



CARTEL

PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE AYOTOXCO DE GUERRERO PUEBLA

ERNESTO LUCAS MURRIETA, ANA LAURA ARENAS FLORES (ESCUELA DE FISIOTERAPIA), CRISTINA LÓPEZ
GARCÍA (FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA)
jesusernesto.lucas@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

Las caídas en el adulto mayor implican un elevado riesgo, ya que afecta especialmente en un rango de edad de 60 a 75 años de edad a causa de varios factores intrínsecos y extrínsecos o a un factor secundario a una lesión.

Durante la vejez se ha podido constatar que muchos síntomas que se expresan en las patologías, son mirados como simples disfunciones ocasionadas por el envejecimiento. Los riesgos y afectaciones que tienen efecto que pueden rápidamente llevar al adulto mayor a la dependencia y a la postración. El riesgo de caída constituye una señal de alerta, que nos está avisando que debemos prevenirlo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La persona que sufre una caída, tiene mayor riesgo de volver a caerse, esto se debe a que el paciente presenta un estímulo de sensibilización y esto ocasiona que al caminar sienta inseguridad e inestabilidad y temor a caerse de nuevo. Lo cual puede provocar limitación en la realización de las actividades de la vida diaria, como levantarse o trasladarse de un lugar a otro. Dichos obstáculos pueden encontrarse al interior del hogar y en el ambiente, por tanto, es fundamental que los adultos mayores lo reconozcan y lo tengan en cuenta. Es importante conocer la importancia del acondicionamiento físico del adulto mayor para prevenir caídas.



OBJETIVO GENERAL

Identificar los principales factores intrínsecos y extrínsecos que aumentan la reincidencia de caída en el adulto mayor.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional, analítico para evaluar factores de riesgo de caída. Se considerarán los adultos mayores de 60 a 75 años del municipio de Ayotoxco de Guerrero. Se utilizará una encuesta tipo entrevista y que incluya las pruebas de Tinetti y Time Up and Go. Análisis estadístico descriptivo y prueba de ji cuadrada.

ALCANCES Y LIMITACIONES

Ante la situación planteada se pueden tomar medidas para disminuir el riesgo de caídas en el adulto mayor, siendo de vital importancia la labor del primer nivel de atención en nuestros sistemas de salud. Hasta el momento con la primera parte de las entrevistas, se observó interés por parte del adulto mayor para ser ayudado y evaluado para la prevención de caída y así disminuir la incidencia de la misma.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Los participantes firmarán el Consentimiento Informado

PALABRAS CLAVE

Adulto mayor, Alteración funcional, Caídas, Riesgo, Vejez.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Holliday R. Understanding ageing. Ageing: Science, Medicine, and Society. Phil Trans R Soc Lond B Biol Sci. 1997;352:1793-7. 5. Kirkwood TB. The origins of human ageing. Ageing: Science, Medicine, and Society. Phil Trans R Soc Lond B Biol Sci. 1997;352:1765-72.



MODALIDAD: INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Hernández M. Envejecimiento. Rev. Cubana en salud publica [serien en internet]; 2014 [citado 2 diciembre 2017]; 4(4) disponiblen en: http://seminarioenvejecimiento.unam.mx/Publicaciones/articulos/pensar_vejez_env.pdf

De Santillana Hernández S, Alvarado Moctezuma L. Caídas en el adulto mayor [Internet]. medigraphic. 2002 [cited 13 December 2017]. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2002/im026f.pdf>