

### Lista de verificación prevención de caídas

Identificación del paciente susceptible de caídas	Prevención caídas
<p><b>Identificación del paciente</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nombre y apellidos</p> <p><input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Motivo de ingreso</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Realizar escala de valoración de riesgo de caídas (Downton)</b></p>	<p><b>Prevención de caídas</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ayudar a la deambulación a personas inestables.</p> <p><input type="checkbox"/> Proporcionar dispositivos de ayuda</p> <p><input type="checkbox"/> Enseñar al paciente a utilizar un bastón o andador.</p> <p><input type="checkbox"/> Colocar los objetos personales al alcance del paciente sin que tenga que realizar esfuerzos.</p> <p><input type="checkbox"/> Instruir al paciente para que pida ayuda al moverse.</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizar barandillas de la cama.</p> <p><input type="checkbox"/> Colocar la cama a nivel más bajo.</p> <p><input type="checkbox"/> Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre).</p> <p><b>Manejo ambiental:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Eliminar los factores de peligro del ambiente.</p> <p><input type="checkbox"/> Asegurarse que el paciente lleve correctamente colocadas sus prótesis.</p> <p><input type="checkbox"/> Modificar el ambiente para minimizar los peligros.</p> <p><input type="checkbox"/> Utilizar dispositivos de protección para limitar físicamente la movilidad.</p> <p><b>Enseñanza sobre medicamentos prescritos</b></p> <p><input type="checkbox"/> Instruir al paciente de los posibles efectos adversos de cada medicamento y sobre todo los relacionados con el aumento de la susceptibilidad de las caídas.</p> <p><input type="checkbox"/> Instruir al paciente sobre las acciones correctas a tomar si se producen dichos efectos adversos.</p> <p><b>Ayuda con los autocuidados: aseo baño e higiene</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ayudar al paciente en el uso de la cuña o botella. Facilitar la higiene de aseo después de la eliminación.</p> <p><input type="checkbox"/> Vigilar a los pacientes que estén tomando laxantes o diuréticos.</p> <p><input type="checkbox"/> Recomendar a los pacientes masculinos orinar sentados. Cambiar la ropa del paciente después de la eliminación.</p> <p><input type="checkbox"/> Proporcionar los objetos personales necesarios (desodorante, cepillo de dientes y jabón de baño).</p> <p><input type="checkbox"/> Proporcionar la ayuda necesaria hasta su independencia</p>
<p><b>Presencia de Factores de riesgo Extrínsecos</b></p> <p><input type="checkbox"/> Desconocimiento del entorno</p> <p><input type="checkbox"/> Desconocimiento de medidas preventivas</p> <p><input type="checkbox"/> Entorno inadecuado: Iluminación, suelos resbaladizos, superficies irregulares, barreras arquitectónicas. Altura de camillas, barandillas. Calzado o/y dispositivos inadecuados (gafas, audífonos, ayudas técnicas). Ausencia de apoyo social</p> <p><b>Presencia de Factores de riesgo Intrínsecos</b></p> <p><b>Movilidad/estabilidad:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Deambula con ayuda de personas y/o aparatos</p> <p><input type="checkbox"/> Limitación de la movilidad por enfermedad</p> <p><input type="checkbox"/> Deambula inestable con vértigos:</p> <p><input type="checkbox"/> Pacientes con mareos o síncope</p> <p><b>Alteraciones sensitivas: audición y visión</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sordera: pérdida de audición de uno o ambos oídos.</p> <p><input type="checkbox"/> Ceguera: pérdida de visión de uno o ambos ojos</p> <p><input type="checkbox"/> Hipoacusia: audición disminuida</p> <p><input type="checkbox"/> Visión disminuida</p> <p><b>Nivel de conciencia:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Agitado</p> <p><input type="checkbox"/> Confuso y desorientado severo</p> <p><input type="checkbox"/> Confuso y desorientado leve</p> <p><b>Medicaciones especiales:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Diuréticos</p> <p><input type="checkbox"/> Hipoglucemiantes</p> <p><input type="checkbox"/> Antihipertensivos, ansiolíticos, hipnóticos y sedantes</p> <p><input type="checkbox"/> Betabloqueantes</p> <p><input type="checkbox"/> Antiarrítmicos</p> <p><input type="checkbox"/> Anticoagulantes</p> <p><input type="checkbox"/> Inotrópicos</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Pauta de 4 o más medicaciones</b></p> <p><b>Alteraciones de la eliminación:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nicturia</p> <p><input type="checkbox"/> Disuria</p> <p><input type="checkbox"/> Urgencia miccional:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Caídas anteriores:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Dificultades en la comprensión:</b></p>	<p><b>Registro de actividad</b></p> <p><input type="checkbox"/> Valoraciones de riesgo de caídas</p> <p><input type="checkbox"/> Intervenciones</p> <p><input type="checkbox"/> Dispositivos de seguridad</p>