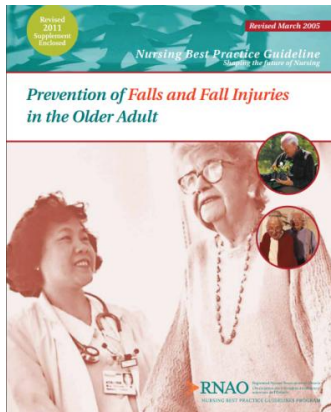


Buenas Prácticas de RNAO: Impulso de Evidencia

Implementación de la guía de buenas prácticas para reducir las caídas en adultos mayores

Prevención de caídas y lesiones relacionadas con la caída en el adulto mayor



El propósito de esta guía es aumentar la confianza, los conocimientos, las habilidades y las habilidades de todos los enfermeros en la identificación de adultos mayores en centros de salud en riesgo de caídas y definir intervenciones para prevenir la caída.



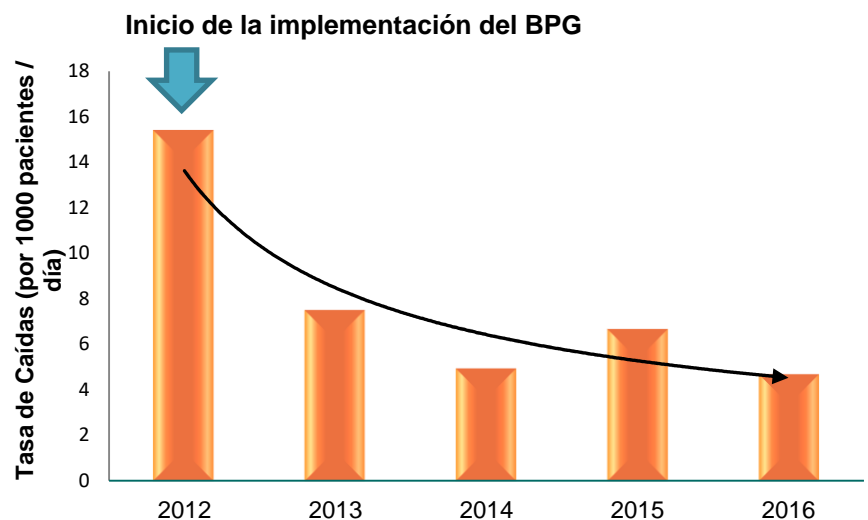
Las caídas son un problema importante de salud en los adultos mayores, causando lesiones físicas y los impactos psicológicos que resultan en hospitalizaciones. En Canadá, el 95% de las fracturas de cadera y el 85% de las hospitalizaciones relacionadas con lesiones en adultos mayores se deben a caídas¹. Se calcula que los costos directos anuales de atención de la salud son de 2.000 millones de dólares canadienses debido a caídas, y los adultos mayores representan casi la mitad de estos costos².

Objetivo: Para examinar los cambios en los resultados de salud asociados con la implementación de la guía de buenas prácticas de la RNAO (BPG) Prevención de caídas y lesiones relacionadas con la caída en el adulto mayor (2011), en dos BPSOs[®] hospitalarios.

Medida: Tasa de caídas por cada 1.000 días-paciente de 2012 a 2016 utilizando el sistema de datos NQURE[®].

Mejoramiento Clínico: Una disminución en el número de caídas en BPSOs hospitalarias, como una tasa del número de días de pacientes.

Figura 1: Tasa promedio de caídas en el hospital de Ontario BPSO-I



Impacto: La tasa de caídas disminuyó en un 70% (15,4 a 4,7) de 2013 a 2016 en el BPSO-I del hospital de Ontario (ver Figura 1).

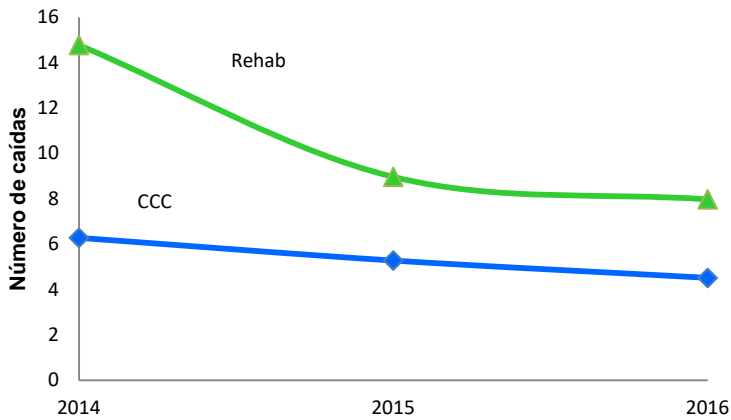
Cambios en la práctica

Entre el 2012 y el 2015, este hospital de Ontario BPSO-I implementó completamente la guía de RNAO en toda la organización. Las actividades de implementación incluyeron: capacitación para el personal, educación del paciente, detección de caídas, una herramienta de documentación posterior a la caída, redondeo deliberado y carteles a la cabecera con los requisitos de transferencia del paciente. Este BPSO compró las camas bajas según lo recomendado y usó etiquetas engomadas de las caídas para indicar a pacientes en riesgo de caídas. Se desarrolló una política de toda la organización para guiar la prevención de caídas y lesiones por caídas.

Desde 2015, esta BPSO ha mantenido las actividades de implementación y los resultados han permanecido estables.

Buenas Prácticas de RNAO: Impulso de Evidencia

Figura 2: Número de caídas en el hospital de Ontario BPSO-II



Impacto: El número de caídas disminuyó un 46% (14,78 a 4,51) de 2014 a 2016 en la unidad de rehabilitación y un 28% (6,28 a 4,51) en la unidad de CCC (véase la figura 2).

Cambios en la práctica

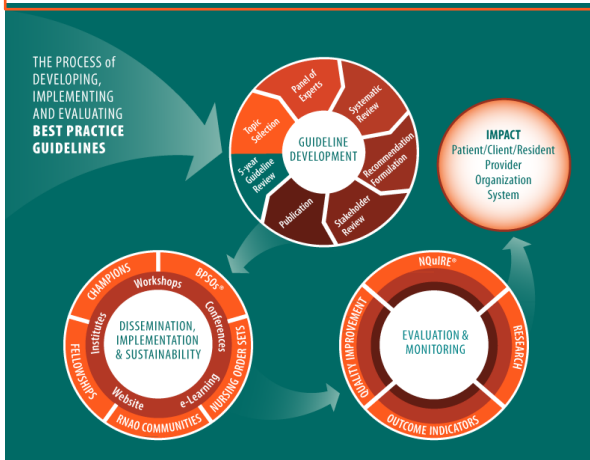
El BPSO-II del hospital de Ontario implementó esta guía dentro de sus unidades de rehabilitación (Rehab) y de cuidado continuo complejo (CCC). Las actividades de implementación incluyeron: evaluaciones diarias del riesgo de caídas, brazaletes para alertar a los pacientes para pedir ayuda, referencias a miembros del equipo interprofesional, evaluación de enfermería después de caídas y cambios en la documentación electrónica para reflejar los cambios en la práctica.

Se desarrollaron materiales educativos para el personal y los pacientes. Se desarrolló un algoritmo relacionado con la prevención de caídas y lesiones por caídas para enfermeras y otros profesionales de la salud.

BPSO-II estableció un grupo de trabajo de Falls para implementar más buenas prácticas y monitorear el impacto.



Conclusión : Este análisis demuestra una disminución en las tasas de caídas y el número de caídas para dos BPSO canadienses que implementaron la guía de buenas prácticas de RNAO, Prevención de caídas y lesiones relacionadas con la caída en el adulto mayor (2011).



RNAO lanzó el Programa BPG en 1999³ con fondos del Ministerio de Salud y Atención a Largo Plazo en Ontario, Canadá. Los 53 BPG basados en la evidencia desarrollados hasta la fecha están transformando el cuidado de enfermería y los entornos de trabajo interprofesional en todos los sectores de los sistemas de salud en todo el mundo. Las BPSO son organizaciones de salud y académicas que implementan y evalúan estos BPGs. Actualmente, hay 105 BPSOs en Canadá y alrededor del mundo, representando más de 500 sitios de implementación.

NQuIRE⁴, un sistema único de datos de enfermería ubicado en el Centro de Orientación de Asuntos Internacionales y Buenas Prácticas, permite a las BPSOs medir el impacto de la implementación de BPG por parte de BPSOs en todo el mundo. El sistema de datos NQuIRE recopila, compara e informa sobre la estructura de los recursos humanos, el proceso sensible a la enfermería basado en directrices y los indicadores de resultados.

References

- Public Health Agency of Canada (2016). The Facts: Seniors and Injury in Canada. Retrieved from <http://www.phac-aspc.gc.ca/seniors-aines/publications/public/injury-bleasure/safelive-secure/chap2-eng.php>
- SMARTRISK. The Economic Burden of Injury in Canada. Toronto, ON: SMARTRISK; 2009. Available from: <http://www.parachutecanada.org/research/item/economic-burden-of-injury-reports>
- Grinspun, D., Virani, T., & Bajnok, I. (2002). Nursing best practice guidelines: The RNAO (Registered Nurses' Association of Ontario) project. *Hospital Quarterly*, 5(2), 56-60.
- VanDeVelde-Coke, S., Doran, D., Grinspun, D., Hayes, L., Sutherland Boal, A., Velji, K., White, P., Bajnok, I., Hannah, K. (2012). Measuring outcomes of nursing care, improving the health of Canadians: NNQR (C), C-HOBIC and NQuIRE. *Nursing Leadership*, 25(2): 26-37.

Para obtener más información sobre el Centro IABPG de RNAO, visite RNAO.ca/bpg. Este trabajo es financiado por el Ministerio de Salud y Atención a Largo Plazo de Ontario. Todo el trabajo producido por la RNAO es editorialmente independiente de su fuente de financiación. Comuníquese con nquire@RNAO.ca para más detalles.

NQuIRE[®]