

Elementos mínimos a considerar en el Registro de Caídas

Objetivo: facilitar el Análisis necesario para tomar medidas de prevención

- Hora:
- Quienes presenciaron la caída: Nadie/detallar:
- Consecuencias inmediatas observadas:
- Tiempo transcurrido desde la última comida:
- Tiempo transcurrido desde la última medicación:
- Estaba realizando una actividad habitual: Si/No/NS
 - o Detállela:
- Estaba de pié: Si/No/NS
- Estaba caminando: Si/No/NS
- Intentaba alcanzar algo por encima o por debajo de su cabeza: Si/No/NS
 - o Detállelo:
- Detalle el calzado durante caída:
- Se hallaba rodeado de un grupo de personas: Si/No/NS
- Respondía a algún síntoma de urgencia vesical/intestinal: Si/No/NS
 - o Detállelo:
- Presencia de personal: Si/No/NS
- Brillaba el suelo: Si/No/NS
- Estaba el suelo resbaladizo por presencia de líquido: Si/No
- Había algún objeto extraño en medio: Si/No
 - o Detállelo:
- Se había cambiado algún mueble o algo en el entorno: Si/No
 - o Detállelo:
- Tipo de caída:
 - o <u>Caída</u>: Cualquier episodio en el que una persona acabe de forma imprevista, o intencionada, en un nivel mas bajo, o en el suelo, cuando estaba de pie, o desde una silla, el inodoro o la cama.
 - o <u>Casi-Caída</u>: Caída que no llega a consumarse por la razón que sea, pero que podría haberlo sido en otras circunstancias o lugar.

