

# ANÁLISIS DE FACTORES DE RIESGO Y PERFIL DE CAÍDAS EN MAYORES DE 60 AÑOS

**Autores:** María Hernández Carrasco\*, Irene García Álvarez \*, Eduardo González García\*, Alba Hidalgo Benito\*, Nerea García Granja\*\*.  
**Centro de Trabajo:** Centro de Salud Arturo Eyries (Valladolid Oeste)\*, Centro de Salud de la Victoria (Valladolid Este)\*\*

## OBJETIVOS

Valoración de la prevalencia de caídas, análisis de los factores predisponentes de caídas más frecuentes en la población mayor de 60 años en varios Centros Para Mayores en ámbito urbano e identificación de los perfiles con potencial riesgo de precipitación.

**Estudio:** observacional descriptivo transversal.

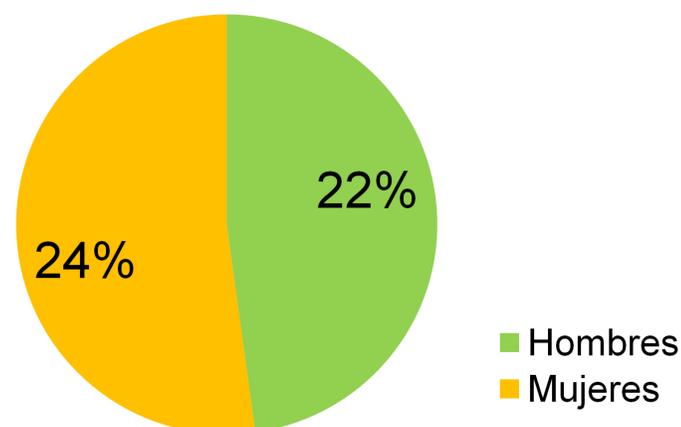
**Población** mayores de 60 años que acudieron voluntariamente a una intervención sobre prevención de caídas en Centros para Mayores de ámbito urbano en ciudad de mediano tamaño.

**Método:** los participantes cumplimentaron, previo consentimiento informado, una encuesta con datos de filiación y preguntas de respuesta dicotómica donde se recogieron datos referentes a antecedentes de caída en el último año, presencia de factores internos y factores externos precipitantes de caídas.

**Análisis estadístico:** realizado con paquete SPSS para Windows utilizando prueba Chi-cuadrado con tablas cruzadas.

Total de participantes 104

Antecedentes de caídas entre los 65 y 80 años (32,7%)



## Factores intrínsecos

Enfermedad crónica	30%
Medicación crónica	39,4%
Apoyo en la deambulación	10,6%
Micción nocturna	75 %
Revisión visual	81,7%
Revisión auditiva	76%

## Factores extrínsecos

Alfombra	33,7%
Revisión de iluminación	32,7%
Rebajes de aceras	70,2%
Normas de seguridad vial	91,3%
Avisador CR	8,7%

## CONCLUSIONES

Tanto los factores intrínsecos como los extrínsecos son precipitantes de caídas. El sexo femenino con edad entre 65-80 años, toma de fármacos de manera crónica y con alteraciones sensoriales se mantiene como el perfil de adultos mayores que cae con mayor frecuencia. Debemos usar estos perfiles de riesgo de caídas para aportar atención adicional e intervenciones preventivas necesarias evitando así el empeoramiento de la salud en adultos mayores y mejorando la prevención de accidentes futuros.