing patient falls overnight using video monitoring: a clinical evaluation
4. designing and implementing a zero harm falls prevention program: a quality improvement study
5. cost of inpatient falls and cost-benefit analysis of implementation of an evidence-based fall prevention program
6. interprofessional education to implement patient falls education in hospitals: lessons learned
7. effect of nurses resilience on fall prevention in acute care hospital.
8. assessing the effectiveness of engaging patients and their families in the three step.
9. anatomy of inpatient falls examining fall events captured.
10. a hospitalist role in preventing patient falls.
11. do no harm a multifactorial approach to preventing.
12. case analysis of factors contributing
13. factors associated with falls in hospitalized adults patients.

Aspectos de forma:

- Extensión del documento: 10 páginas sin incluir las referencias. No supere un máximo de 6000 palabras.

- Interlineado 1.15 – Tipo de letra: Cambria 12 – Citas y referencias bajo la norma APA. 6° Edición².

² **Nota:** Recordar la forma del texto de citas directas o indirectas. Evite la copia textual constante en el documento, se evalúa la originalidad.