

AGOSTO
2015



HOSPITAL GENERAL PUYO

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAÍDAS



TRABAJEMOS
JUNTOS
POR LA
ACREDITACIÓN



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	3
PROPÓSITO.....	5
OBJETIVOS.....	5
ALCANCE.....	5
RESPONSABILIDAD.....	5
DEFINICIÓN DE CAÍDA.....	6
DESARROLLO DEL PROTOCOLO DE CAÍDAS.....	6
VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS.....	6
VALORACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO DE CAÍDAS.....	7
APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS, DE ACUERDO AL RIESGO DE CAÍDAS, DEL PACIENTE.....	10
PUNTAJE, CLASIFICACIÓN DEL RIEGO DE CAIDAS Y UTILIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.....	10
MEDIDAS DE ACTUACIÓN.....	12
MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES.....	12
PROCEDIMIENTO EN EL CASO DE CAÍDA.....	13
BIBLIOGRAFÍA:.....	14
ANEXO.....	16





Ministerio
de **Salud Pública**
Coordinación Zona 3 - SALUD

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS



HOSPITAL PROVINCIAL PUYO

CÓDIGO

PGENF1-01

PÁGINA

3-22

GESTIÓN DE ENFERMERÍA

FECHA DE VIGENCIA

9/02/2015

TABLA DE ELABORACION:

ELABORADO POR	REVISADO POR
LIC. MARTHA NUÑEZ	LIC. MARTHA NUÑEZ
Responsable1	Revisado por 1
LIC. ROSA VÁSCONEZ	LIC. JESSICA CARDENAS
Responsable 2	Revisado por 2

Fecha de Presentación: 5 DE ENERO 2015

TABLA DE APROBACION

APROBADO POR	FIRMA / SELLO
ING. DANIEL ROMERO Aprobado1	
DR. PEDRO BEDON Aprobado2	

Fecha de Aprobación: 8 DE ENERO DEL 2015

INTRODUCCIÓN



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las caídas son la segunda causa Mundial de muerte por lesiones accidentales o no intencionales y define el término de caída como, “la consecuencia de cualquier acontecimiento que precipite al individuo al suelo en contra de su voluntad.

Las caídas se encuentran dentro del grupo de efectos adversos de la asistencia sanitaria, ya que se trata de un daño, lesión o complicación que acontece durante el proceso asistencial y que no está directamente producido por la enfermedad que ha motivado el ingreso. La estancia hospitalaria

Supone siempre un riesgo añadido al proceso por el que se ingresa poniendo en peligro la seguridad de los pacientes

La mayoría de estas caídas no tienen consecuencias o éstas son leves, pero también pueden tener consecuencias importantes como fracturas. Se estima que cerca de un 5% de las caídas causan lesiones graves cuyas consecuencias son:

1. Discapacidad temporal o Permanente.
2. Aumento de estancias hospitalarias.
3. Complicación del pronóstico, acciones diagnósticas y tratamientos adecuados.
4. Psicosociales (Síndrome postcaída).

Se han identificado numerosos factores que se relacionan con un incremento del riesgo de caídas. Estos factores pueden clasificarse en extrínsecos (relacionados con las circunstancias del entorno) e intrínsecos (propios del sujeto).

Los programas de prevención han demostrado una reducción del número de caídas y de lesiones derivadas de las mismas, por lo que se hace necesario elaborar un protocolo que ayude a los profesionales sanitarios a identificar el riesgo que tienen los pacientes de sufrir caídas, los factores relacionados y las intervenciones recomendadas para disminuir dicho riesgo, basándonos en las mejores evidencias



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

científicas disponibles.

Por esto es necesario contar con un “Protocolo de Prevención de Caídas en el ámbito hospitalario”, que permita identificar en forma oportuna, práctica y objetiva el nivel de riesgos al que está expuesto todo usuario que ingrese a hospitalizarse; que sirva de guía para realizar acciones de prevención de este tipo de incidentes, sus posibles complicaciones y consecuencias, tanto para el usuario como para nuestro hospital, con enfoque hacia la seguridad del paciente y disminución del riesgo.

PROPÓSITO

Implementar acciones de prevención de Caídas de pacientes, con enfoque hacia la seguridad del paciente y disminución del riesgo.

OBJETIVOS

1. Identificar factores de riesgo y pacientes con riesgo de sufrir caídas durante su estancia hospitalaria.
2. Recomendar intervenciones para la prevención de caídas dirigidas al personal médico, enfermería, cuidadores y pacientes.

ALCANCE

Este protocolo está dirigido a todo el personal en contacto directo con los pacientes (médicos, enfermeras etc.) debe ser partícipe en la prevención de caídas, así como actuar en casos de caídas ya acontecidos.

RESPONSABILIDAD

De la supervisión y control de la aplicación del protocolo:



	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

Subdirectora Gestión del Cuidado de Enfermería

Líderes Enfermería.

De la ejecución del protocolo:

Médicos, Enfermeras y Auxiliares del Hospital General Puyo.

Técnicos Paramédicos

De la evaluación de la incidencia y monitoreo:

Líder de Calidad

Integrantes del comité calidad

DEFINICIÓN DE CAÍDA

En los servicios de hospitalización se define caída como, cambio de posición brusco e involuntario de un individuo a un nivel inferior, sobre un objeto o el suelo, que puede producir daño o lesión física y/ o psicosocial.

DESARROLLO DEL PROTOCOLO DE CAÍDAS

El desarrollo de este protocolo comprende la valoración del riesgo de caídas de un paciente y las medidas prevención que deberán aplicarse para disminuir el riesgo

VALORACIÓN DEL RIESGO DE CAÍDAS

La valoración del riesgo de caídas es importante ya que ayuda a orientar las intervenciones que han demostrado que reducen el mismo. Por tanto, es necesario realizarla a todos los pacientes al momento del ingreso.

Es en la valoración inicial donde debemos identificar todos los factores de riesgo del





HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA	7-22
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

paciente relacionados con caídas. Una estrategia para minimizar su incidencia es el uso de escalas de valoración que identifiquen los pacientes con riesgo de caídas. Ninguna escala contempla todos los posibles factores de riesgo. Entre las escalas de valoración de riesgo de caídas, utilizaremos la escala de J. H. Downton, dicha escala recoge algunos de los factores con mayor incidencia en el riesgo de caídas, siendo una escala validada, de fácil uso y aplicable en diferentes ámbitos asistenciales. Consta de 5 ítems. El punto de corte se sitúa en 3 o más, que indica alto riesgo de caídas

El desarrollo de este protocolo comprende la valoración del riesgo de caídas de un paciente y las medidas prevención que deberán aplicarse para disminuir el riesgo.

VALORACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO DE CAÍDAS

Para la valoración de riesgo de caídas en el paciente adulto y adulto mayor se usará la Escala de Downton.

HOSPITAL GENERAL PUYO		
ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE JH DOWTON (ADULTOS)		
VARIABLES		PUNTAJES
Caídas Previas	NO	0
	SI	1
Uso de Medicamentos	Ninguno	0
	Tranquilizantes- Sedantes	1
	Diuréticos	1
	Hipotensores (no diuréticos).	1
	Antiparkinsonianos	
	Antidepresivos	1
	Otros medicamentos	1
Déficit Sensorial	Ninguno	0
	Alteraciones Visuales	1
	Alteraciones Auditivas	1
	Extremidades	1
Estado Mental	Orientado	0
	Confuso	1





Deambulación	Normal	1				
	Segura con ayuda	1				
	Insegura con ayuda	1				
	No deambula	1				
TOTAL						
CLASIFICACIÓN						
<table border="1"> <tr> <td>NA= NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>3 O MAS = ALTO RIESGO</td> </tr> <tr> <td>1 A 2 = MEDIANO RIESGO</td> </tr> <tr> <td>0 A 1 = BAJO RIESGO</td> </tr> </table>			NA= NO APLICA	3 O MAS = ALTO RIESGO	1 A 2 = MEDIANO RIESGO	0 A 1 = BAJO RIESGO
NA= NO APLICA						
3 O MAS = ALTO RIESGO						
1 A 2 = MEDIANO RIESGO						
0 A 1 = BAJO RIESGO						

MEDIDAS PREVENTIVAS

ALTO RIESGO

- ✓ Cama frenada
- ✓ -Baranda en alto las 24 horas,
- ✓ -Cama altura de la rodilla
- ✓ Acompañamiento de familiar o tutor

MEDIANO RIESGO

- ✓ Cama frenada
- ✓ Baranda en alto las 24 horas
- ✓ Cama posición más baja.
- ✓ Timbre a mano

BAJO RIESGO

- ✓ Cama Frenada
- ✓ Barandas Nocturnas
- ✓ Cama altura rodilla
- ✓ Timbre a mano

HOSPITAL GENERAL PUYO		
ESCALA DE VALORACION DE RIESGO DE MACDEMS (PACIENTE PEDIATRICO)		
VARIABLE		PUNTAJE
Edad	Recién Nacido (un mes)	2
	Lactante Menor (hasta 1 año).	2
	Lactante Mayor (13 meses a 2 años)	3
	Pre- Escolar (2 a 4 años)	3





	Escolar (5 a 10 años)	1				
Antecedentes Caídas Previa	Si	1				
	No	0				
Antecedentes	Hiperactividad	1				
	Problemas Neuromusculares	1				
	Síndrome convulsivo	1				
	Daño orgánico cerebral	1				
	Otros	1				
	Sin antecedentes	0				
Compromiso conciencia	Si	1				
	No	0				
Total del Puntaje						
<table border="1"> <tr> <td>NA: NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>4 a 6= ALTO</td> </tr> <tr> <td>2 a 3= MEDIANO</td> </tr> <tr> <td>0 A 1 = BAJO</td> </tr> </table>			NA: NO APLICA	4 a 6= ALTO	2 a 3= MEDIANO	0 A 1 = BAJO
NA: NO APLICA						
4 a 6= ALTO						
2 a 3= MEDIANO						
0 A 1 = BAJO						

MEDIDAS PREVENTIVAS

ALTO RIESGO

- ✓ Cama frenada
- ✓ -Baranda en alto las 24 horas, en pediátricos protectores de cama
- ✓ -Cama altura de la rodilla
- ✓ Acompañamiento de familiar o tutor

MEDIANO RIESGO

- ✓ Cama frenada
- ✓ Baranda en alto las 24 horas, en pediátricos protectores de camas
- ✓ Cama posición más baja.
- ✓ Timbre a mano

BAJO RIESGO

- ✓ Cama Frenada
- ✓ Barandas Nocturnas
- ✓ Cama altura rodilla
- ✓ Timbre a mano



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

APLICACIÓN DE MEDIDAS PREVENTIVAS, DE ACUERDO AL RIESGO DE CAÍDAS, DEL PACIENTE.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN
Cama o camilla con barandas arriba.
Cama o camilla con frenos activados.
Salas con timbres operativos y al alcance del paciente.
Sujeción de acuerdo a protocolo
Deambulaci3n asistida
Acompañamiento de familiar o tutor
Traslado de pacientes, de acuerdo a protocolo
Pasillos iluminados en la noche
Deambulaci3n del paciente con calzado firme y apropiado
Vigilancia Programada y permanente de los pacientes

PUNTAJE, CLASIFICACI3N DEL RIEGO DE CAIDAS Y UTILIZACION DE MEDIDAS PREVENTIVAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS.

PUNTAJE	RIESGO	MEDIDAS PREVENTIVAS
0 a 3 puntos	BAJO	-Cama Frenada -Barandas Nocturnas -Cama altura rodilla -Timbre a mano
4 a 7 puntos	MEDIANO	-Cama frenada -Baranda en alto las 24 horas -Cama posici3n mas baja. -Timbre a mano
8 puntos y mas	ALTO	-Cama frenada -Baranda en alto las 24 horas -Cama altura de la rodilla -Contenci3n en las 4 extremidades

Las causas y/o factores de riesgo de las caídas son multifactoriales, pero se pueden



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

agrupar en dos tipos:

- Causas extrínsecas: relacionadas con el entorno del paciente, por desconocimiento del entorno y de las medidas de precaución.
- Causas intrínsecas: relacionadas directamente con el paciente. ^(8,10)

EXTRINSECAS	INTRÍNSECAS
Barandilla de la cama inadecuada	Movilización y de ambulación sin solicitar ayuda en pacientes con déficit de movilidad
Freno de la cama inadecuado o defectuoso	Edad superior a 65 años o inferior a 5 años
Iluminación no adecuada.	Evalucinación estado de confusión, desorientación y/o alucinación.
Timbre de llamada muy retirado o inaccesible	Impotencia funcional (amputación de miembro paresia, parálisis, Parkinson, artrosis...) o inestabilidad motora y debilidad muscular por inmovilización prolongada.
Mobiliario no adecuado	Alteraciones oculares o sensitivas.
Servicio inaccesible y sin asideros WC	Postoperatorio inmediato.
Suelo mojado deslizante.	Sedación o ingestión de fármacos que produzcan depresión del nivel de conciencia o mareos.
Desorden.	Alcoholismo y/o drogadicción.
Ropa y calzado inadecuado	Actitud resistente, agresiva o temerosa
Espacios reducidos	Hipotensión.
	Hipoglucemia
	Ansiedad relacionada con el patrón





	de eliminación en enfermos que deben permanecer en reposo absoluto.
	Enfermedades neurológicas, epilepsia, convulsiones.
	Enfermedades cardiacas (arritmias, portadores de marcapasos)
	Enfermedades del aparato respiratorio (disnea, hipercapnia. Portadores de dispositivos externos que puedan interferir en la movilidad y de ambulación (sondas vesicales, drenajes, pies de gotero, bastones, andadores...)
	Antecedents de caídas.
	Dificultad cognitiva para comprender Enseñanzas para comprender enseñanzas o bien el idioma.

MEDIDAS DE ACTUACIÓN

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES.

- Verificar que la cama esté en posición baja y con el freno puesto por turno.
- Si el paciente utiliza silla de ruedas, verificar que tenga el freno puesto durante las transferencias.
- Mantener buena iluminación tanto diurna como nocturna.
- Asegurar que los dispositivos de ayuda (si precisa) estén al alcance del paciente (bastones, andador, gafas, audífonos...). Revisar c/ 12h.
- Mantener ordenada la habitación y el aseo, retirando todo el material que pueda producir caídas (mobiliario, cables,...). Se recomendará utilizar los armarios. Revisar c/12h.
- Evitar deambular cuando el piso esté mojado (respetar señalización).



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

- Facilitar que el aseo esté accesible y con asideros.
- El paciente debe de tener accesible en todo momento el timbre de llamada
- Informar a los familiares de la conveniencia de comunicar la situación de acompañamiento o no del paciente.
- Promover el uso de calzado cerrado con suela antideslizante.
- Mantener al paciente incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, evitando así sufrir hipotensión ortostática.
- En pacientes con dificultades de comprensión del idioma, contactar con servicios de traducción disponibles.
- Orientar sobre el espacio y ambiente físico de la Unidad en la que se encuentre c/ 8h.

Educar al paciente y/o cuidadores sobre las normativas y recomendaciones del hospital. Al ingreso, la enfermera informará al paciente, familia y/o cuidador, sobre la importancia de la prevención de caídas, les recordará dichas recomendaciones. Todos los pacientes que han sido calificados de alto riesgo deben recibir educación sobre el riesgo de caídas. Por turno se implicará al paciente, familia y/o cuidador en los cuidados.

PROCEDIMIENTO EN EL CASO DE CAÍDA

ENFERMERA RESPONSABLE:

- Levantar al paciente adoptando las medidas y precauciones de seguridad para su movilización.
- Tranquilizar a familia y al propio paciente.
- Valorar las consecuencias de la caída.
- Avisar al médico de guardia si procede.



 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

- Intervenciones pertinentes ante las consecuencias de la caída (sutura, vendaje, curas, petición de pruebas complementarias si lo precisa,...).
- Vigilar el estado del paciente en horas sucesivas.
- Llenar el registro de caídas y analizar la posible causa, así como verificar si se habían seguido las recomendaciones del protocolo de prevención de caídas.
- Imprimir el registro y entregarlo a la supervisora de la Unidad.
- Notificación del incidente como un evento adverso
- Reevaluación del riesgo de caídas (Escala J. H. Downton), adoptar nuevas medidas preventivas y registrar

BIBLIOGRAFÍA:

- Galindo, Becerra. (2007) Guía de Prevención de Caídas en Pacientes Hospitalizados, Secretaría de Salud, República de México.



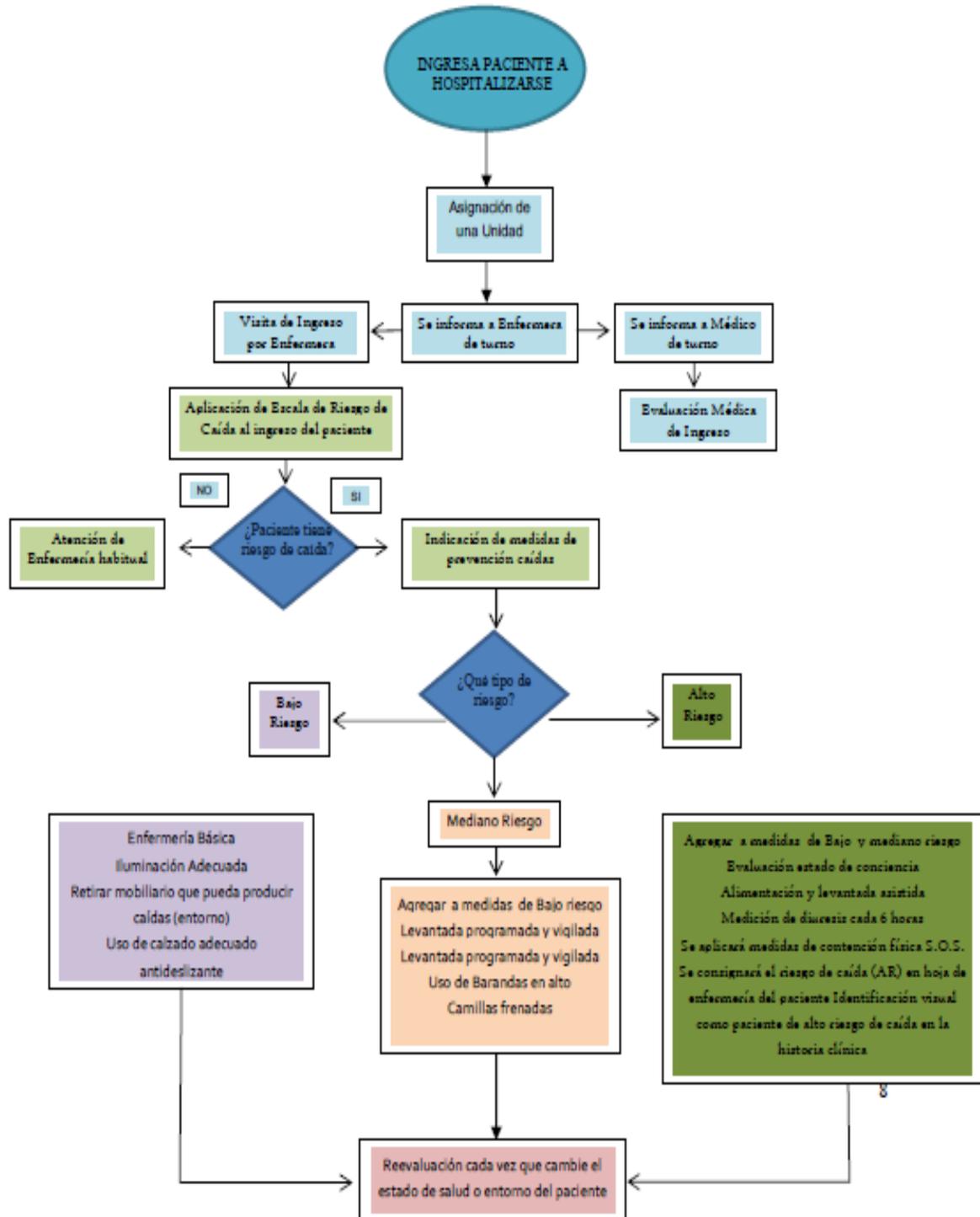
 Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

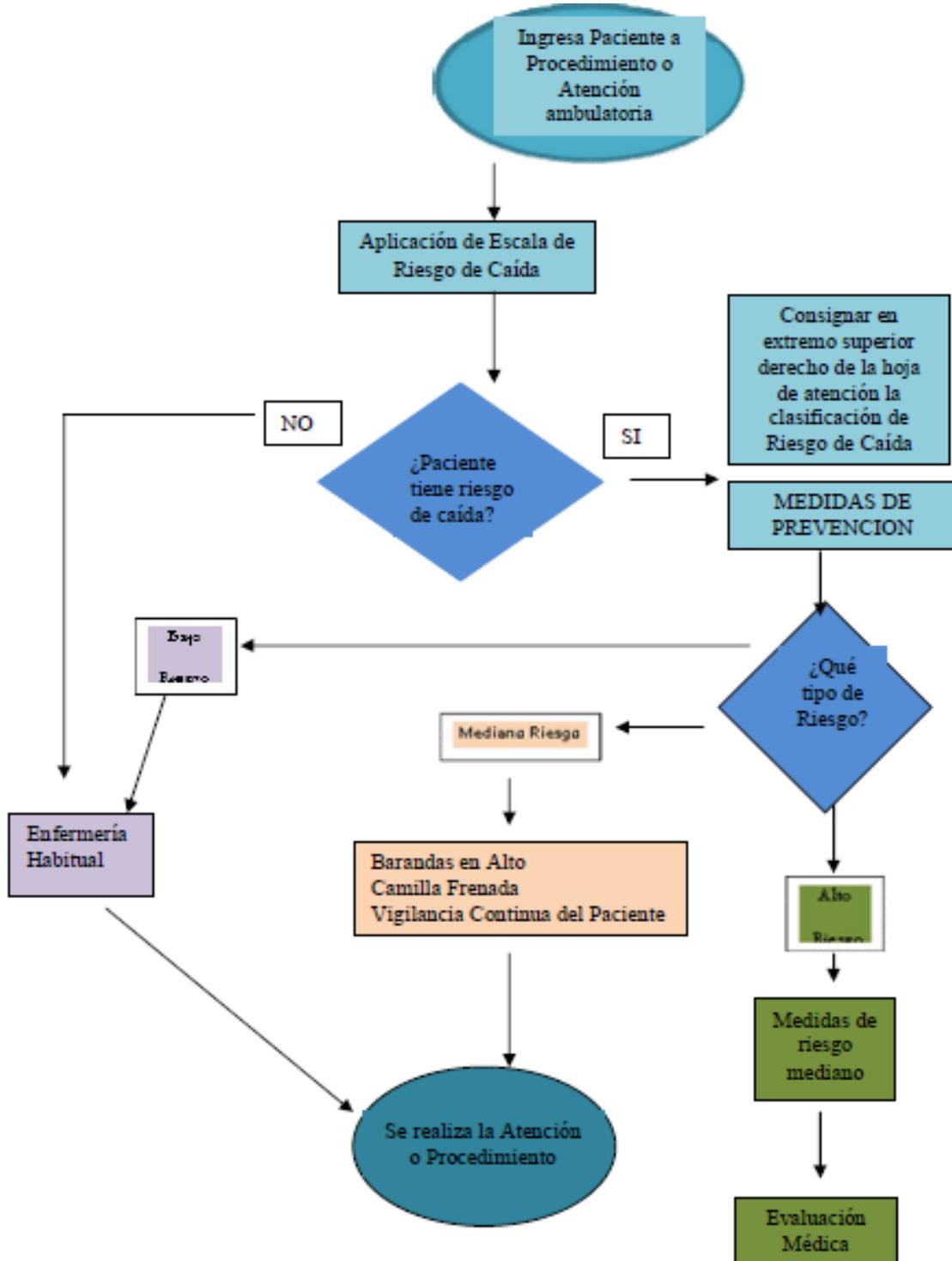
- Downton, 2010 Escala de Riesgo de Caídas, Hospital Infanta, Cristina. Complejo Hospitalario Universidad de Badajoz.
- Cavanagh, S. (2010) Modelo de Orem, Aplicación Práctica. Ediciones Científicas y Técnicas, SA. Barcelona, España.
- Enfermeras Hospital de Linares. Escala Macdems, evaluación riesgo de caídas en pacientes pediátricos.
- www.hospitaldelinares.cl





ANEXO







Ministerio de Salud Pública
Coordinación Zona 3 - SALUD

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS



HOSPITAL PROVINCIAL PUYO

CÓDIGO

PGENF1-01

PÁGINA

18-22

GESTIÓN DE ENFERMERÍA

FECHA DE VIGENCIA

9/02/2015

HOSPITAL GENERAL PUYO REGISTRO CAIDAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Unidad: _____ Fecha y hora de caída: _____ Diagnóstico médico: _____	ETIQUETA IDENTIFICATIVA
----------------------------------------------------------------------------	-------------------------

VALORACIÓN DEL PACIENTE PREVIA A LA CAÍDA

Nivel de conciencia <input type="checkbox"/> Orientado <input type="checkbox"/> Desorientado <input type="checkbox"/> Agitado <input type="checkbox"/> Otros	Alteraciones en la movilidad <input type="checkbox"/> Sin alteración <input type="checkbox"/> Debilidad muscular <input type="checkbox"/> Amputación <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Inestabilidad caminar <input type="checkbox"/> Hemiplejía <input type="checkbox"/> Utiliza equipos de apoyo
Nivel de dependencia para las actividades de la vida diaria: <input type="checkbox"/> Independencia <input type="checkbox"/> Ayuda parcial <input type="checkbox"/> Dependencia		
Necesita acudir frecuentemente al baño: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Déficit Visual que afecte a las funciones diarias <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Medidas de seguridad previa a la caída: <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Barreras <input type="checkbox"/> Contención <input type="checkbox"/> Otras:.....		

DATOS DE LA CAÍDA

Acompañado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Número de caída en este ingreso:
Iluminación: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Cabecera <input type="checkbox"/> Piloto <input type="checkbox"/> Oscuridad	
Lugar de la Caída <input type="checkbox"/> Habitación <input type="checkbox"/> Pasillo <input type="checkbox"/> Baño <input type="checkbox"/> Sala de espera <input type="checkbox"/> Otro:.....	Déficit Visual que afecte a las funciones diarias <input type="checkbox"/> Cama / camilla <input type="checkbox"/> Caída silla / sillón <input type="checkbox"/> En bipedestación <input type="checkbox"/> En WC <input type="checkbox"/> En la ducha <input type="checkbox"/> Otro:.....
Actividad que realizaba en el momento de la caída: <input type="checkbox"/> Levantarse <input type="checkbox"/> Acostarse <input type="checkbox"/> Deambulación <input type="checkbox"/> Higiene <input type="checkbox"/> Eliminación <input type="checkbox"/> Alcanzar algo desde la cama <input type="checkbox"/> Otra actividad:.....	
Posibles causas de la caída <input type="checkbox"/> Se desconoce <input type="checkbox"/> Mareo <input type="checkbox"/> Pérdida equilibrio <input type="checkbox"/> Fallo miembros inferiores <input type="checkbox"/> Debilidad/deterioro físico <input type="checkbox"/> Fallo de sistema de apoyo <input type="checkbox"/> Tropezón con obstáculos <input type="checkbox"/> Tropezón/resbalón <input type="checkbox"/> Suelo mojado <input type="checkbox"/> Cama / sillón sin frenar <input type="checkbox"/> Salta las barras de la cama <input type="checkbox"/> Por el hueco de las barras <input type="checkbox"/> Relacionado con la medicación (especificar)..... <input type="checkbox"/> Otros:.....	

VALORACIÓN POSTERIOR A LA CAÍDA

Actividad que realizaba en el momento de la caída:

Tipo de lesión: <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Herida <input type="checkbox"/> Contusión <input type="checkbox"/> Fractura <input type="checkbox"/> TCE <input type="checkbox"/> Otro:.....	Localización de la lesión: <input type="checkbox"/> Cara <input type="checkbox"/> Cabeza <input type="checkbox"/> Torax <input type="checkbox"/> Abdomen <input type="checkbox"/> Espalda <input type="checkbox"/> Cadera <input type="checkbox"/> Brazos <input type="checkbox"/> Piernas <input type="checkbox"/> Otro:.....
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Precisa atención médica: Si No

Sugerencias para mejorar la prevención de la caída:.....

Informe realizado por:

Nombres y apellidos legibles

Firma de la supervisora:



Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

IDENTIFICACION DEL RIESGO DE CAIDA EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS

HOSPITAL GENERAL
PUYO



IDENTIFICACIÓN DE
**RIESGO ALTO
DE CAIDA**





Ministerio
de Salud Pública
Coordinación Zona 3 - SALUD

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS



HOSPITAL PROVINCIAL PUYO

CÓDIGO

PGENF1-01

PÁGINA

20-22

GESTIÓN DE ENFERMERÍA

FECHA DE VIGENCIA

9/02/2015

HOSPITAL GENERAL
PUYO



IDENTIFICACIÓN DE
RIESGO BAJO
DE CAIDA



<p>Ministerio de Salud Pública Coordinación Zona 3 - SALUD</p>	PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS			
	HOSPITAL PROVINCIAL PUYO	CÓDIGO	PGENF1-01	PÁGINA
GESTIÓN DE ENFERMERÍA	FECHA DE VIGENCIA	9/02/2015		

HOSPITAL GENERAL
PUYO



IDENTIFICACIÓN DE
RIESGO MEDIO
DE CAIDA

