



## TÍTULO: EVALUACIÓN DE LA IMPLANTACIÓN DE UNA GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS: PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y DE LESIONES DERIVADAS EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

### AUTORES:

Castañeda Ávila, Marta\*; García Martínez, Lucía\*\*; Arroyo Hernández, Andrea\*; García Vega, Covadonga\*.

\*Enfermera de la Unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Cabueñes, Asturias.

\*\*Supervisora de la Unidad de Cirugía Ortopédica y Traumatología del Hospital Universitario de Cabueñes, Asturias.

[martacasavi2@gmail.com](mailto:martacasavi2@gmail.com)

**PALABRAS CLAVE:** Guía de práctica clínica, Accidentes por Caídas, Atención de Enfermería, Hospitalización.

### INTRODUCCIÓN:

Las caídas constituyen la segunda causa de muerte por accidente. La variabilidad en el cuidado implica la necesidad del uso de la Práctica Clínica Basada en la Evidencia (PCBE). El objetivo fue evaluar el impacto de la implantación de la Guía sobre Prevención de Caídas y Disminución de Lesiones Derivadas de las Caídas en el Hospital Universitario de Cabueñes de Gijón (HUCAB).

### OBJETIVO:

Evaluar el impacto de la implantación de la GBP sobre Prevención de Caídas y Disminución de Lesiones Derivadas de las Caídas en el Hospital Universitario de Cabueñes de Gijón (HUCAB).

### MATERIAL Y MÉTODO:

Se llevó a cabo un estudio observacional descriptivo-correlacional, cuya población diana fueron los pacientes dados de alta en las Unidades de Hospitalización de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HUCAB. El periodo a estudio fue el comprendido entre 2018 y 2023. Se empleó la plataforma CarEvd+ para la recogida de datos. Las variables estudiadas incluyeron la valoración del riesgo de caídas al ingreso y la realización del plan de cuidados para los pacientes.

### RESULTADOS:

Se observó un aumento progresivo en la realización de la valoración del riesgo de caídas ( $p = 0,01$ ), la asignación del riesgo ( $p = 0,03$ ) y el plan de cuidados ( $p = 0,02$ ) a lo largo del intervalo de tiempo considerado. La correlación entre la valoración del plan de cuidados y la valoración del riesgo de caídas ( $r = 0,994$ ,  $p = 0,001$ ) y la asignación del riesgo ( $r = 0,978$ ,  $p = 0,00$ ) fue fuerte y positiva.

### CONCLUSIONES Y/O DISCUSIÓN:

La variabilidad en el cuidado del paciente disminuye al utilizar Guías de Buenas Prácticas (GBP). Su implantación no solo mejora los resultados asistenciales, sino que reduce las diferencias de atención e involucra a los profesionales en el cumplimiento de las recomendaciones.

### BIBLIOGRAFÍA:

1. Ministerio de Sanidad - Profesionales - PREVENCIÓN - ENVEJECIMIENTO SALUDABLE - FRAGILIDAD - CAÍDAS [Internet]. [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Prevencion/EnvejecimientoSaludable\\_Fragilidad/Fragilidadycaidas.htm](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Prevencion/EnvejecimientoSaludable_Fragilidad/Fragilidadycaidas.htm)
2. Población por edad (grupos quinquenales), Españoles/Extranjeros, Sexo y Año. [Internet]. [citado 26 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t20/e245/p08/10/8file=01002.px#!tabs-grafico>
3. Programa BPSO España - BPSO España [Internet]. [citado 27 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.bpsos.es/programa-bpsos-espana/>

4. Alcañiz-Mesas AI, García-González M, Zúñiga-Blanco L, Del Barrio-Pintado MB, Íñigo-Cruces L, Folguera-Arnau M, et al. Experiencia en la implantación de la Guía de prevención de caídas en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados®. *Enferm Clínica*. mayo de 2020,30(3):185-97.
5. Fuentes Méndez A. Caída del paciente adulto mayor hospitalizado. *Rev Vive*. 30 de diciembre de 2021,4(12):673-83.
6. Durán ER, Camarero GFR, Martínez-Esparza EH. Incidence and characteristics falls in a hospital intermediate care of Barcelona.
7. Stephenson M, Mearthur A, Giles K, Lockwood C, Aromataris E, Pearson A. Prevention of falls in acute hospital settings: a multi-site audit and best practice implementation project. *Int J Qual Health Care*. febrero de 2016,28(1):92-8.
8. Albornos-Muñoz L, Melián-Correa E, Acosta-Arrocha A, Gallo-Blanco C, Béjar-Bacas F, Alonso-Poncelas E, et al. Falls assessment and interventions among older patients in two medical and one surgical hospital wards in Spain: a best practice implementation project. *JBI Database Syst Rev Implement Rep*. enero de 2018,16(1):247-57.
9. Avanecean D, Calliste D, Contreras T, Lim Y, Fitzpatrick A. Effectiveness of patient-centered interventions on falls in the acute care setting compared to usual care: a systematic review. *JBI Database Syst Rev Implement Rep*. diciembre de 2017,15(12):3006-48.
10. Montero-Odasso MM, Kamkar N, Pieruccini-Faria F, Osman A, SarquisAdamson Y, Close J, et al. Evaluation of Clinical Practice Guidelines on Fall Prevention and Management for Older Adults: A Systematic Review. *JAMA Netw Open*. 15 de diciembre de 2021,4(12):e2138911.
- Stephenson M, Mearthur A, Giles K, Lockwood C, Aromataris E, Pearson A. Prevention of falls in acute hospital settings: a multi-site audit and best practice implementation project. *Int J Qual Health Care*. febrero de 2016,28(1):92-8.
11. Saiz Vinuesa MD, Albornos-Muñoz L, Fernández Núñez ML, López-García M, Moreno-Casbas T, González Sánchez JÁ, et al. Resultados de la implantación de la Guía de valoración y manejo del dolor en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados (CCEC®) en España. *Enferm Clínica*. mayo de 2020,30(3):212-21.