
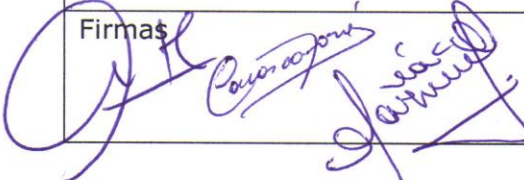






Proceso de Acreditación HRR
Noviembre 2015



Protocolo de Prevención de Caídas en Hospital Regional Rancagua

| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
|--|--|---|
| EU Verónica Torres Colivoro Supervisora CAE. EU Teresa Carrasco Forné Encargada Unidad Endoscópica. EU Carmen G. Díaz Zúñiga Calidad y Seguridad paciente | EU. Magdalena Moreno Sub Director Enfermería Magdalena Moreno P. Subdirectora Gestión Del Cuidado H.R.R.  | Francisco Daniels Katz Director Hospital Regional Rancagua |
| Fecha: 12 Junio 2012 | Fecha: 13 Junio 2012 | Fecha: 13 Junio 2012 |
| Firmas  | Firma | Firma  |



| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 1 de 13 |

1.- OBJETIVO:

Estandarizar medidas de prevención de caídas de pacientes en Hospital Regional Rancagua.

2.- ALCANCE:

Aplica a todo paciente que es ingresado para hospitalización tradicional, abreviada o procedimientos endoscópicos en Hospital Regional Rancagua.

3.- DEFINICIONES:

Escala de riesgo de caídas: Escala que permite evaluar el riesgo de caídas del paciente.

Caída: Movimiento descendente repentino, no intencionado del cuerpo hacia el suelo u otra superficie.

Hospitalización tradicional: Toda hospitalización que sea mayor a 12 horas.

Hospitalización abreviada: pacientes en tránsito en los servicios de cirugía mayor ambulatoria, oncología, hemodiálisis, sala de observación o reanimador de urgencia.

Iluminación Nocturna: Lámpara dentro de la sala o luz en los pasillos.


Consolidado Evaluación de riesgo: Formulario de uso individual para cada paciente, utilizado para aplicar la escala de riesgo de caídas, en la cual queda consignado el puntaje obtenido para cada riesgo. (Anexo N°3 y N°4)

4.- RESPONSABLES:

Enfermera/o, Matrón/a: Aplicar escalas de riesgo de caídas y supervisar cumplimiento de protocolo de prevención de caídas.

Técnico de Enfermería: Realizar actividades derivadas del plan de cuidados. Aplicar escalas de riesgo de caídas en ausencia de profesional. Ejecutar las medidas de prevención específicas según riesgo.

Auxiliar: mantener pisos secos y áreas de tránsito despejadas.

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 2 de 13 |

5.- DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO:

5.1 EQUIPOS E INSUMOS:

- Escala de riesgo de caídas de Downton (adulto, Anexo 1) y Macdems (niños, Anexo 2).
- Hoja de registro de enfermería.
- Consolidado de evaluación de riesgos del paciente Adulto (Anexo 3) y Pediátrico (Anexo 4).
- Pauta de supervisión de Protocolo de Prevención de caídas en paciente hospitalizado (Anexo 5).
- Distintivo con colores según riesgo de caídas:
 - Rojo** = Alto riesgo.
 - Verde** = Bajo riesgo.

5.2.- DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO:

- Aplicar Escala de riesgo de caídas del paciente **al ingreso a la unidad** y posteriormente 1 vez cada día durante la jornada diurna en **pacientes adultos y escolares hospitalizados**.
- En **Recién nacido (RN), Lactante menor, lactante mayor y pre-escolar** se consideran de **ALTO RIESGO** desde su ingreso y se excluye la aplicación de la pauta de evaluación de riesgo de caídas. Deben identificarse con color **ROJO** y tomar las medidas de prevención que correspondan. Registrar en hoja diaria de Enfermería las medidas preventivas adoptadas.
- En **pacientes escolares, adultos y adultos mayores hospitalizados** se debe registrar la clasificación del riesgo en hoja ad-hoc (anexo 3 ó 4). Deben identificarse con el color correspondiente y tomar las medidas de prevención que correspondan. Registrar en hoja diaria de Enfermería las medidas preventivas adoptadas.
- Clasificar el riesgo, identificando con el color correspondiente de acuerdo a los criterios establecidos en las escalas de evaluación (colocar distintivo con color en placa de identificación de cada paciente, generalmente ubicada a la cabecera de la cama)
 - Bajo Riesgo (1 criterio): Verde
 - Alto Riesgo (2 o más criterios): Rojo

- En **pacientes de hospitalización abreviada y pacientes que son sometidos a procedimientos endoscópicos** se consideran de **ALTO RIESGO** desde su ingreso y se excluye la aplicación de la pauta de evaluación de riesgo de caídas. Se deben tomar las medidas de prevención que correspondan. Registrar en hoja de Enfermería u hoja de atención de la Unidad las medidas preventivas adoptadas. Solamente serán identificados con distintivo color **ROJO** en zona visible, los pacientes de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA).
- Planificar los cuidados según la categoría de riesgo en que ha sido clasificado el paciente, dejando el registro en la hoja de enfermería, ver recuadro:

| Pacientes ALTO RIESGO | Cuidados |
|------------------------------|---|
| Recién Nacidos | <p>Puertas incubadora cerradas o barandas de la cuna siempre en alto.</p> <p>Incubadora o cuna con freno.</p> <p>Uso de nido.</p> <p>Educación a la familia sobre medidas de prevención de caídas.</p> |
| Lactantes Menores y Mayores | <p>Barandas de la cuna o cama siempre en alto.</p> <p>Cuna o cama con freno.</p> <p>Cama a mínima altura si corresponde.</p> <p>Levantada asistida.</p> <p>Iluminación nocturna.</p> <p>Educación a la familia sobre medidas de prevención de caídas.</p> |



Protocolo Prevención de Caídas en HRR

Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2


Fecha: 13 Junio 2012

Versión: 2

Vigencia: 13 Junio 2017

Página: 4 de 13

| | |
|---|---|
| Pre-Escolares | <p>Barandas de la cama siempre en alto.</p> <p>Cama con freno.</p> <p>Cama a mínima altura si corresponde.</p> <p>Levantada asistida.</p> <p>Iluminación nocturna.</p> <p>Educación a la familia sobre medidas de prevención de caídas.</p> |
| Otros grupos etarios (escolares, adultos, adultos mayores) | <p>Barandas de la cama siempre en alto.</p> <p>Cama con freno.</p> <p>Cama a mínima altura si corresponde.</p> <p>Levantada asistida.</p> <p>Iluminación nocturna.</p> <p>Educación al paciente y a su familia sobre medidas de prevención de caídas.</p> |
| Pacientes de hospitalización abreviada y pacientes que son sometidos a procedimientos endoscópicos. | <p>Vigilancia permanente mientras el paciente se encuentre sedado.</p> <p>Barandas de camilla siempre en alto.</p> <p>Camillas y sillones de diálisis frenados y a mínima altura.</p> <p>Levantada asistida.</p> <p>Educación al paciente y a su familia sobre medidas de prevención de caídas.</p> |

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 5 de 13 |

En pacientes de BAJO RIESGO de igual manera mantener:

Cama a mínima altura y frenada.

Educación al paciente y a su familia sobre medidas de prevención de caídas.


Todo paciente atendido en la Unidad de Emergencia debe permanecer en camilla con barandas en alto y con freno. En niños menores de 14 años y adultos mayores se autoriza acompañamiento del paciente con el fin de apoyar la vigilancia.

OBSERVACIONES:

- ✓ En pacientes de **ALTO RIESGO** debe considerarse la **CONTENCION** (farmacológica y/o mecánica según corresponda) como medida complementaria fundamental, la cual debe ser indicada por el médico.
- ✓ Se mantendrá el nivel de riesgo mientras no se realice nueva evaluación.
- ✓ Durante el traslado del paciente SIEMPRE usar barandas en alto y vigilancia permanente.
- ✓ Cunas y camas que no poseen ruedas se consideran "frenadas".

6.- REGISTROS.

| Identificación | Almacenamiento | Protección | Recuperación | Retención | Disposición |
|--|----------------|------------|--|-----------|--|
| Consolidado De aplicación Escala de riesgo de caídas (solo hospitalizados) | Ficha clínica | Archivo | Nº ficha clínica, RUN, Nombre del paciente | 15 años | Después de 15 años sin movimiento se elimina |
| Hoja de Enfermería u hoja de atención. | Ficha clínica | Archivo | Nº ficha clínica, RUN, Nombre del paciente | 15 años | Después de 15 años sin movimiento se elimina |


| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 6 de 13 |

7.- INDICADOR.

| | |
|------------------------|---|
| INDICADOR | % de cumplimiento de Protocolo de prevención de caídas en pacientes de Alto Riesgo. |
| TIPO DE INDICADOR | Proceso |
| FORMULA | $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ de pacientes de alto riesgo de caída que presentan al menos 2 medidas de prevención}}{\text{N}^{\circ} \text{ total de pacientes de alto riesgo de caída}} \times 100$ |
| FUENTE DE INFORMACION | Pauta de supervisión Prevención de caídas |
| UMBRAL DE CUMPLIMIENTO | 80% |
| PERIODICIDAD | Trimestral |
| RESPONSABLE | Profesional supervisor |

8.- REFERENCIAS.


- Protocolo guía, octubre 2010, Servicio de Medicina del Hospital Regional de Rancagua.
- Lizama. C, Cuidados estandarizados según riesgo de caídas, 2009, Escuela de Enfermería, USS Santiago.
- Lizama. C, Consentimiento informado en riesgo de caídas, 2009, Escuela de Enfermería, USS Santiago.

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 7 de 13 |

- Mora Lozano M.C, Ramírez B. I, 2006, Optimización de las medidas de prevención de caídas durante la hospitalización del paciente, Revista de enfermería, obtenido el 10 de junio 2010, <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/Enfermeria9306Optimizacion.htm>
- Vicente Martínez, 2008, Como desarrollar programas de seguridad de pacientes en países desarrollados, obtenido el 10 de junio 2010, <http://www.sociedad-iih.cl/clases/viernes/scb/t/vicente.pdf>

9.- REVISION Y CONTROL DE CAMBIOS:

| Fecha | Tipo | Aprobación |
|-----------------|---|-------------------|
| 24 Febrero 2012 | <p>Página 1: Se agregan definiciones, se modifica responsables. En desarrollo se agrega escala de Macdems para evaluación en niños.</p> <p>Página 2 : Se elimina categoría mediano riesgo de caídas.</p> <p>Página 3: Se agrega observación en donde se incorpora a Técnico en Enfermería en aproximación del Riesgo de Caídas. Se modifica formula del indicador.</p> <p>Página 5: Modifica orden de anexo y agrega el anexo 2 y 4</p> <p>Página 7: Anexo 2 agrega escala de Macdems.</p> <p>Página 8: Anexo 4 Pauta de Evaluación de riesgo de caídas en niños.</p> <p>Página 9: Modifica criterios de cumplimiento en pauta de supervisión general.</p> | Director HRR |

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevencción de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 8 de 13 |

| | | |
|---------------|--|--|
| 12 Junio 2012 | <p>Página 1: Se modifica alcance. En responsables se agregan actividades a Técnico de Enfermería.</p> <p>Página 3: Se agrega en desarrollo del procedimiento a Unidad endoscópica y hospitalización abreviada. Se agrega cuadro resumen de medidas de prevención.</p> <p>Página 5: Se agregan medidas de prevención en pacientes de la Unidad de Emergencias. Se modifica las observaciones. En registro de agrega hoja de enfermería y hoja de atención.</p> <p>Página 13: Modifica Pauta de observación de prevención de caídas.</p> | |
|---------------|--|--|

10.- ANEXOS


ANEXO 1: ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS DE J.H DOWNTON

ANEXO 2: ESCALA DE RIESGO DE CAIDA MACDEMS (NIÑOS)

ANEXO 3: CONSOLIDADO DE EVALUACION DE RIESGO DE CAIDA ADULTOS

ANEXO 4: CONSOLIDADO DE EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS DE NIÑOS

ANEXO 5: PAUTA DE SUPERVISIÓN DE PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN HRR.


| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 9 de 13 |

ANEXO 1: ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS DE J.H DOWNTON

| ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS (J.H.DOWNTON, 1993) | |
|---|--|
| Caídas previas | No/Si* |
| Medicamentos | Ninguno Tranquilizantes o sedantes* Diuréticos* Hipotensores (no diuréticos)* Antiparkinsonianos* Antidepresivos* Otros medicamentos |
| Deficiencias sensoriales | Ninguna Alteraciones visuales* Alteraciones auditivas* Extremidades* (ictus, etc.) |
| Estado mental | Orientado Confuso* |
| Marcha | Normal Segura con ayuda Insegura con/sin ayuda* Imposible |
| Sumar un punto por cada ítem con asterisco | |

Puntaje Mayor o igual a 2 = Alto Riesgo

La Valoración del riesgo de caídas a través de la escala de valoración de J H Downton (1993), evalúa 5 áreas, como son: caídas previas, uso de medicamentos, déficit sensorial, estado mental y deambulación.

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | Protocolo Prevención de Caídas en HRR | Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2 |
| | | Fecha: 13 Junio 2012 |
| | | Versión: 2 |
| | | Vigencia: 13 Junio 2017 |
| | | Página: 10 de 13 |

ANEXO 2: ESCALA DE RIESGO DE CAIDA MACDEMS (NIÑOS)

| Variables | | Puntaje |
|--------------------------------|---------------------------|----------------|
| Edad | Recién Nacido | 2 |
| | Lactante Menor | 2 |
| | Lactante Mayor | 3 |
| | Pre - escolar | 3 |
| | Escolar | 1 |
| Antecedentes de caídas previas | Si | 1 |
| | No | 0 |
| Antecedentes Médicos | Hiperactividad | 1 |
| | Problemas Neuromusculares | 1 |
| | Síndrome convulsivo | 1 |
| | Daño orgánico cerebral | 1 |
| | Otros | 1 |
| | Sin antecedentes | 0 |
| Compromiso de conciencia | Si | 1 |
| | No | 0 |
| Puntaje Obtenido | | |

Asignar sólo un puntaje por ítem.
Puntaje máximo 6.
Puntaje mínimo 1.

Puntaje Mayor o igual a 2 = Alto Riesgo



**Protocolo
Prevención de Caídas en HRR**

Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2

Fecha: 13 Junio 2012

Versión: 2

Vigencia: 13 Junio 2017

Página: 11 de 13

ANEXO 3 : CONSOLIDADO DE EVALUACION DE RIESGO DE CAIDA EN ADULTOS

NOMBRE PACIENTE: _____ **FICHA CLINICA N°** _____ **SERVICIO:** _____ **CAMA:** _____

| CRITERIOS A EVALUAR ↓ FECHA / HORA → | ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS (DOWNTON) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CAIDAS PREVIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDICAMENTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEFICIT SENSORIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESTADO MENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DEAMBULACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUNTAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iniciales de quien supervisa | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|-------------------------|
| RIESGO |
| ≥ 2 PUNTOS ALTO RIESGO. |
| ≤ 1 PUNTO BAJO RIESGO. |



**Protocolo
Prevención de Caídas en HRR**

Código: SGC-PR-PC/GCL2.2.2

Fecha: 13 Junio 2012

Versión: 2

Vigencia: 13 Junio 2017

Página: 12 de 13

ANEXO 4 : CONSOLIDADO DE EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS EN NIÑOS

NOMBRE PACIENTE: _____ **FICHA CLINICA N°** _____ **SERVICIO:** _____ **CAMA:** _____

| CRITERIOS A EVALUAR ↓ FECHA / HORA → | ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS (MACDEMS) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| EDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAIDAS PREVIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANTECEDENTES MEDICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMPROMISO DE CONCIENCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUNTAJE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Iniciales de quien supervisa | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| |
|-------------------------|
| RIESGO |
| ≥ 2 PUNTOS ALTO RIESGO. |
| ≤ 1 PUNTO BAJO RIESGO. |



Protocolo Prevención de Caídas en HRR

Código: SGC-PR-PC/GCL2.2

Fecha: 13 Junio 2012

Versión: 2

Vigencia: 13 Junio 2017

Página: 13 de 13

ANEXO 5: PAUTA DE OBSERVACION DE PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN PACIENTES DE ALTO RIESGO EN EL HRR

SERVICIO: _____

| Criterios de Cumplimiento ↓ FECHA → | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Si | NO | % Cumplimiento |
|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|-------------------|
| | Barandas en alto / Puertas de incubadora cerradas. | | | | | | | | | | | | |
| Cama, camilla, cuna o incubadora con freno | | | | | | | | | | | | | |
| Acompañamiento o vigilancia permanente | | | | | | | | | | | | | |
| Pisos secos y áreas de tránsito despejadas. | | | | | | | | | | | | | |
| Iniciales de quien supervisa | | | | | | | | | | | | | |

OBSERVACIONES: Cada columna representa una evaluación por persona, en ella coloque **SI**, si cumple 100% del requisito, **NO** si no lo cumple y **NA** si no aplica.
En la columna Cumplimiento, cacule la cobertura por cada Item Observado.