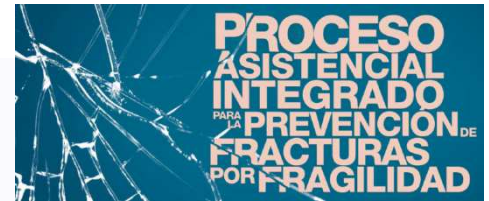




VALORACIÓN Y REGISTRO DEL RIESGO DE CAÍDAS

<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/procesos-asistenciales/procesos-asistenciales-gerencia-regional-salud/prevencion-fracturas-fragilidad>

Enfermer@, médic@ y fisioterapeuta



- VISOR CLINICO
 - Datos personales
 - Consulta
 - Antecedentes
 - Alergias-Int
 - Anamnesis
 - Exploración
 - Constantes
 - Test
 - Analítica
 - Radiología
 - P. diagnósticas
 - Prescripciones
 - Entrega de Material
 - I.T.
 - Vacunas
 - Interconsultas
 - Proc. terapéuticos
 - Cuidados
 - Guías asistenciales
 - Datos clínicos
 - Informes
 - Gestión de citas
 - Hospital
 - Sociosanit. GASS
 - Anillo Rx
 - Documentos

SINTOMAS GENERALES

Alteraciones de la sudoración

Alteraciones del apetito

Astenia

Caidas **Prueba o Escala**

Escalofríos

Fiebre

Quando existan caídas frecuentes.
A todas las personas mayores de 65 años.
Quando existan antecedentes de fracturas por fragilidad.

ANAMNESIS

ADHERENCIA TERAPEUTICA

Alimentación Si No **Correcta**

Incontinencia urinaria Si No

Caidas Si No **Prueba o Escala**

Alteraciones de la audición Si No

Alteraciones de la vista Si No

Ingresos hospitalarios Si No

Convivientes Si No **CONVIVE CON FAMILIA CU**

Riesgo Psicosocial Si No

A. P. MAYORES 75 AÑOS

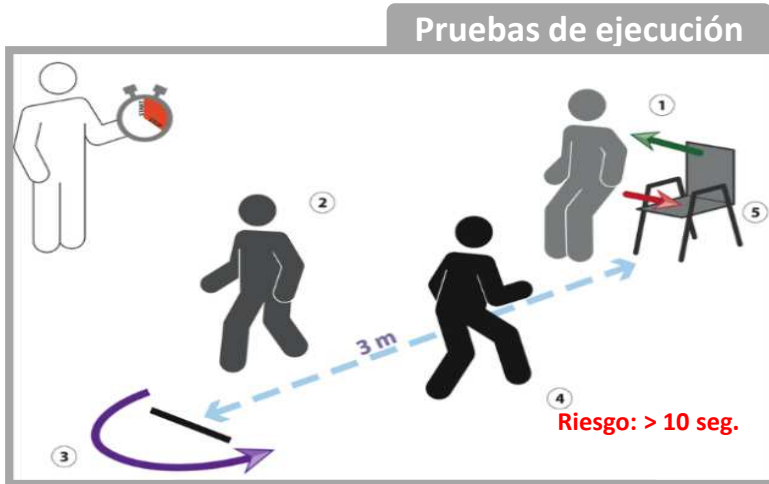
>= 65

A. P. 20-74 AÑOS

Escalas

Escala J.H. Downton

| FACTOR | VALORACIÓN | PUNTUACIÓN |
|----------------------|---------------------------------|------------|
| CAÍDAS PREVIAS | NO | 0 |
| | SI | 1 |
| USO DE MEDICAMENTOS | NINGUNO | 0 |
| | TRANQUILIZANTES/ SEDANTES | 1 |
| | DIURETICOS | 1 |
| | HIPOSENSORES NO DIURETICOS | 1 |
| | ANTIPARKINSONIANOS | 1 |
| | ANTIDEPRESIVOS | 1 |
| DÉFICITS SENSORIALES | NINGUNO | 0 |
| | VISUAL | 1 |
| | AUDITIVO | 1 |
| | EXTREMIDADES (ECV, PARESIAS...) | 1 |
| ESTADO MENTAL | ORIENTADO | 0 |
| | CONFUSO | 1 |
| DEAMBULACION | NORMAL | 0 |
| | SEGURA CON AYUDA | 1 |
| | INSEGURA CON / SIN AYUDA | 1 |
| | IMPOSIBLE | 1 |
| PUNTUACIÓN TOTAL | | 0 - 14 |
| ALTO RIESGO DE CAÍDA | | >2-14 |



Prueba "levántate y anda" cronometrada (Timed Up and Go Test)

Riesgo: > 2 puntos

Si existe riesgo de caída se debe realizar un plan de prevención de caídas.



Objetivos:
Estimar el riesgo de caídas en personas mayores de 65 años.
Reducir el numero de caídas, principal causa de fractura por fragilidad en ancianos.