1. **OBJETIVO**

Definir las actividades normalmente ejecutadas para realizar la prevención de caídas de los pacientes en **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**.

1. **ALCANCE**

El protocolo inicia con la necesidad del paciente de ser atendido, para realizar una atención, en **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**.

1. **ENFOQUE DIFERENCIAL**

Dentrode la **IPS Salud y Bienestar con Establecimiento de Comercio Luz y Vida** se atienden pacientes sin importar su edad, género, raza, etnia, condición de discapacidad. Sin ningún tipo de discriminación, marginación, invisibilizarían y violencia, permitiendo la inclusión de la población vulnerable con discapacidad múltiple, trastornos médicos subyacentes, ciclo de vida (adulto y vejez), inclusión étnica (afrodescendiente, indígena, Rron, Gitano), Orientación sexual e identidad de género (hombre, mujer y población LGTBI), Población rural y urbana, Migrantes, nivel educativo y victimas de conflicto armado.

1. **RECURSOS**

| **RECURSOS** | **TALENTO HUMANO** | **EQUIPOS BIOMÉDICOS** | **INSTRUMENTAL** | **MEDICAMENTOS** | **DISPOSITIVOS MÉDICOS** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDADES** |
| **PREVENCIÓN DE CAÍDA** |  **Auxiliar de enfermería** **recepcionista** **Medico** | NR | NR | NR | NR |

NR: No se requiere en este protocolo

1. **MARCO NORMATIVO**

| Decreto 780 del 2016 | Decreto Único reglamentario del sector salud. |
| --- | --- |
| Resolución 3100 del 2019 | Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. |

* 1. **DEFINICIONES**

| CAÍDA | Movimiento descendente repentino, no intencional del cuerpo hacía el suelo u otra superficie excluyendo caídas resultantes de golpes violentos o acciones deliberadas. |
| --- | --- |
| RIESGO DE CAÍDA | Aumento de la susceptibilidad a las caídas que pueden causar daño físico. |
| DEAMBULACIÓN | Se refiere a la forma como el paciente camina. |

* 1. **ABREVIATURAS**

|  | NINGUNA |
| --- | --- |

1. **EVALUACIÓN DEL RIESGO**

| **POSIBLE RIESGO** | **ACTIVIDAD MINIMIZACIÓN DEL RIESGO** |
| --- | --- |
| No identificar los criterios de riesgo del paciente | En **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**, hace identificación de los posibles riesgos del paciente, durante la primera atención.  |
| No registrar en Historia Clínica el posible riesgo de una caída | En **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**, siempre registrará en Historia Clínica del paciente, los riesgos de caída que se han presentado durante su atención en la consulta. |

1. **DESARROLLO**

Mediante identificación visual valorar el riesgo de caída de todo paciente, que ingrese a **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**, los criterios a evaluar son:

* Paciente con mala visibilidad
* Paciente Agitado
* Funcionalmente afectado (dificultad al caminar o para sostenerse)
* Paciente que requiere ir frecuentemente al baño
* Paciente con movilidad disminuida

Al momento de identificar un paciente con estas características, se debe informar a todas las áreas de la existencia de este, verbalmente, con el objetivo de minimizar el riesgo de la caída; al no realizar las siguientes acciones inseguras:

* Dejar el paciente solo
* Inmovilización inadecuada del paciente
* Pisos mojados o enjabonados
* Traslado del paciente por medios inadecuados y sin medidas de protección

En ausencia de familiar o acudiente más la imposibilidad del paciente para la toma de decisiones; será el profesional del paciente quien pondrá en práctica las medidas que correspondan según la clasificación del riesgo, hasta que un familiar o acudiente se haga presente.

En **Salud y Bienestar con establecimiento de comercio Luz y Vida**, se tomarán las siguientes Medidas de Prevención de caídas para todos los pacientes:

* Mantener el piso seco
* No dejar el paciente solo
* Educación a familiar o acudiente
* Evitar obstáculos en pasillos, salas etc.
* Asegurar buena iluminación en las áreas de atención y deambulación del paciente.

Acompañamiento por aux de enfermería

1. **BIBLIOGRAFÍA**
2. Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas – Paquetes Instruccionales – Ministerio de la Protección Social.