



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO
PARA LA SALUD DEL ADULTO**

**EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES EN LA ORGANIZACIÓN DE LA
ATENCIÓN PARA DISMINUIR CAÍDAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO PARA LA SALUD DEL
ADULTO**

Presentado por:

DIAZ CONZA, ELIANA YOANA

MARCELINO PONCE, RUTH ELENA

ASESOR:

MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

LIMA – PERU

2020

DEDICATORIA

A nuestra familia por su apoyo constante, y por ser nuestra motivación e impulso a seguir mejorando.

AGRADECIMIENTO

A la universidad Wiener por darnos la oportunidad de seguir ampliando nuestros conocimientos y brindándonos cursos básicos como EBE para realizar el presente estudio.

ASESOR:

MG. BONILLA ASALDE, CESAR ANTONIO

JURADO

Presidente: Dra. Oriana Rivera Lozada De Bonilla

Secretario: Dra. María Hilda Cardenas De Fernandez

Vocal : Mg. María Rosario Mocarro Aguilar

Indice

Caratula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesora de Trabajo Académico	v
Jurado	vi
Indice	vii
Indice de tablas	ix
Resumen	x
Abstrac	xi
CAPITULO I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Objetivo	3
CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Diseño de estudio	4
2.2 Población y muestra	4
2.3 Procedimiento de recolección de datos	4
2.4 Técnica de análisis	5
2.5 Aspectos éticos	5

CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1 Tabla 1	6
3.2 Tabla 2	16
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1 Discusión	18
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	21
5.2 Recomendaciones	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	23

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: Estudio revisados referente a la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados	6
TABLA 2: Resumen de estudio referente a la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados.	16

RESUMEN

Objetivo: Sintetizar las revisiones sistemáticas, encontradas sobre la efectividad de las intervenciones para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados.

Metodología: Fueron investigados 10 artículos científicos, encontrados sobre las intervenciones para la prevención de caídas, estos estuvieron analizados por la base de datos Pubmed, Scielo, Revista de enfermería, Cochrane. De los 10 artículos analizados el 80% (n=8/10) son revisiones sistemáticas el 10% n=(1/10) es ensayo controlado aleatorizados (ECA), 10% (n=1/10) es meta análisis

Resultados: De estos diez artículos encontrados el 70% señalan la efectividad para la organización de la atención para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados , un 20% refiere una eficacia parcial con las intervenciones establecidas y un 10% evidencio la no eficacia en prevención de caídas para pacientes hospitalizados. **Conclusión:** 7 de 10 artículos revisados sistemáticamente precisan la eficacia de las intervenciones centradas en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados. 2 de 10 concluyen que es parcialmente eficaz y requiere de más evidencias y 1 de 10 indicó que no hubo eficacia en los resultados de las intervenciones.

Palabras clave: Efectividad – Atención de salud - Prevención de accidentes - Hospitalización

ABSTRACT

Objective: To summarize the systematic reviews found on the effectiveness of interventions to reduce falls in hospitalized patients. **Methodology:** We investigated 10 scientific articles, found on the interventions for the prevention of falls, these were analyzed by the Pubmed database, Scielo, Revista de enfermería, Cochrane. Of the 10 articles analyzed 70% (n = 7/10) are systematic reviews 20% n = (2/10) are randomized controlled trial (RCT), 10% (n = 1/10) is meta-analysis. **Results:** Of these ten articles found 70% indicate the effectiveness for the organization of care to reduce falls in hospitalized patients, 20% refer to a partial efficacy with established interventions and 10% show the non-effectiveness in preventing falls for hospitalized patients. **Conclusion:** 7 of 10 systematically reviewed articles specify the effectiveness of interventions focused on the organization of care to reduce falls in hospitalized patients. 2 of 10 conclude that it is partially effective and requires more evidence and 1 of 10 indicated that there was no efficacy in the results of the interventions.

Keywords: Effectiveness - Health care - Accident prevention - Hospitalization

CAPITULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema.

Las caídas son un urgente problema de salud pública. La Organización Mundial de la Salud, menciona a la caída como desenlace de una situación que trae al paciente al piso sin su consentimiento. Las caídas son las primordiales causas de lesión en pacientes de 65 años o más. El promedio de estas caídas cambian según el ambiente y las habilidades del personal, siendo un indicativo de la eficiencia laboral (1,2).

El 84 % del total de los sucesos adversos en pacientes hospitalizados están relacionados con caídas, el 30 % al caer presentan lesiones, de los cuales el 4-6 % son graves. Esta situación afecta la autoestima del paciente, su estilo de vida y la de su familia (3).

Las caídas son eventos que pueden ser debido a factores psicológicos, y efectos secundarios de los medicamentos; en el ambiente hospitalario, los pacientes están en transcurso de reponer su salud y que se consideran más vulnerables, en consecuencia las caídas aumentan el estadio de hospitalización y el precio del tratamiento, además de causar malestar físico y patológico del paciente(4).

La escala STRATIFY es una herramienta de predicción desarrollado para su empleo en pacientes hospitalizados, mediante una puntuación de 0-5 para presagiar los pacientes que van a caer. Ha sido ampliamente utilizado como parte de los planes en prevención de caídas en hospitales (5).

La identificación de los factores de riesgo desencadenantes en las caídas de pacientes hospitalizados permite emplear las adecuadas intervenciones. El liderazgo, capacitación del personal, permite la efectividad de la reducción de caída en pacientes hospitalizados (6).

Las intervenciones de interés son las que valoran el peligro de caída y las destinadas a reducir el peligro de caída en pacientes adultos hospitalizados. Se relacionan con la experiencia usual que introduce algún procedimiento y técnica. La educación del paciente tiene un papel importante para reducir la disminución de nuevos casos de caída (7).

Las intervenciones de las actividades de enfermería para la prevención de caídas están contenidas en la clasificación de las intervenciones de enfermería (NIC) (8).

El movimiento físico con ejercicios de fortalecimiento en los miembros inferiores en los adultos es fundamental para prevenir caídas, ya que mejora la fuerza, equilibrio, otorga más energía, mejora las funciones cognitivas para la deambulación (9).

En las intervenciones para la prevención y disminución de caídas de pacientes, la alarma de camas y sillas disminuye las caídas, al activarse la alarma cuando el paciente intente levantarse de la cama, o silla (10).

Las caídas en pacientes adultos hospitalizados son un gran problema en el mundo que van desde los costos, problemas psicológicos del

paciente y cambios en su vida y la de su familia. Ante esta situación la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención son de importancia para la disminución de las caídas.

El entorno del paciente, la actividad física reducida por la edad y falta de ejercicio, el deterioro cognitivo son los riesgos para que se produzca las caídas. Para esto nos valemos de las intervenciones de enfermería contenidas en la clasificación de enfermería (NIC), el liderazgo, la identificación del personal ante el problema y la tecnología son nuestros mejores aliados para la disminución de las caídas en pacientes adultos hospitalizados.

1.2 Formulación del problema.-

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo el modo PICO, siendo:

Paciente/ Problema	I= Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes hospitalizados	Intervenciones en la organización de la atención.	-	Eficacia: Disminuir las caídas.

Pregunta

¿Cuál es la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados?

Objetivo

Analizar las evidencias acerca de la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1 Diseño de estudio: Revisión sistemática

Las revisiones sistemáticas son artículos científicos integrativos que cuentan con el diseño observacional y de corte retrospectivo muy usados en el área de salud, que simplifica la información de numerosas pesquisas primarias. Para enfermería forma parte fundamental la información basada en la demostración estricta y metódica reconociendo los estudios notables para argumentar respuestas a preguntas específicas en el campo clínico (11).

2.2 Población y Muestra:

Compuesta por la investigación de diez artículos científicos difundidos y sugeridos en la base de datos que corresponden a los estudios publicados en idioma español e inglés, con una veteranía no mayor de diez años.

2.3 Procedimiento de Recolección de Datos:

La recopilación de datos se ejecutó mediante la revisión sistemática de estudios de investigaciones universales que obtuvieron como temática primordial la efectividad de las intervenciones para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados; del total de los estudios recopilados, se insertaron los más notables según estándar de evidencias y se eliminaron los menos notables. Las palabras de investigación fueron corroboradas en el descriptor de ciencias de la salud (DECS). Para la búsqueda de los estudios en inglés se manejó los subsecuentes a ese idioma.

El algoritmo de búsqueda utilizado es el siguiente:

Eficacia AND atención de salud AND accidentes AND internación hospitalaria

Atención de salud AND prevención de accidentes AND hospitalización
Prevención de caídas AND adultos hospitalizados

Evaluación de eficacia-efectividad AND prevención de accidentes AND internación hospitalaria.

Base de Datos.

Pudmed, Scielo, Google académico, Elsevier, Cochrane y revistas de enfermería.

2.4 Técnica de análisis:

El presente estudio está constituido por la confección de tablas de resumen (N°1 y N°2) con datos relevantes de cada artículo seleccionado, evaluando los artículos para una confrontación de los datos o peculiaridades en las que coinciden o donde haya discordancia. Además se ejecutó una valoración crítica e intensa de cada artículo y con ello, se demostró la eficacia de la evidencia y lo fuerte que es recomendado para cada artículo, empleando la escala GRADE.

2.5 Aspectos Éticos

Según los resultados críticos de los artículos científicos analizados, están basados a las normativas científica de la bioética en la pesquisa comprobando que cada uno de los autores cumplió con los principios éticos para su realización.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tabla 1. Artículos investigados en la Eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados.

Datos de la Publicación

1. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Pruneda L. et al.	2018	Efectividad de las intervenciones centradas en el paciente sobre la caída en el ámbito de la atención de agudos en comparación con la atención habitual.(11)	Revista de Enfermería http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100012&lng=es.%20Epub%2023-Abr-2018 España	Volumen: 12 Número: 1

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Una Revisión Sistemática	Se incluyeron 5 estudios y a todos los pacientes mayores de edad	Consentimiento informado.	Los estudios que fueron encontrados por medio de diseños de investigación en diferentes unidades de piso y países internacionales, con un tiempo aproximado de 6 a 36 meses, resultaron emplear instrumentos de pronóstico como los cuidados habituales, señalizaciones, evaluaciones de riesgos, a los pacientes que se encontraban en distintas unidades hospitalarias.	De todas las investigaciones que fueron asignadas y efectuadas con las normas de calidad, evidenciaron un nivel moderado en la correcta eficacia de las actividades centradas a los pacientes, considerándose vigoroso y sobresaliente en los métodos del JBI.

Datos de la Publicación

2. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Cameron L, Dyer S, Panagoda C, Murray R, Hill K, Cumming R, Kerse N.	2018	Intervenciones para prevenir las caídas en pacientes mayores en centros asistenciales y hospitales(12)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6148705/ Australia	Volumen 0 y número 8

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	138164 participantes en la muestra.	No refiere.	Los participantes con un edad media en los centros de atención era de 83.5 años, de ellos el 75.3% eran de sexo femenino y en los hospitales de 77.6 años, de ellos el 51% eran mujeres. De los ensayos se implementaron cambios en el modelo de servicio, capacitación en las estrategias de prevención de lesiones por caídas , herramientas para constatar el riesgo de caída y programas de evaluación. La evaluación de calidad fue realizada por la escala GRADE para ambos lugares de establecimiento de salud.	Se encontró una efectividad para diferentes actividades en pacientes de centro de salud y hospitales a pesar que para otros autores la calidad de sus evidencias se consideraban bajo.

Datos de la Publicación

3. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI	Volumen y Número
Kim Y. Lee., Jeong S. H	2015	Efecto de las intervenciones de enfermería para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados.(13)	https://www.researchgate.net/publication/281780702_Effects_of_Nursing_Interventions_for_Fall_Prevention_in_Hospitalized_Patients_A_Meta-analysis Corea	Volumen en 45 y Número 4

Contenido de la Publicacion

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Meta- análisis	3,675 MUESTRAS	No corresponde	De las investigaciones divididas en dos grupos se pudieron constatar que en varias facetas empleadas, las intervenciones multifacéticas fueron más eficaces que las de unifactorial, como también resultó importante las actividades para la prevención de caídas mostrando un alto porcentaje de efecto en los resultados.	En este estudio se ha demostrado el beneficio por parte de las intervenciones de enfermería para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados.

Datos de la Publicación

4. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Severo I, Almeida M, Kuchenbecker R, Vieira D, et al.	2014	Factores de riesgo de caídas en pacientes hospitalizados.(14) adultos	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342014000300540&lng=en&nrm=iso&tlng=en Brazil	Volumen 48 y número 3

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Una Revisión Sistemática	4 muestras	No corresponde	Este estudio fue evaluado por 71 artículos, de los cuales indicaron que el factor intrínscico de riesgo de caídas en pacientes de mayor edad hospitalizados y sobretodo en unidades quirúrgicas contaban con un alto porcentaje de evidencias. Mientras que los factores de correlación entre paciente y personal también eran relevantes, en estos estudios fueron encontrados diferentes brechas de factores, en especial los de relación como procesos aditivos.	La evidencia de este estudio manifiesta la proyección sistemática del factor de riesgo que contribuye a la reducción de lesiones, ayudando a la no ocurrencia de este evento adverso que puede traspasar la gravedad del paciente.

Datos de la Publicación

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Verheyden G, Weerdesteyn V, Pickering R, Kunkel D, Lennon S, Geurt A,	2013	Intervenciones para la prevención de caídas en la personas después del accidente cerebrovascular (15).	https://www.cochrane.org/es/CD008728/intervenciones-para-la-prevencion-de-las-caidas-en-los-pacientes-despues-de-un-accidente Belgica	Volumen 0 y Numero 5

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	10 estudios	No corresponde	Estos estudios fueron realizados mediante ejercicios, medicación, y provisión de lentes multifocales, estos trabajos no redujeron la tasa; a su misma vez, ofrecieron ejercicios junto a la evaluación de riesgo y programas personalizados. Ninguno resultado convincente. Mientras la administración de vitamina D y alendronato demostraron una disminución en estos pacientes.	Pocos son los resultados aptos para la utilización de accesorios como los lentes multifocales, para disminuir la cantidad de personas que puedan sufrir este evento con esta patología cerebral.

Datos de la Publicación

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Villar M, Vaquero Y, Garcia M, Gonzalez A.	2012	Evidencias para la prevención de caídas en el paciente hospitalizado pluripatológico (16)	http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/83/61 España	VOLUMEN en 4 y NÚMERO 2.

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	1880 estudios	No aplica	Intervenciones multifactoriales , la medicación y evaluación personalizada para prevenir las caídas en los pacientes de edad adulta, pueden reducir la posibilidad de caerse, utilizando los dispositivos de seguridad solo en situaciones necesarias y algunos ejercicios para las actividades que sean recomendadas.	Se requiere más análisis de investigación con trabajos bien diseñados, para confirmar su veracidad sobre estas actividades y funciones en la disminución de caídas.

Datos de la Publicación

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Weinberg J, Proske D, Szerzen A, Lefkovic K, et al.	2011	Una iniciativa de prevención de caídas para pacientes hospitalizados en hospital de atención terciaria(17)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1553725011370407 EE.UU	VOLUMEN EN 37 Y Número 7

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Una Revisión Sistemática	Pacientes mayores de 18 años.	No aplica	La tasa de caídas en paciente hospitalizados durante 4 años disminuyeron un 63%, la mayor reducción fue de 72% esto ocurrió en los tres primeros meses del 2005 y del 2009. Las lesiones leves y moderadas con el conjunto de prevención fueron disminuidas en más de la mitad del cien por ciento. Solo dos caídas con lesión mayor acontecieron durante el estudio.	De los resultados encontrados, se evidencio la disminución de caídas con una mayor probabilidad que no surjan con el compromiso del personal a través de la seguridad y responsabilidad contribuyendo así al éxito de la iniciativa.

Datos de la Publicación

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DO PAÍS	Volumen y Número
Haines T, Hill A, Hill K, Oliver D, Brauer S.	2011	Educación del paciente para prevenir caídas entre los pacientes hospitalizados de mayor edad(18)	https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/226901 Australia	Volumen 171 y número 6

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo Controlado Aleatorizado	1,206 pacientes	No corresponde	Las evidencias en la tasa de caídas fueron significativamente bajas entre los participantes con funciones cognitivas intactas del conjunto de programa completo y otros participantes asignados al grupo de controles y materiales, en estos estudios no se informaron eventos adversos ni interacciones con los materiales educativos.	La educación multimedia para paciente con seguimiento de profesionales de salud capacitados redujo las caídas entre los pacientes con función cognitiva intacta admitidos en una variedad de salas del hospital.

Datos de la Publicación

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Parras J, Carrascosa R, Carrascosa M, Zafra F, et al.	2010	Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos(19)	http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v21n3/revision1.pdf España	Volumen 21 y número 3

Contenido de la publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	60 estudios	No considero aplicable.	De todas la revisiones 37 fueron las que ingresaron al análisis .Los principales motivos por los que se producen las caídas son por la edad, enfermedades degenerativas, medicamentos y programas de operación. De todos estos análisis, hay diversidad en las actividades que han manifestado ser efectivas para disminuir las caídas.	Todos los estudios en su complejidad, fueron aplicados en medidas de disminuir el riesgo de caídas y de enfermedades a pacientes, resultando un buen beneficio para aquellas personas de edad avanzada.

Datos de la Publicación

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de Revista URL/DOI PAÍS	Volumen y Número
Xu C, Audrey T, Shi S, Shanel Y, Tan J, Premarani K, Parasuram R, Kumar S.	2012	Efectividad de las intervenciones para la evaluación y prevención de caídas en pacientes psiquiátricos adultos: una revisión sistemática	https://insights.ovid.com/crossref?an=01938924-201210090-00001 Singapur	Volumen 10 y número 9

Contenido de la Publicación

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión Sistemática	11 estudios	No aplica	Se incluyeron once estudios en esta revisión: tres estudios de antes y después, cuatro estudios descriptivos, dos estudios de casos y controles y dos estudios de cohortes. La evidencia con respecto a la efectividad de las herramientas de evaluación del riesgo de caída y las estrategias de prevención no fue concluyente. Algunos factores de riesgo que se asociaron con mayor frecuencia con caídas contuvieron diagnósticos de depresión, trastorno bipolar y demencia / enfermedad de Alzheimer, estado mental alterado, síntomas fisiológicos, informes de caídas, problemas de movilidad y marcha, afecciones médicas concurrentes, polifarmacia y tomar ciertos medicamentos como sedantes, antidepresivos y estabilizadores del estado de ánimo, particularmente litio.	Se necesita más investigaciones sobre la evaluación de las herramientas de evaluación del riesgo de caída y las estrategias de prevención de caídas, específicamente para los pacientes psiquiátricos adultos. Se precisan más estudios prospectivos y de mejor calidad que examinen los factores de riesgo de caídas en pacientes psiquiátricos.

Tabla 2: Resumen de estudios en la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados.

Diseño de estudio / título	CONCLUSIONES	Calidad de evidencias (según sistema de grado)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revision Sistematica</p> <p>La efectividad en la intervención centrada en el paciente sobre la caída en el ámbito de la atención de agudos en comparación con la atención habitual (11).</p>	<p>Las investigaciones que fueron asignadas y efectuadas con las normas de calidad, evidenciaron lo eficaz de las actividades centradas en pacientes, considerándose sobresaliente en los métodos de disminución de caídas.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA
<p>Revision Sistematica</p> <p>Intervenciones para prevenir caídas en pacientes mayores en centros asistenciales y hospitales(12)</p>	<p>Se encontró efectividad en diferentes actividades para disminuir caídas en pacientes de centro de salud y hospitales , a pesar que para otros autores la calidad de sus evidencias se consideraban bajo.</p>	ALTA	FUERTE	AUSTRALIA
<p>Meta análisis</p> <p>Efecto de las intervenciones de enfermería para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados(13)</p>	<p>Estos resultados proporcionan evidencia científica para el desarrollo y uso de las intervenciones de enfermería para el bienestar de vida en el paciente.</p>	ALTA	FUERTE	COREA
<p>Revision Sistematica</p> <p>Factores de riesgo de caidas en pacientes adultos hospitalizados(14)</p>	<p>Este estudio recomienda las proyecciones sistemáticas de factor en caídas y reducción lesión y eventos adversos que puedan complicar el estado de la patología.</p>	ALTA	FUERTE	BRAZIL
<p>Revision Sistematica</p> <p>Intervenciones para la prevención de caídas en las personas después del accidente cerebrovascular. (15)</p>	<p>Hay pocas pruebas sobre las actividades con el uso de las lentes multifocales, donde los usuarios eviten caerse o disminuyan el número de personas que caen posterior a una rehabilitación con patología cerebrovascular.</p>	ALTA	FUERTE	BELGICA
<p>Revision Sistematica</p> <p>Evidencias para la prevención de caídas en el paciente hospitalizado pluripatologico (16)</p>	<p>Se requiere más investigaciones con trabajos bien diseñados para afirmar que dichas actividades puedan disminuir las probabilidades de sufrir caídas.</p>	ALTA	FUERTE	ESPAÑA

Revision Sistemática					
Una iniciativa de prevención de caídas para pacientes hospitalizados en un hospital de atención terciaria (17)	Los resultados dan el éxito a la iniciativa y llevaron a un cambio de comportamiento normativo y una cultura de seguridad mejorada a los pacientes para prevenir las caídas.	ALTA	FUERTE	EEUU	
Ensayo Controlado Aleatorizado					
Educación del paciente para prevenir caídas entre los pacientes hospitalizados de mayor edad(18)	La educación multimedia con seguimiento por los profesionales de salud capacitados, redujo las caídas en los pacientes con función cognitiva intacta.	ALTA	FUERTE	AUSTRALIA	
Revision Sistemática					
Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en los ancianos.(19)	Todos los estudios en su complejidad, fueron aplicados en medidas de disminuir el riesgo de caídas y de enfermedades a pacientes, resultando un buen beneficio para aquellas personas de edad avanzada.	ALTA	FUERTE	ESPAÑA	
Revisión sistemática					
Evaluación del efecto de la educación del paciente sobre las tasas de caídas en pacientes hospitalizados de edad avanzada (20)	La evidencia sobre la efectividad de las herramientas de evaluación del riesgo de caída y las estrategias de prevención en el entorno psiquiátrico no fue concluyente debido a la escasez de estudios. Sin embargo, se descubrió que ciertos factores de riesgo se asocian más comúnmente con caídas en pacientes psiquiátricos adultos	ALTA	FUERTE	SINGAPUR	

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Estas revisiones fueron encontradas en los 10 artículos vinculados con la efectividad de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados.

Las evidencias fueron encontradas en las páginas de Scielo , Pudmed, Cochrane, Revistas Enfermería, Elsevier y otros.

De los 10 artículos revisados resulta que el 80% (n=8/10) son revisiones sistemáticas, el 10% (n=1/10) ensayo controlado aleatorizado, (ECA) y un 10% (n=1/10) de meta análisis. La calidad de las evidencias encontradas es de un 100%. En cuanto a los países de procedencia donde fueron realizados los artículos corresponden a: España 30.0%, Australia 20.0%, Singapur 10.0%, EE.UU10.0%, Brazil 10.0%, Corea 10.0% y Belgica10.0% correspondientemente.

De estas revisiones los artículos evidencian que el 70% (n=7/10) muestran la efectividad (11, 12,13-14,17-19).

Pruneda (11), confirma sobre la efectividad de prevención de caídas en base a las normas de calidad y modelo JBI para las intervenciones considerándose sobresalientes.

Según el autor Changqing Xu y colaboradores (12) Se encontró efectividad para diferentes actividades para disminuir caídas en pacientes de centro de salud y hospitales.

El 2015 por el autor Lee y colaboradores (13), concluyen que para disminuir las caídas se debe utilizar los mejores protocolos de enfermería, ya que estos proporcionan un buen desarrollo y uso para la calidad de vida en los pacientes.

De los resultados efectuados por Severo (14) afirman sobre la proyección sistemática en los factores de riesgo por caídas, siendo identificados para la reducción de los eventos adversos.

Por lo mismo Weinberg (17), recomienda un mayor compromiso en la continuidad de educación al personal, para mejorar el éxito de una iniciativa, llevando así un cambio en el comportamiento normativo y de seguridad.

Por otro lado, Haines y colaboradores (18) sugieren que las intervenciones son efectivas en los pacientes con problemas de función cognitiva, por lo mismo, que los profesionales de salud deben continuar con sus capacitaciones para mejor la asistencia en el paciente.

También, al respecto Laguna y colaboradores (19), manifiestan las medidas de prevención aplicadas en la función del riesgo de caídas y de enfermedades en los pacientes.

Por su parte, el 20% (n=2/10) es parcialmente eficaz los autores, Villar y colaboradores (16), realizaron un estudio en el 2012 recomendando más investigación con trabajos bien diseñados para afirmar que estas actividades puedan disminuir las caídas. Para el autor Changqing Xu y colaboradores (20), la evidencia sobre la efectividad de las herramientas de evaluación del riesgo de caída y las estrategias de prevención en el entorno psiquiátrico no fue concluyente debido a la escasez de estudios.

Desde otra perspectiva el 10% (n=1/10) consideran la no eficacia de las intervenciones para disminuir las caídas en los pacientes hospitalizados. Según el autor En el 2013 un estudio por Verheyden y colaboradores (15) relevaron pocas pruebas sobre los ejercicios con lentes multifocales para usuarios, que disminuyan el número de caídas, después de ser dado de alta en pacientes con accidente cerebrovascular.

Al término de esta presentación los artículos evidenciados por los autores dan a conocer la eficacia de las intervenciones para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

De las revisiones sistemáticas se pudo determinar una mayor probabilidad en la efectividad de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir caídas en pacientes hospitalizados, estos datos se obtuvieron en las base de referencia: Scielo, Pubmed, Journal Medical, Revista Internacional de Enfermería, Cochrane.

1. 7 de los 10 artículos enuncian la eficacia en las intervenciones para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados.
2. 2 de 10 finalizan es parcialmente eficaz que se necesita más investigación sobre la evaluación de las herramientas de evaluación del riesgo de caída y las estrategias de prevención de caídas , recomendando más investigación con trabajos bien diseñados para afirmar que estas actividades puedan disminuir las caídas en pacientes hospitalizados.
3. 1 de los 10 artículos encontrados expresan la no eficacia en la eficacia de las intervenciones para disminuir las caídas.

5.2. Recomendaciones

1. Al profesional de enfermería reforzar los protocolos para la prevención de caídas: Identificación de los factores de riesgo, valoración del paciente mediante las escalas de predicción de caídas(Downton, Estratify), medidas preventivas (antecedentes de caída, efecto de medicación, carteles, pulseras con códigos de riesgo, sensores, altura de la cama, luces, suelos antideslizantes), plan de cuidados de enfermería NOC, NIC; valoración de los procedimientos por indicadores: N° de pacientes con valoración de riesgo de caídas realizada / N° de pacientes ingresados (unidad) durante un periodo de tiempo, N° de caídas registradas con valoración hecha/ N° total de caídas registradas, N° de registros de caídas correctamente cumplidos / N° de caídas de registro total, N personas que conocen el protocolo de caídas /N° de trabajadores de la unidad. Revisión de los mismos anualmente.
2. Fomentar en el personal de enfermería la educación del paciente y familia.
3. Al profesional de enfermería deberá mantenerse actualizado en sus conocimientos para desarrollar habilidades y fortalecer destrezas en la prevención de caídas.
4. Socializar y ampliar este trabajo de investigación para reforzar y enriquecer el conocimiento de enfermería sobre la eficacia de las intervenciones en la organización de la atención para disminuir las caídas en pacientes hospitalizados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Laguna-Parras, J. M., Arrabal-Orpez M. J., Zafra-López F., García-Fernández F. P., Carrascosa-Corral, R. R., Carrascosa-García, M. I., Alejo-Esteban, J. A. Incidencia de caídas en un hospital de nivel 1: factores relacionados. *Gerokomos* [Internet] 2011 junio. [acceso 20 de octubre 2018]; 22(4): 167–173. Disponible en: doi:10.4321/s1134-928x2011000400004
2. Aranda-Gallardo M., Morales Asencio J. M., Canca-Sanchez J. C., Mora-Banderas A. M., Moya-Suarez A. B. (2012). Instruments for assessing the risk of falls in acute hospitalized patients: a systematic review protocol. *Journal of Advanced Nursing* [Internet] 2012. [acceso 23 de octubre 2018]; 69(1): 185–193. Disponible en: doi:10.1111/j.1365-2648.2012.06104.x
3. Hempel S., Newberry S., Wang Z., Booth, M., Shanman R., Johnsen B., Ganz D. A. Hospital Fall Prevention: A Systematic Review of Implementation, Components, Adherence, and Effectiveness. *Journal of the American Geriatrics Society* [Internet] 2013. [acceso 30 de octubre 2018]; 61(4): 483–494. Disponible en: doi:10.1111/jgs.12169
4. Alves V. C., Freitas W. C. J. de, Ramos J. S., Chagas S. R. G., Azevedo C., Mata L. R. Actions of the fall prevention protocol: mapping with the classification of nursing interventions. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* [Internet] 2017. [acceso 30 de octubre de 2018]; 25(1). Disponible en: doi:10.1590/1518-8345.2394.2986
5. Oliver D., Papaioannou A., Giangregorio L., Thabane L., Reizgys K., Foster, G. A systematic review and meta-analysis of studies using the STRATIFY tool for prediction of falls in hospital patients: how well does it

- work? Age and Ageing [Internet] 2008. [acceso 30 de octubre]; 37(6): 621–627. Disponible en: doi:10.1093/ageing/afn203
6. Miake-Lye I. M., Hempel S., Ganz D. A., Shekelle P. G. Inpatient Fall Prevention Programs as a Patient Safety Strategy. *Annals of Internal Medicine* [Internet] 2013. [acceso 03 de noviembre 2018]; 158(5): 390. Disponible en: doi:10.7326/0003-4819-158-5-201303051-00005
 7. The Joanna Briggs Institute. Systematic reviews-the review process, levels of evidence. *Best practice* [Internet] 2009. [acceso 09 de noviembre de 2018]; 14(15): 1-4. Disponible en: http://www.evidenciaencuidados.es/evidenciaencuidados/evidencia/bpis/pdf/jb/2010_14_15_caidasmayores.pdf
 8. Hernández-Herrera, D., Aguilera-Elizarraraz, N., Vega-Argote, M., González-Quirarte, N., Castañeda-Hidalgo, H., Isasi-Hernández, L. Aplicación de las actividades de la intervención de enfermería Prevención de caídas en adultos hospitalizados. 2017.
 9. Padula C. A., DiSano C., Ruggiero C., Carpentier M., Reppucci M., Forloney B., Hughes C. Impact of Lower Extremity Strengthening Exercises and Mobility on Fall Rates in Hospitalized Adults. *Journal of Nursing Care Quality* [Internet] 2011. [acceso 05 de noviembre 2018]; 26(3): 279–285. Disponible en: doi:10.1097/ncq.0b013e318207decb
 10. Shorr R. I., Chandler A. M., Mion L. C., Waters T. M., Liu M., Daniels M. J., Miller S. T. Effects of an Intervention to Increase Bed Alarm Use to Prevent Falls in Hospitalized Patients. *Annals of Internal Medicine* [Internet] 2012. [acceso 05 de noviembre 2018]; 157(10): 692. Disponible en: doi:10.7326/0003-4819-157-10-201211200-00005
 11. Pruneda L. Efectividad de las intervenciones centradas en el paciente sobre las caídas en el ámbito de la atención de agudos en comparación con la atención habitual. *Ene* [Internet]. 2018. [acceso 05 de noviembre 2018]; 12(1): 796. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100012&lng=es.%20Epub%2023-Abr-2018.

12. Cameron I, Dyer S, Panagoda C, Murray R, Hill K, Cumming R, Kerse N. Intervenciones para prevenir caídas en personas mayores en centros asistenciales y hospitales [Internet] 2018. [acceso 02 de noviembre de 2018]; 9(10): 33-34. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6148705/>
13. Kim Y. L., Jeong S. H. Efecto de las intervenciones de enfermería para la prevención de caídas en pacientes hospitalizados. Un Meta análisis. JKAN [Internet] 2015 [acceso 10 de noviembre]; 45(4): 469-82. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/281780702_Effects_of_Nursing_Interventions_for_Fall_Prevention_in_Hospitalized_Patients_A_Meta-analysis
14. Severo M., Almeida, Kuchenbecker R, Vieira D, Weschenfelder E, Pinto, R. Factores de riesgo de caídas en pacientes adultos hospitalizados. ESC [Internet]. 2014 [acceso 05 de noviembre 2018]; 48(3): 540–54. Disponible en:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342014000300540&lng=en&nrm=iso&tlng=en
15. Verheyden G, Weerdesteyn V, Pickering R, Kunkel D, Lennon S, Geurts A, Ashburn A. Intervenciones para la prevención de caídas en las personas después del accidente cerebrovascular. BDC [Internet].2013. Disponible en: <https://www.cochrane.org/es/CD008728/intervenciones-para-la-prevencion-de-las-caidas-en-los-pacientes-despues-de-un-accidente>
16. Villar M, Vaquero Y, García M, Gonzales A. Evidencias para la prevención de caídas en el paciente hospitalizados. CyL [Internet]. 2012. [acceso 05 de noviembre 2018]; 4(2). Disponible en:

<http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/viewFile/83/61>

17. Weinberg J, Proske D, Szerzen A, Lefkovic K, Cline. Una iniciativa de prevención de caídas para pacientes hospitalizados en un hospital de atención terciaria. CCSCP [Internet] 2011. [acceso 12 de noviembre 2018]; 37(7): 317-25. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1553725011370407>
18. Haines T, Hill A, Hill, K, Oliver D, Brauer S. Educación del paciente para prevenir caídas entre los pacientes hospitalizados de mayor edad. AIM [Internet]. 2011. [acceso 04 de noviembre 2018]; 171(6). Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamainternalmedicine/fullarticle/226901>
19. Laguna – Parras J, Carrascosa-Corral R, Zafra F, Carrascosa M, Luque F, Alejo J. Efectividad de las intervenciones para la prevención de caídas en ancianos [Internet]. 2010. [acceso 10 de noviembre del 2018]; 21(3): 97-107. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v21n3/revision1.pdf>
20. Xu C, Audrey T, Shi S, Shanel Y, Tan J, Premarani K, Parasuram R, Kumar S. Efectividad de las intervenciones para la evaluación y prevención de caídas en pacientes psiquiátricos adultos: una revisión sistemática. BMC [Internet] 2012. [acceso 05 de noviembre de 2018]; 10(9). Disponible en: <https://insights.ovid.com/crossref?an=01938924-201210090-00001>