

"Epidemiología de las caídas en Hospital Sotero Del Río y su impacto en la toma de decisiones para la seguridad del paciente"



Helem Lazcano B
EU. Unidad de Calidad

Complejo Asistencial Dr. Sotero del Río



1.-DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

La institución es un Hospital Público Asistencial Docente, que cuenta con 754 camas, 41770 egresos, índice ocupacional 87.6%, promedio día de estada 5.5 y letalidad de 2.5 (año 2016)

2.-Metodología

Estudio retrospectivo, revisión de dato de vigilancia de eventos adversos de la institución, de los años 2014 al 2016

3.-DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN

Pacientes expuestos

Un total de 128.653 pacientes egresado en el periodo año 2014 al 2016

RESULTADOS

Tabla. Tasas de caídas a nivel de la institución

Tamaño camas	Total pacientes estudio	Pacientes expuestos	Incidencia x1000 /pacientes	Días Camas ocupadas	Incidencia x1000 DCO/pacientes
754	317	128.653	2,7‰	774209	0,45‰

Tabla. Riesgo del adulto mayor

Edad pacientes	Recuento	% columna	RR
menor de 65años	223	63%	1,7
mayor de 65 años	129	37%	0,58
Total	352	100%	

RESULTADOS

- Incidencia de caídas por año

La incidencia por año de caídas, por egreso y por DCO en caídas. El número de caídas mes es variable, promedio \pm 9.8 mes, con un promedio anual de 117,3.

Tabla 2. Tasas de caídas a nivel de la institución

Año	Nº Caídas	Promedio	TASA DCO	TASA EGRESO	TASA DCO CAÍDA CON LESIÓN
AÑO 2014	105	117,3	0,4 ‰	0,23%	0,12 ‰
AÑO 2015	115	117,3	0,45 ‰	0,28%	0,08 ‰
AÑO 2016	132	117,3	0,52 ‰	0,32%	0,12 ‰

Tabla 3. Tasas de caídas en \geq 65 años a nivel de la institución

Año	Nº Caídas	TASA EGRESO
AÑO 2014	30	0,49%
AÑO 2015	47	0,64%
AÑO 2016	54	0,63%

Promedio 5,7 ‰

RESULTADOS

Distribución de los reportes por Unidad

Tabla. Tasa de caídas ajustada por unidades

UNIDAD	Recuento	Egreso	Tasa
Neurología	24	2251	1,1%
Neurocirugía	13	1326	1,0%
Urología	33	3593	0,9%
Especialidades 2	18	2912	0,6%
Traumatología	26	5490	0,5%
Medicina Oncología	22	4882	0,5%
Medicina General	28	6653	0,4%
Cirugía Adultos	58	19599	0,3%
Medicina Agudo	12	7491	0,2%
U.P.C. Adulto (Coro-TIM)	8	5749	0,1%
Cirugía infantil	6	9134	0,1%
Emergencia Adulto	26	42841	0,1%

Tabla. Relación de las caídas y sub grupo mayor de 65años

UNIDAD	Total	>65años	% de columna
	Caídas	Caídas	
Cirugía Adultos	58	24	41%
Urología	33	20	<u>61%</u>
Medicina General	28	16	57%
Emergencia Adulto	26	10	38%
Traumatología	26	11	<u>42%</u>
Neurología	24	9	<u>38%</u>
Medicina Oncología	22	10	45%
Especialidades 2	18	7	<u>39%</u>
Neurocirugía	13	5	<u>38%</u>
Medicina Agudo	12	8	67%
Oncología maternidad	10	4	40%
U.P.C. Adulto	8	3	38%
Pensionado adultos	3	1	33%
Dental ambulatorio	1	1	100%
Oncología ambulatoria	1	1	100%
Imagenología	1	1	100%
TOTAL	352	131	

RESULTADO

- Gravedad del evento

Tabla. Caídas según gravedad del daño

Grado del Daño	2014	2015	2016	Total	
	Recuento	Recuento	Recuento	Recuento	% de columna
Adverso Leve	96	103	118	317	90%
Adverso Moderado	8	12	10	30	9%
Centinela	1	0	4	5	1%
Total	105	115	132	352	100

Tabla. Caídas con gravedad de centinela

Centinela	2014	2016	2016	Total	
	Recuento	Recuento	Recuento	Recuento	% de columna
Muerte asociado a Caída	1	0	1	2	40%
Fractura	0	0	3	3	60%
Total	1	0	4	5	100%

Tabla. Caídas y Tipo de lesiones mas frecuentes

Tipo de lesión	2014	2015	2016	Total	% de columna
Abrasiones o erosiones	15	7	7	29	35%
Herida cortante con sutura	5	2	6	13	15%
Hematomas		6	6	12	14%
Contusión y/o equimosis		4	7	11	13%

Tabla. Horario de ocurrencia del evento

	2014	2015	2016	Total	
	Recuento	Recuento	Recuento	Recuento	% de columna
Día 8:30-20:30	52	32	50	134	38%
Noche ≥20:30 a ≤8:30	53	83	82	218	62% (RR>1,62)
Total	105	115	132	352	100%

RESULTADOS: Causales Caídas

Tabla. Caídas y sus causales asociadas

CAUSALES CAIDA	Total	
	Recuento	% de columna
Subir o Bajar de la Cama	95	27%
Deambulando	75	21%
Al cuidado de la Madre	41	12%
Eliminación (baño/habitación)	39	11%
Alcanzando un Objeto	28	8%
Durante el aseo del Paciente	13	4%
En cambio de Posición	14	4%
Desorientación- Agitación	11	3%
Traslado	10	3%
Al Bañarse (ducha)	7	2%
Realizando Kinesioterapia	6	2%
Traspaso o pérdida de equilibrio (silla)	6	2%
Sin referencia	4	1%
Primera Levantada	1	0%
Cede la baranda de la cama	1	0%
Al acostarlo en la pesa	1	0%
Total	352	100%

Tabla. Lugar asociado de las caídas

Lugar de la caída	Total	
	Recuento	% de columna
Habitación	251	71%
Baño	57	16%
Pasillo	24	7%
Salas de Procedimiento	6	2%
Box atención	3	1%
Sala de observación	3	1%
Sin dato	3	1%
Escaleras	2	1%
Chatero	1	0%
Patio de la unidad	1	0%
Sala de Espera	1	0%
Total	352	100%

RESULTADOS

Tabla . Factores de riesgos de los pacientes antes de la caídas

Factores de riesgo en Downton	Recuento	% de columna
Medicamentos asociados (sedantes, hipotensores, antidepresivos)	191	26%
Déficit sensorial (alteración visual, auditiva, equilibrio, extremidades)	194	26%
Alteración estado mental (agitación psicomotora o confuso)	126	17%
Deambulación asistida con elementos de apoyo	112	15%
Postración	79	11%
Relato de caídas previas	31	4%
Total	733	100%

Tabla. Costo asociado a caídas

	Total	
Costos asociados por paciente	Recuento	% de columna
Exámenes Radiológicos	111	56%
A Tratamiento/Procedimiento	37	19%
Prolongación de días en unidad	20	10%
Exámenes de Laboratorio	24	12%
Traslado a unidad de mayor complejidad	7	4%
Total	199	100%

CONCLUSIONES

- Las caídas tienden a generarse en unidades de especialidades médico quirúrgicas, en paciente adulto que intentar subir o bajarse de la cama o deambulando en la habitación y preferentemente en horarios nocturnos, el mayor de 65 años tiene un riesgo si se ajusta a tasa de egresos, información relevante para disminuir la incidencia.
- Si las unidades logran focalizar sus cuidados en los mayores de 65 años, favorecer su acompañamiento, mejorar la supervisión de los horarios nocturnos y en habitaciones, disminuirían las caídas por sobre un 37%

Gracias

