

Accesibilidad, dependencia y riesgo de caídas en un centro extrahospitalario

Gabriel Eduardo Rajoy Fernández, Eva María Carrera Rodríguez, Carla Portela Ubeira

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo (FRIAT). Centro de Hemodiálisis "Os Carballos". Vigo. Pontevedra. España

Introducción:

Evaluar la asociación entre dependencia funcional y riesgo de caídas en pacientes en programa de hemodiálisis.

Objetivo:

Evaluar la accesibilidad del centro. Establecer el nivel de dependencia y los factores moduladores. Cuantificar el riesgo de caídas de los pacientes y los factores de riesgo. Realizar una intervención preventiva global a los pacientes con riesgo de caídas.

Material y Método:

Estudio descriptivo transversal. Instrumentos de medida: Legislación relativa a accesibilidad y supresión de barreras, Índice de Barthel e interpretación de Shah, Índice de Comorbilidad de Charlson con categorización de Beddhu, Escala de Valoración de Riesgo de Caídas de J.H. Downton.

Resultados:

85 hombres (63,91%) y 48 mujeres (36,09%). Tiempo medio en HD $61,56 \pm 68,44$ meses. Edad media $65,80 \pm 14,57$ años, siendo el 62,40% mayores de 65 años. Dependencia: $82,74 \pm 24,91$. Dependencia moderada. ICC: $7,10 \pm 2,45$, mediana de 8, y rango 2-13. ICC muy alto. Riesgo de caídas: $3,88 \pm 1,66$, mediana de 4 y una rango de 1-8, el 81,95% alto riesgo. Evidenciamos que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de dependencia del paciente y el riesgo de caída. Entre ser mayor de 65 años y la dependencia, del mismo modo se relaciona la edad con el riesgo de caídas y con la comorbilidad, y el sexo con el nivel de dependencia.

Conclusiones:

En nuestro estudio se evidencia una relación estadísticamente significativa entre la dependencia funcional y el riesgo de caídas en pacientes en programa de hemodiálisis. Nuestro centro permite una completa circulación horizontal, cumple de forma plena la legislación vigente relativa a accesibilidad y supresión de barreras, lo que fomenta el principio de equidad humana. En líneas generales nuestros pacientes presentan de media un nivel de dependencia moderada, relacionándose con la edad mayor de 65 años, con el sexo y con un ICC elevado. El riesgo de caídas es alto en 8 de cada 10 pacientes en nuestro estudio, asociándose a ser mayor de 65 años. La prevención de caídas es una tarea en la que enfermería es una agente esencial, pues es un criterio de calidad de las organizaciones sanitarias y es una prioridad del plan de gestión, pues reduce las consecuencias socio-económicas-personales siendo altamente rentable a nivel costo-efectividad. Nuestra intervención como enfermeros pretende mediante la utilización de un lenguaje estandarizado y usando la taxonomía NNN establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de caídas a la vez que actuar sobre el ambiente físico. La creación de una cultura de seguridad es el primer requisito para conseguir la seguridad del paciente. Con el registro de caídas apoyamos esta cultura abierta y de aprendizaje.