

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

Enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados

Nursing in the prevention of falls in hospitalized patients

Ericka Lizbeth Marca Fajardo

emarca1@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0008-7282-0450>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

Christel Alexandra Orellana Peláez

caorellanap@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2413-3559>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4074>

Artículo recibido: 31 de mayo de 2025

Aceptado para publicación: 24 de junio de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4074>

Enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados

Nursing in the prevention of falls in hospitalized patients

Ericka Lizbeth Marca Fajardo

emarca1@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0008-7282-0450>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

Christel Alexandra Orellana Peláez

caorellanap@utmachala.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2413-3559>

Universidad Técnica de Machala

Ecuador

Artículo recibido: 31 de mayo de 2025. Aceptado para publicación: 24 de junio de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La prevención de caídas constituye una intervención esencial dentro de los programas de seguridad del paciente para mejorar la atención de salud. El siguiente estudio tiene como objetivo determinar el conocimiento que poseen los profesionales de enfermería en relación con la prevención de caídas en pacientes hospitalizados, para proponer estrategias que fortalezcan conocimientos y competencias. Se realizó un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, realizado con 110 profesionales de enfermería que laboran en un hospital de segundo nivel de la ciudad de Machala. Los datos fueron recolectados por medio de un cuestionario validado y analizados mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,788 con un nivel de confianza de 95%. Los resultados señalan que el personal de enfermería posee un buen conocimiento respecto a la prevención de caídas en pacientes hospitalizados, además, existe un alto índice de la aplicación de estrategias preventivas a nivel general de los tres dominios evaluados, el 68,91% lo aplica siempre, el 29,90% a veces y el 1,19% nunca. En conclusión, el conocimiento sólido de enfermería para prevenir caídas es fundamental para garantizar cuidado de calidad en el paciente, asimismo, resulta fundamental fortalecer en la adherencia de protocolos y manuales existentes para que se brinde cuidado integral al usuario.

Palabras clave: caídas, seguridad del paciente, evento adverso, estrategias de prevención, rol de enfermería

Abstract

Fall prevention constitutes an essential intervention within patient safety programs to improve healthcare quality. This study aims to determine the level of knowledge that nursing professionals possess regarding the prevention of falls in hospitalized patients, in order to propose strategies that strengthen their knowledge and competencies. A descriptive, cross-sectional quantitative study was conducted with 110 nursing professionals working at a second-level hospital in the city of Machala. Data were collected through a validated questionnaire and analyzed using Cronbach's alpha coefficient, yielding a value of 0.788 with a 95% confidence level. The results indicate that nursing staff have a good level of knowledge concerning the prevention of falls in hospitalized patients. Additionally,

there is a high rate of implementation of preventive strategies across the three evaluated domains: 68.91% always apply them, 29.90% sometimes, and 1.19% never. In conclusion, a solid understanding of fall prevention in nursing is fundamental to ensuring quality patient care. It is also crucial to reinforce adherence to existing protocols and manuals in order to provide comprehensive care to patients.

Keywords: falls, patient safety, adverse event, prevention strategies, nursing role

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Marca Fajardo, E. L., & Orellana Peláez, C. A. (2025). Enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (3), 1755 – 1767. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4074>

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a las caídas como "sucesos involuntarios que hacen perder el equilibrio y dar con el cuerpo en el suelo o en otra superficie firme que lo detenga" (Organización Mundial de la Salud, 2021). La seguridad del paciente es un componente esencial en la calidad de atención que brindan los servicios sanitarios (Velásquez y otros, 2023; Añel y otros, 2021); este indicador se rige como la base para mitigar los eventos adversos como son las caídas.

En el contexto asistencial, uno de los eventos adversos más frecuentes en el entorno hospitalario son las caídas. Esta complicación es subyacente a factores extrínsecos como: los organizativos, tecnológicos y humanos. Por otro lado, los factores intrínsecos relacionados con el paciente como: la edad, el estado de conciencia, el historial de caídas, entre otros (Qian y otros, 2022; García y otros, 2021).

Estos incidentes aumentan la tasa de mortalidad, morbilidad y generan afectación en la calidad de vida del paciente en el aspecto físico, emocional y psicológico; agregando que enmarca costos asociados para los sistemas de salud pública (Martínez, 2022). A nivel mundial, la OMS determina que las caídas en la tercera parte de los casos ocasionan traumatismos, teniendo una incidencia de 3 a 5 casos por cada 1000 días hospitalizados, afectando los resultados clínicos y la pronta recuperación del usuario (Organización Mundial de la Salud, 2023). Por ello, la prevención de caídas constituye una intervención esencial dentro de los programas de seguridad del paciente para mejorar la atención de salud.

En un estudio desarrollado en España, se estima que 52,31% de los pacientes hospitalizados presentaron alto riesgo de caídas, registrando 423 caídas, 62,17% sin lesiones en un periodo de 8,15 días, lo que representa una problemática importante para los servicios de salud (Alcañiz y otros, 2020). Las caídas no solo aumentan la morbilidad, sino que también generan costos adicionales por las complicaciones asociadas, tales como lesiones, fracturas, traumatismos craneoencefálicos o hemorragias.

Otro estudio realizado en España, se planteó determinar el nivel de la práctica relacionada al conocimiento y actitudes que poseen los profesionales de enfermería sobre prevención de caídas en adultos mayores. El 89,5% de las enfermeras presentan un nivel de conocimiento insuficiente, mientras que el 52,6% muestra una actitud positiva hacia la prevención de caídas, y un 61,8% implementa prácticas preventivas en su entorno laboral (Tonial y otros, 2021). En Ecuador, en la ciudad de Esmeraldas, se estudió la incidencia de eventos adversos en el cuidado directo del usuario, el cual determinó que del 100% de los eventos adversos notificados en el hospital General Sur Delfina Torres, el 11 % corresponde a 1 caída (Sandy, 2021).

Los enfermeros, como profesionales encargados del cuidado directo de los pacientes tienen la responsabilidad de capacitarse continuamente de los protocolos y manuales que ofrece el MSP, para que puedan adquirir la capacidad y el conocimiento que permita identificar riesgos potenciales, educar al paciente y a la familia (Montejano y otros, 2020). Por lo cual, incluir a este grupo de profesionales en una cultura de responsabilidad humanística y formación continua, fortalece conocimientos y competencias, para procurar el bienestar y recuperación temprana de la independencia del paciente.

El propósito de esta investigación es determinar el conocimiento que poseen los profesionales de enfermería en relación con la prevención de caídas en pacientes hospitalizados, para proponer estrategias que fortalezcan conocimientos y competencias, garantizando un entorno seguro y bienestar para el usuario.

METODOLOGÍA

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal. Este estudio se ejecutó con profesionales de enfermería que laboran en un hospital de tercer nivel de la ciudad de Machala. La población es de 155 y la muestra estuvo conformada de 110 participantes utilizando la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Respecto a los criterios de inclusión, se consideró a los profesionales de enfermería que laboran en la entidad sanitaria mencionada y que acepten ser parte del estudio; mientras que los criterios de exclusión fueron aplicados para el personal de enfermería que no acepte ser parte del estudio mediante el consentimiento informado y que se encuentre de vacaciones.

La recolección de datos se realizó de manera presencial, confidencial y anónima, utilizando una encuesta que se elaboró en base al manual "Seguridad del paciente – Usuario" del 2016, por lo que, el cuestionario fue validado por tres expertos docentes en enfermería para garantizar su pertinencia y claridad. El instrumento consta de 18 preguntas distribuidas en dos dimensiones principales: la primera evalúa el conocimiento sobre medidas preventivas de caídas, mientras que la segunda mide la aplicación de estrategias preventivas. Esta última dimensión está dividida en tres subdimensiones: estrategias relacionadas con el equipo de salud, con el equipo de salud y el mobiliario y, con el equipo de salud, el paciente y los cuidadores. Se realizó una prueba piloto con 10 profesionales de enfermería, lo que permitió realizar ajustes finales. Su fiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,788, que demuestra una consistencia interna adecuada.

Para el tratamiento de los datos recabados se diseñó una base de datos según las variables de la encuesta en el programa SPSS IBM versión 26, el cual permitió elaborar tablas y gráficos simples y cruzados.

RESULTADOS

Tabla 1

Perfil sociodemográfico y experiencia profesional de los participantes en relación con caídas previas de los pacientes atendidos

			Número de caídas previas experimentadas con pacientes				
Edad			1	2	3	Ninguna	Total
21 a 30 años	Experiencia laboral	1 a 2 años	2	3	0	6	11
		3 a 5 años	3	2	0	6	11
		> a 5 años	0	0	0	0	0
		Subtotal	5	5	0	12	22
31 a 40 años	Experiencia laboral	1 a 2 años	0	0	0	2	2
		3 a 5 años	2	4	0	7	13
		> a 5 años	13	3	0	33	49
		Subtotal	15	7	0	42	64
41 a 50 años	Experiencia laboral	1 a 2 años	0	0	0	0	0
		3 a 5 años	1	0	0	0	1
		> a 5 años	3	4	1	13	21
		Subtotal	4	4	1	13	22
51 o más años	Experiencia laboral	1 a 2 años	0	0	0	0	0
		3 a 5 años	0	0	0	0	0
		> a 5 años	0	1	0	1	2
		Subtotal	0	1	0	1	2

Fuente: elaboración propia.

De acuerdo con los resultados obtenidos, el personal de enfermería con mayor experiencia laboral, en específico el grupo con más de 5 años, no presenta incidencia de caídas; este índice se observa en el grupo de edad de 31 a 40 años y 41 a 50 años. Sin embargo, aunque la mayor experiencia actúe como actor protector no garantiza la disminución del riesgo total de caídas, puesto que 24 participantes han experimentado al menos una caída durante su experiencia laboral, aquello depende de aspectos organizativos, técnicos y asistenciales.

Tabla 2

Conocimiento de medidas preventivas de caídas en pacientes hospitalizados

	Respuestas correctas	Respuestas incorrectas
Elija los medicamentos que pueden aumentar el riesgo de caídas.	59,1%	40,9%
¿Cuál es la escala que se debe realizar al ingreso del paciente?	94,5%	5,5%
Las enfermedades psicoemocionales (ansiedad, depresión) tienen relación con las caídas.	77,3%	22,7%
La presencia de comorbilidades y limitaciones físicas (Ej: enfermedades neurológicas, cardiovasculares, visuales), propias del paciente, ¿aumenta el riesgo de caídas?	90,9%	9,1%
Elija el color de codificación de la manilla de identificación que señala el riesgo de caída en un paciente.	24,5%	75,5%

Fuente: elaboración propia.

El personal de enfermería posee un buen conocimiento respecto a la prevención de caídas en pacientes hospitalizados, pues los resultados señalan mayor porcentaje de respuestas correctas en las personas encuestadas, sin embargo, hay áreas que fortalecer, pues el 75,5% no tiene conocimiento sobre el color de codificación de manilla que señala riesgo de caídas en pacientes. Esto indica que, aunque existe buen nivel de conocimiento es necesario continuar con capacitaciones continuas para garantizar una atención segura y de calidad, minimizando así los eventos adversos relacionados con caídas durante la hospitalización.

Tabla 3

Dominio - Relacionadas con el equipo de salud

Dominio 1	Nunca	A veces	Siempre
Evalúo el riesgo de caídas en pacientes ingresados y registró el puntaje obtenido en la historia clínica y en la cama del paciente.	0,9%	12,7%	86,4%
Promuevo a los pacientes a realizar ejercicio a menos que esté contraindicado	10,9%	60,9%	28,2%
Luego de administrar medicación de alto riesgo de caída, vigilo la aparición de efectos secundarios.	0,9%	53,6%	45,5%
Me aseguro de que los pacientes con riesgo de caerse permanezcan con sus cuidadores.	0,9%	11,8%	87,3%
Notificar incidentes de caídas para mejorar las prácticas sanitarias en el futuro.	0,9%	48,2%	50,9%

Fuente: elaboración propia.

La siguiente tabla describe la aplicación de estrategias relacionadas con el equipo de salud, que evalúa el actuar de enfermería para prevenir caídas; cuyos resultados indican que los participantes en su mayoría aplican estrategias de prevención, aunque existen áreas que requieren refuerzo; como la promoción de ejercicio, el 28,2% del profesional enfermero lo fomenta siempre, mientras que el 60,9% lo realiza a veces, lo que indica una oportunidad de mejora, considerando los beneficios del ejercicio como prevención de caída. Asimismo, en cuanto a la notificación de caídas el 50,9% y de la vigilancia post aparición de efectos secundarios el 45,5% los participantes lo aplican siempre.

Es necesario que el personal de enfermería siga enfatizando su cuidado al promover atención integral al paciente, para ofrecer una atención segura y de calidad.

Tabla 4

Dominio - Relacionadas con el equipo de salud y mobiliario

Dominio 2	Nunca	A veces	Siempre
Cuando voy a movilizar a un paciente en camilla o silla de ruedas, me seguro que estén en buen estado funcional y levantó las barandillas de la cama y activo el bloqueo respectivamente en el traslado.	0,0%	10,9%	89,1%
Mantengo una buena iluminación tanto diurna como nocturna.	0,0%	19,1%	80,9%
Me aseguro de que los dispositivos de ayuda y pertenencias del paciente (si precisa) estén al alcance del paciente (bastones, andador, lentes, audífonos etc.)	2,7%	17,3%	80%
Mantengo limpia la unidad de estancia del paciente cumpliendo con las normas definidas por el establecimiento de salud y con las normas de bioseguridad.	0,0%	30,9%	69,1%

Fuente: elaboración propia.

Se observa que el personal de enfermería aplica de manera continua prácticas seguras hacia el paciente, el 89,1% de los participantes verifican el estado de los equipos de mobiliario y el 80,9% mantiene buena iluminación. Estos datos son eficaces, pues el conocimiento de enfermería se ve reflejado en buenas prácticas basadas en humanismo y conocimiento técnico para el manejo y así minimizar el riesgo de caídas.

Tabla 5

Dominio – Relacionadas con el equipo de salud, paciente, familiar y personas encargadas del cuidado de salud

Dominio 3	Nunca	A veces	Siempre
Motivo a mantener el orden en la unidad hospitalaria al paciente y familiar.	0,0%	2,7%	97,3%
Explico al paciente y cuidador sobre el uso de barandales y de silla de ruedas.	0,0%	51,8%	48,2%

Educo a los pacientes con alto riesgo de caídas a que muevan el cuerpo lentamente cuando cambian de posición y les ayudo cuando es necesario.	0,0%	22,7%	77,3%
Educo a pacientes y cuidadores sobre medidas de prevención de caídas y se las recuerdo frecuentemente.	0,0%	53,6%	46,4%

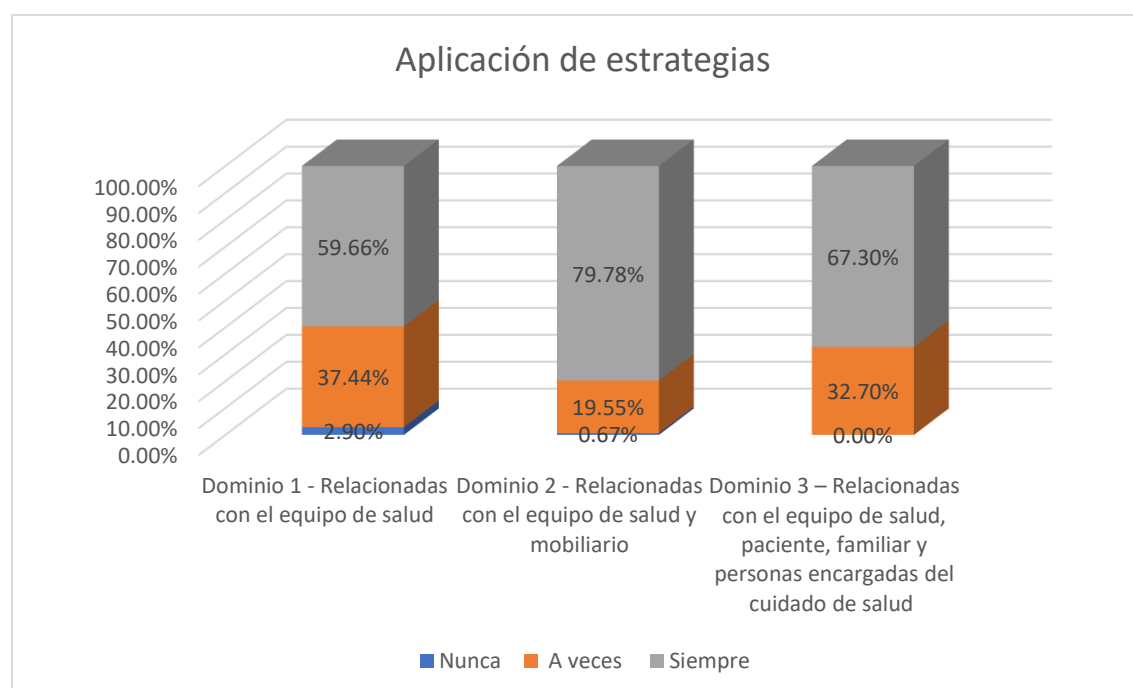
Fuente: elaboración propia.

La tabla describe la aplicación de estrategias educativas de enfermería en relación al paciente, familia y personas encargadas del cuidado de salud del usuario. Estos resultados señalan que el personal de enfermería tiene conocimiento para mitigar caídas y realiza la aplicación de varias estrategias como mantener el orden, la enseñanza y apoyo durante la movilización del usuario, pero ese conocimiento no es siempre transmitido al paciente y cuidador.

Esto se ve reflejado en una baja educación sobre el uso de barandales y silla de ruedas con 48,2% y el en educar y recordar medidas de prevención con 46,4%. La integración de la educación como parte de cuidado integral para prevenir caídas es fundamental, pues permite guiar al paciente y su familia para que puedan participar en su seguridad.

Gráfico 1

Aplicación de estrategias por dominio

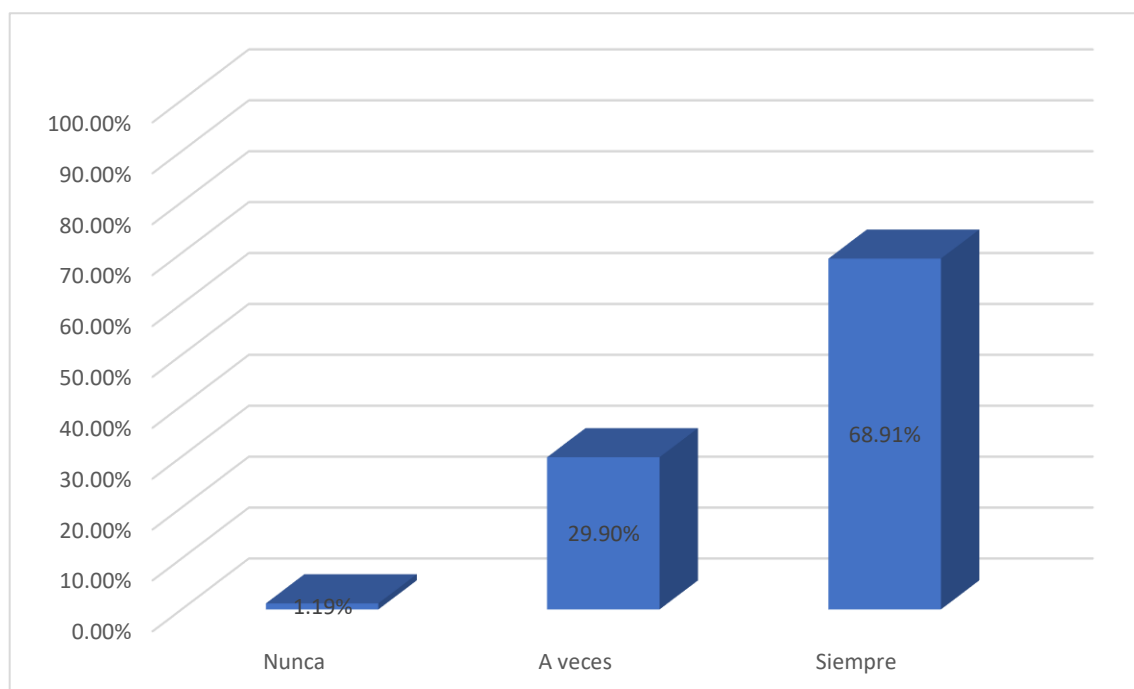


El gráfico muestra la aplicación de estrategias preventivas de caídas del personal de enfermería, evaluadas en los tres dominios. Se observa de manera general que la aplicación de estrategias es de manera continua en cada dominio y que siempre es practicado por el personal de salud, pero que aún hay áreas por fortalecer. El dominio 2 relacionado con el equipo de salud y mobiliario es el más aplicado con 79,78%, seguido por el dominio 3 con 67,30% que lo aplica siempre y 32,70% que aplica a veces; aunque este último resultado sea positivo indica dificultades, pues cuando la prevención involucra al paciente y a su entorno la aplicación no es uniforme. Por otro lado, el dominio menos aplicado es el 1,

relacionado con el equipo de salud con 59,66% de aplicación, lo cual podría ser un factor de riesgo para una incidencia de caída, puesto que el 37,44% lo realiza a veces.

Gráfico 2

Aplicación de estrategias a nivel general



El gráfico describe aplicación de estrategias preventivas de caídas a nivel general de los tres dominios evaluados. Se observa que los profesionales de enfermería que laboran en esta entidad sanitaria tienen conocimiento sobre prevención de caídas, pues existe alta aplicación de estrategias con 68,91%. Sin embargo, es importante continuar fortaleciendo el conocimiento para que la atención que se brinde al paciente sea holística e integral.

DISCUSIÓN

El conocimiento de los profesionales de enfermería sobre el manejo y prevención de caídas es esencial para prevenir y mitigar la aparición de eventos adversos relacionadas con las caídas, pues constituye la primera línea de acercamiento al paciente y, es quién se encuentra brindando atención continua en su estancia hospitalaria (Strini y otros, 2021; Espinoza y otros, 2024). Se reporta en el estudio de (Albasha y otros, 2023) que el 60% del personal considera que tiene un conocimiento adecuado, 34% moderado y 7% inadecuado. En relación con los hallazgos mencionados, en este estudio indica que existe conocimiento, pues el 68,91% de los profesionales de enfermería implementa de manera continua estrategias de prevención, reflejando su conocimiento en la aplicación de estas actividades.

La aplicación de estrategias para prevenir caídas por parte del personal de salud es fundamental, pues permite determinar objetivos que eviten causar daño al paciente, de tal manera que, el usuario reciba atención integral y de calidad (Oporto, 2022; Gordillo y otros, 2025). En el Dominio 1 – Relacionado con el equipo de salud, entre los resultados que sobresalen es la promoción de realizar ejercicio físico a los pacientes solo “a veces”. Múltiples factores pueden contribuir a esta disminución de aplicación de estrategia: exceso de trabajo, falta de personal, mal ambiente laboral, estrés, falta de experiencia,

conocimiento y habilidades (Jinete y otros, 2021). Según García y otros, en el 2021 el ejercicio físico contribuye al fortalecimiento muscular y el equilibrio.

Se reporta que la polifarmacia en los pacientes, en especial adultos mayores, representa un factor de riesgo para la ocurrencia de una caída, especialmente de medicamentos psicotrópicos que alteran la condición neurológica del paciente, el tono muscular, visión borrosa y equilibrio postural, lo que hace necesario la vigilancia oportuna de las reacciones medicamentosas luego de su administración (Machado y otros, 2024; Martí y otros, 2023). Además, la presencia de comorbilidades propias del paciente físicas (diabetes, Alzheimer, cáncer, etc.) como mentales (ansiedad, estrés) pueden interactuar con la medicación, potenciando efectos adversos que incrementan la vulnerabilidad del paciente y favorece la aparición de caídas y fracturas.

En alineación con lo mencionado, en esta investigación se demuestra que el personal de enfermería tiene conocimiento sobre la medicina que aumenta el riesgo de caídas, como reacción adversa, sin embargo, la implementación de la vigilancia post administración no es constante.

Por otro lado, es llamativo que el 50,9% de los profesionales de enfermería notifican caídas cuando son afectados por este evento adverso y que el 48,2% lo realizan a veces; pues establece una brecha significativa en la aplicación de protocolos establecidos por el Ministerio de Salud Pública (MSP) y la entidad sanitaria. En relación con el estudio de (González y otros, 2022), el 24,61% de los profesionales de salud realizan la notificación; aquello se debe al escaso conocimiento de sistemas de notificación, sensibilización, demanda por mala praxis y, sobre todo, que afecte la credibilidad y competencia del profesional.

Si mayor es el tiempo de hospitalización, mayor es el riesgo de caídas para el usuario, por lo cual, realizar un plan de cuidado de enfermería individualizado y centrado en las necesidades del paciente que asegure la identificación de factores extrínsecos como un buen ambiente, iluminación, movilización siguiendo protocolos estandarizados y preservando la higiene en la unidad hospitalaria, garantiza su seguridad (Sena y otros, 2021; Fuentes, 2021). En relación con lo anterior, el Dominio 2 - Relacionadas con el equipo de salud y mobiliario, indica una aplicación estrategias del 79,78% del personal de enfermería, lo que refleja conocimiento óptimo en el manejo del entorno y equipos médicos del usuario, lo que favorece el bienestar integral del paciente.

Enfermería dentro de sus funciones cumple el rol de educadora, por ello, instruir y orientar al paciente, familia y cuidador es una clave para aumentar la capacidad de conocimiento, concientización y promover conductas que le permitan al usuario implementar estrategias que mitiguen las tasas de caídas en la hospitalización (Orts y otros, 2024; Morris y otros, 2022). De acuerdo con la investigación de (Prevettóni y otros, 2021) luego de la intervención multifactorial educativa dirigida a los adultos mayores, hubo reducción a 13,9% del 33,3% que habían sufrido caídas en la evaluación inicial. En línea con lo previamente expuesto, el 67,30% de los licenciados en enfermería en el Dominio 3 - Relacionadas con el equipo de salud, paciente, familiar y personas encargadas del cuidado de salud cumplen con la educación para la salud; aquello se puede considerar como un determinante para que el usuario no esté expuesto ante una caída. Sin embargo, existe un 32,70% de participantes que lo realizan a veces, lo que evidencia que se deben fortalecer en las conductas de prevención.

La estrategia de prevención de caídas involucra de manera integral al paciente, familia y al equipo multidisciplinario de salud. (Vacario y otros, 2022; Moreira y otros, 2021) mencionan que la ausencia de la familia en el internamiento hospitalario constituye un factor que influye en la probabilidad de que ocurra una caída.

Estudios plantean que el conocimiento en enfermería, combinado con la implementación de estrategias de prevención de caídas, contribuye significativamente a la seguridad y bienestar del

paciente; la prestación de una atención implica el desarrollo e integración de un modelo de gestión orientado a optimizar la calidad asistencial y seguridad determinando los factores intrínsecos como extrínsecos que pueden ocasionar una caída (Quijije y otros, 2023; Llagostera y otros, 2023).

CONCLUSIÓN

El análisis del conocimiento de los profesionales de enfermería sobre prevención de caídas en pacientes hospitalizados, mostró en este estudio, que la mayoría de los profesionales de enfermería tienen conocimiento óptimo para manejar a pacientes con riesgo de caídas, reflejándose en un alto índice de aplicación de estrategias en los tres dominios evaluados, pues implementan de manera continua las estrategias, con un enfoque holístico en el usuario y la familia. Por otro lado, existe un porcentaje de enfermeros que tienen conocimiento adecuado sobre las caídas y su prevención; sin embargo, su práctica en la prevención de caídas no es aplicada.

Los resultados obtenidos en esta investigación conllevan implicaciones relevantes para la praxis clínica del profesional de enfermería, pues evidencia que un sólido conocimiento de enfermería en línea con la prevención de caídas es fundamental para garantizar cuidado de calidad en el paciente. En consecuencia, resulta fundamental fortalecer la adherencia de protocolos y manuales existentes, así como promover capacitación continua para asegurar una preparación adecuada y evitar la aparición de una caída.

REFERENCIAS

- Albasha, N., McCullagh, R., Cornally, N., & Timmons, S. (2023). Staff knowledge, attitudes and confidence levels for fall preventions in older person long-term care facilities: a cross-sectional study. *BMC Geriátría*, 23(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12877-023-04323-0>
- Alcañiz, A., García, M., Zúñica, L., Begoña, M., Iñigo, L., Folguera, M., . . . Melián, E. (2020). Experiencia en la implantación de la Guía de prevención de caídas en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados. Experiencia de implementación de una guía sobre prevención de caídas en Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados. *Enfermería Clínica*, 30(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.03.015>
- Añel, R., Remón, C., & Martín, M. (2021). La participación del paciente en su seguridad. *Atención Primaria*, 53(102215). <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102215>
- Espinoza, C., Morales, L., Mosquera, J., Céspedes, A., & Edwin, S. (2024). Aplicación de estrategias de prevención de caídas en adultos mayores hospitalizados. *Ciencia Ecuador*, 6(28). <https://doi.org/10.69825/cienec.v6i28.272>
- Fuentes, M. A. (2021). Caída del paciente adulto mayor hospitalizado. *Revista Vive*, 4(12). <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.123>
- García, F., Noguera, C., Márquez, S., Pérez, E., Acevedo, M., Domínguez, R., . . . Camacho, J. (2021). Incidencia y características de las caídas de pacientes hospitalizados: estudio de cohortes. *Enfermería Clínica*, 31(6). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2021.04.003>
- García, V., Moreira, K., Martínez, J., Altamirano, J., Gualotuña, J., Antepara, S., . . . Aguilar, M. (2021). Evaluación y manejo del riesgo de caídas. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 16(5). <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.6228420>
- González, G. A., Domínguez, O. I., Quero, P. V., León, V. M., Polo, M. F., Lasso, R. X., & Martín, A. L. (2022). Eventos clínicos adversos en el ámbito hospitalario: caracterización desde el punto de vista del profesional sanitario. *Medicina clínica y social*, 1, 6. <https://doi.org/https://doi.org/10.52379/mcs.v6i1.233>
- Gordillo, C. A., Macas, R. J., Quezada, H. S., Vásquez, R. K., & Sotomayor, P. A. (2025). Prevención de caídas en pacientes hospitalizados: Revisión bibliográfica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3467>
- Jinete, A. J., Barraza, O. D., Morales, A. R., Pardo, V. A., Siado, F. M., & González, T. E. (2021). Evaluación de los factores asociados a la seguridad del paciente en la unidad de cuidados intensivos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(9). <https://doi.org/http://doi.org/10.5281/zenodo.5834895>
- Llagostera, I., Luna, D., Valero, M., Martínez, R., Mecho, G., & González, V. (2023). Improving Nursing Assessment in Adult Hospitalization Units: A Secondary Analysis. *Nursing Reports*, 13(3). <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nursrep13030099>
- Machado, D. M., Camacho, A. L., Sabaté, M., & Machado, A. J. (2024). Caídas en ancianos hospitalizados en cuatro centros de alta complejidad de Colombia. Descripción clínica y complicaciones. *Enfermería Clínica*, 34(4). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2024.04.004>

Martí, M., Fernandez, C., Ginesta, A., & Suñer, R. (2023). Accumulated incidence of falls in people hospitalised with cancer and related factors. *Nursing Open*, 10(8). <https://doi.org/https://doi.org/10.1002/nop2.1799>

Martínez, S. (2022). Actualización sobre la prevención de caídas en ancianos. *Gerokomos*, 33(1). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000100007&lng=es.

Montejano, R., Montoya, I., Caballero, V., Mármol, M., Ruíz, A., & Ortí, R. (2020). Impacto de la intervención de enfermería en la prevención de caídas en pacientes hospitalizados. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17). <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph17176048>

Moreira, M., Albuquerque, M., Moura, T., Galindo, N., Moreira, L., & Áfio, J. (2021). Effectiveness of educational interventions for fall prevention: a systematic. *Texto & Contexto-Enfermagem*, 30. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0558>

Morris, M., Webster, K., Jones, C., Hill, A., Haines, T., McPhail, S., . . . Cameron, I. (2022). Interventions to reduce falls in hospitals: a systematic review and meta-analysis. *Age and Ageing*, 51(7). <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/ageing/afac077>

Oporto, L. N. (2022). Práctica de enfermería basada en la evidencia y prevención de las caídas en. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(1). <https://doi.org/10.56294/saludcyt202259>

Organización Mundial de la Salud. (2021). Caídas. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>

Organización Mundial de la Salud. (2023). Seguridad del paciente. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Orts, M., Cabañero, M. M., Meseguer, C., Arredondo, C., Cuesta, C., & Abad, E. (2024). Efectividad de las intervenciones enfermeras en la prevención de caídas en adultos mayores en la comunidad y en entornos sanitarios: una revisión sistemática y metaanálisis de ECA. *Enfermería clínica*, 34(1). <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2023.08.002>

Prevettoni, M., Guenzelovich, T., Zozaya, M., Giardini, G., Hornstein, L., Schapira, M., . . . Perman, G. (2021). Disminución de caídas mediante una intervención multifactorial en adultos mayores frágiles. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 78(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n2.27832>

Qian, X., Chen, Z., Fong, D., Ho, M., & Chau, P. (2022). Incidencia de caídas posthospitalarias y factores de riesgo en adultos mayores: revisión sistemática y metaanálisis. *Age and Ageing*, 51(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/ageing/afab209>

Quijije, S., Mero, A., Montes, E., & Galarza, G. (2023). Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios hospitalario. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud*. *Salud y Vida*, 7(13). <https://doi.org/https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2422>

Sandy, F. (2021). Eventos Adversos De Enfermería En El Cuidado Directo Al Paciente En El Área Medicina Interna Del Hospital General Esmeraldas Sur Delfina Torres De Concha. [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio institucional. <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/39168>

Sena, C., Alvarez, A., Lopes, S., & Costa, N. (2021). Nursing care related to fall prevention among hospitalized elderly people: an integrative review. *Revista brasileira de enfermagem*, 74(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0904>

Strini, V., Schiavolin, R., & Prendin, A. (2021). Fall Risk Assessment Scales: A Systematic Literature Review. *Nursing Reports*, 11(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nursrep11020041>

Tonial, T., Oliveira, A., Capriata de Souza, R., Teixeira, C., Ribeiro, A., Nina, A., & Segri, N. (2021). Prácticas de enfermeras en la prevención de caídas de mayores hospitalizados asociadas al conocimiento y actitudes. *Gerokomos*, 32(1). <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4321/s1134-928x2021000100004>

Vacario, D., Müller, A., Wachs, P., Marques, I., Petri, J., & Dal Pai, D. (2022). Modelaje de caídas de pacientes adultos y las repercusiones en la Enfermería como segunda víctima. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 30. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5830.3619>

Velásquez, M., Santos, M., Bello, L., Intriago, K., & Domínguez, E. (2023). Gestión de seguridad del paciente adulto mayor hospitalizado. *Enfermería Investiga*, 8(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.31243/ei.uta.v8i2.2010.2023>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .