





(4ª Edición, Septiembre 2017)

NQuIRE® DICCIONARIO DE DATOS: ADICIONAL/DOCUMENTO TÉCNICO

COPYRIGHT:

Este documento puede ser editado, reproducido y publicado en su totalidad, sin que se produzca ninguna modificación, en cualquier formato, incluyendo el electrónico, si es para fines educativos y no comerciales, sin obtenerse el consentimiento o permiso de la Registered Nurses' Association of Ontario, mientras se incluyan los créditos o citación apropiada de todo el material copiado tal y como aparece a continuación:

Registered Nurses' Association of Ontario. NQuIRE® Data Dictionary: Preventing Falls and Reducing Injury from Falls (Fourth Ed.). Toronto, ON: Registered Nurses' Association of Ontario; 2017

FUENTE - GBP:

Registered Nurses' Association of Ontario. Preventing Falls and Reducing Injury from Falls (Fourth Ed.). Toronto, ON: Registered Nurses' Association of Ontario; 2017

AGRADECIMIENTOS:

NQuIRE® y CarEvID® no serían posible sin el compromiso y apoyo de las instituciones que participantes en los Programas Best Practice Spotlight Organizations® (BPSO®) y Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados® (CCEC). La RNAO e Investén-isciii desean agradecer a todas las instituciones que han colaborado y contribuido al desarrollo de NQuIRE® y CarEvID®.

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) 158 Pearl Street Toronto, Ontario, Canada M5H 1L3 www.rnao.ca Instituto de Salud Carlos III
Nursing and Healthcare Research Unit
(Investén-isciii)
Monforte de Lemos, 5.
28029, Madrid, Spain
www.isciii.es/investen

GBP Clasificación: 01-07(CCEC)

Fecha: Enero 2021

Historial de cambios

Fecha de Revisión	ID del Indicador	Nombre del Indicador	Actualización	Implicaciones para los BPSO
Enero 2021	falls_struct01_2017	Formación en precauciones	Indicador nuevo en NQuIRE. Las GBP nuevas o actualizadas	Requiere definición de indicadores y
		universales frente a las caídas	incorporan indicadores específicos de estructura	de modo de recogida de datos
	falls_pro01_2017	Cribaje de riesgo de caídas	Indicador nuevo en NQuIRE. Mide proceso nuevo (cribaje)	Requiere definición de indicadores y
			y los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	de modo de recogida de datos
	falls_pro02_2017	Valoración del riesgo de caída-	Indicador nuevo en NQuIRE. El proceso se realiza en base a	Requiere definición de indicadores y
		todos los adultos	la nueva recomendación de la GBP y los criterios de inclusión	de modo de recogida de datos
			de la GBP son diferentes	
	falls_pro03_2017	Valoración del riesgo de caída –	Indicador que sustituye a "falls_pro01" de 2015	Puede requerir cambios en la
		personas mayores	(valoración en personas mayores). El proceso se realiza en	selección del indicador y en la
	6.11 04.004	B : :/ : 1 /1	base a la nueva recomendación de la GBP	recogida de datos
	falls_pro04_2017	Derivación en riesgo de caídas	Indicador nuevo en NQuIRE. Mide proceso nuevo	Requiere definición de indicadores y
			(derivación) y los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	de modo de recogida de datos
	falls_pro05_2017	Valoración tras caída	Indicador que sustituye a "falls_pro02" de 2015	Puede requerir cambios en la
	lans_pr003_2017	vaioracion tras caida	(valoración tras caída en personas mayores) en NQuIRE . El	selección del indicador y en la
			proceso se realiza en base a la nueva recomendación de la	recogida de datos
			GBP y los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	Teeograa de datos
	falls_pro06_es_2017	Plan de cuidados en adultos en	Indicador específico/nuevo de CarEvID+ que sustituye a	Puede requerir cambios en la
		riesgo de caídas	"falls_pro03" de 2015 (prevención de caídas en personas	selección del indicador y en la
			mayores en riesgo de caídas) en NQuIRE. El proceso se realiza	recogida de datos
			en base a la nueva recomendación de la GBP y los criterios de	
			inclusión de la GBP son diferentes	
	falls_pro07_pilot_es_201	Uso de contenciones (físicas, de	Indicador específico/nuevo/voluntario de CarEvID+ que	Puede requerir cambios en la
	7	entorno, o químicas)	sustituye a "falls_pro04" de 2015 (uso de contenciones en	selección del indicador y en la
			personas mayores). El proceso se realiza en base a la nueva	recogida de datos
			recomendación de la GBP y los criterios de inclusión de la	
	falla mus 07 a milat a - 20	Han do nombou sion :-	GBP son diferentes	Doods we seeming sought as on le
	falls_pro07_a_pilot_es_20 17	Uso de contenciones (barandillas)	Indicador especifico/nuevo/voluntario de CarEvID+ que	Puede requerir cambios en la
	1/	(vai anumas)	sustituye a "falls_pro04_a_pilot_es" de 2015 (uso de barandillas en personas mayores). Los criterios de inclusión	selección del indicador y en la recogida de datos
			baranumas en personas mayores j. Los criterios de metusión	i ecugina ne natus

		de la GBP son diferentes	
falls_out01_2017	Tasa de caídas por 1000 estancias/visitas	Indicador que sustituye a "falls_out01" de 2015 (incidencia de caídas acumulada) en NQuIRE. El indicador nuevo modifica el denominador (se mide sobre estancias/visitas y no sobre el total de pacientes) y los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	Puede requerir cambios en la selección del indicador y en la recogida de datos
falls_out02_2017	Caídas en los 30 días previos	Indicador que sustituye a "falls_out03_nh" de 2015 (caídas en los 30 días previos en el ámbito sociosanitario) en CarEvID+. Los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	Puede requerir cambios en la selección del indicador y en la recogida de datos
falls_out03_2017	Lesión relacionada con la caída	Indicador que sustituye a "falls_out02" de 2015 (caídas que causan lesion) en NQuIRE. En CarEvID+ se mantendrá la medición de las categorías de lesión y se añade el miedo a caer. Los criterios de inclusión de la GBP son diferentes	Puede requerir cambios en la selección del indicador y en la recogida de datos
falls_pro01 (diccionario 2015)	Valoración del riesgo de caídas en nuevos ingresos	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_pro02 (diccionario 2015)	Valoración del riesgo de caídas tras una caída	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_pro03 (diccionario 2015)	Prevención de caídas en pacientes en riesgo de caídas	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_pro04 (diccionario 2015)	Uso de contenciones (físicas, de entorno, o químicas)	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_pro04_a_PILOT_es (diccionario 2015)	Uso de contenciones (barandillas)	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_out01 (diccionario 2015)	Incidencia de caídas	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos
falls_out02 (diccionario 2015)	Caídas que causan lesión	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de este indicador. Se mantienen los datos recogidos

falls_pro01_nh	Valoración del riesgo de caídas al	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	ingreso (centros sociosanitarios)		este indicador. Se mantienen los
			datos recogidos
falls_pro02_nh	Valoración del riesgo de caídas	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	tras caída (centros		este indicador. Se mantienen los
	sociosanitarios)		datos recogidos
falls_pro03_nh	Plan de prevención de caídas para	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	pacientes en riesgo (centros		este indicador. Se mantienen los
	sociosanitarios)		datos recogidos
falls_pro04_nh	contenciones físicas, de entorno, o	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	químicas (centros sociosanitarios)		este indicador. Se mantienen los
			datos recogidos
falls_pro05_nh	Contenciones físicas, aplicadas	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	diariamente (centros		este indicador. Se mantienen los
	sociosanitarios)		datos recogidos
falls_out01_nh	Incidencia de caídas (centros	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	sociosanitarios)		este indicador. Se mantienen los
			datos recogidos
falls_out02_nh	Caídas que causan lesión (centros	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	sociosanitarios)		este indicador. Se mantienen los
			datos recogidos
falls_out03_nh	Caídas en los últimos 30 días	Indicador no actualizado	No es posible incluir nuevos datos de
(diccionario 2015)	(centros sociosanitarios)		este indicador. Se mantienen los
			datos recogidos

Tabla de variables: '	Véase Anexo II
-----------------------	----------------

Caída= Hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión Adultos= Personas de 18 años o mayores, Personas mayores= Personas de 65 o más años Profesional de la salud= Todas las personas implicadas en acciones cuyo principal cometido es la mejora de la salud (OMS, 2006) Véase el informe técnico para explicaciones y detalles adicionales.

Fuentes de datos: datos administrativos, registros clínicos electrónicos y/o en papel

Requisitos de la recogida de datos: Asegurar que los datos recogidos y reportados para mes o trimestre para el que la persona recibió los cuidados.

Nombre del indicador (y código) Alineado con el indicador	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos Recomendación GBP	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación Elementos de
Aimeado con el maicador	Necomendación GDF			datos
Formación en precauciones universales frente a las caídas (falls_struct01_2017)	Indicador estructural Mensual/trimestral/ anual Todas las	Porcentaje de profesionales de la salud formados en el cumplimiento de precauciones universales frente a las caídas	Número de profesionales de la salud formados en el cumplimiento de precauciones universales frente a las caídas Número total de profesionales de la salud	n/a
	recomendaciones	caluas		II/a
Cribaje de riesgo de caídas (falls_pro01_2017)	Indicador de proceso Mensual/trimestral 1.1	Porcentaje de adultos cribados de riesgo de caídas	Número de adultos cribados de riesgo de caídas Número total de adultos	Véase el informe técnico
Valoración del riesgo de caída-todos los adultos (falls_pro02_2017)	Indicador de proceso Mensual/trimestral	Porcentaje de adultos en riesgo de caídas que han sido valorados	Número de adultos en riesgo de caídas que han sido valorados Número total de adultos en riesgo de caídas	1
Parcialmente alineado ¹	1.2a			n/a
Valoración del riesgo de caída –personas mayores (falls_pro03_2017)	Indicador de proceso Mensual/trimestral	Porcentaje de personas mayores en riesgo de caídas que han sido valoradas	Número de personas mayores en riesgo de caídas que han sido valoradas Número total de personas mayores en riesgo de caídas	1
Alineado ¹	1.2a			n/a

¹NQuIRE = Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation

²CIHI-CCRS = Canadian Institute for Health Information-Continuing Care Reporting System

³CIHI-HCRS = Canadian Institute for Health Information-Home Care Reporting System

⁴RAI-MDS = Resident Assessment Instrument – Minimum Data Set

⁵RAI-HC = Resident Assessment Instrument – Home Care

Caída= Hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión Adultos= Personas de 18 años o mayores, Personas mayores= Personas de 65 o más años Profesional de la salud= Todas las personas implicadas en acciones cuyo principal cometido es la mejora de la salud (OMS, 2006) Véase el informe técnico para explicaciones y detalles adicionales.

Fuentes de datos: datos administrativos, registros clínicos electrónicos, en papel, y/u observación

Requisitos de la recogida de datos: Asegurar que los datos recogidos y reportados para mes o trimestre para el que la persona recibió los cuidados.

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Derivación en riesgo de caídas (falls_pro04_2017) Alineado ¹ Parcialmente alineado ^{2,3,4,5,6}	Indicador de proceso Mensual/trimestral 1.2b	Porcentaje de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas que han sido derivados para una valoración complementaria	Número de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas que han sido derivados para una valoración complementaria Número total de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas	n/a
Valoración tras caída (falls_pro05_2017) Alineado ¹ Parcialmente alineado ^{2,3,4,5,6}	Indicador de proceso Mensual/trimestral 3.1	Porcentaje de adultos que han sido valorados tras una caída	Número de adultos que han sido valorados tras una caída Número total de adultos que se han caído	n/a
Plan de cuidados en adultos en riesgo de caídas (falls_pro06_es_2017) Parcialmente alineado¹	Indicador de proceso Mensual/trimestral 2.4	Porcentaje de adultos en riesgo de caídas que tienen plan de cuidados para prevenir las caídas o las lesiones derivadas de caídas	Número de adultos en riesgo de caídas que tienen un plan de cuidados para prevenir las caídas o las lesiones derivadas Número total de adultos en riesgo de caídas	n/a
Uso de contenciones (físicas, de entorno, o químicas) (falls_pro07_pilot_es_2017) Parcialmente alineado¹	Indicador de proceso Mensual/trimestral 5.1	Porcentaje de adultos con contenciones físicas, de entorno o químicas registradas	Número de adultos con contenciones físicas, de entorno o químicas registradas Número total de adultos	n/a

¹NQuIRE = Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation

²CIHI-CCRS = Canadian Institute for Health Information-Continuing Care Reporting System

³CIHI-HCRS = Canadian Institute for Health Information-Home Care Reporting System

⁴RAI-MDS = Resident Assessment Instrument – Minimum Data Set

⁵RAI-HC = Resident Assessment Instrument – Home Care

⁶interRAI-CA = International Resident Assessment Instrument- Contact Assessment

Caída= Hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión Adultos= Personas de 18 años o mayores, Personas mayores= Personas de 65 o más años Profesional de la salud= Todas las personas implicadas en acciones cuyo principal cometido es la mejora de la salud (OMS, 2006) Véase el informe técnico para explicaciones y detalles adicionales.

Mejora se refleja como: = Incremento en el porcentaje/ratio = Reducción en el porcentaje/ratio

Fuentes de datos: datos administrativos, registros clínicos electrónicos y/o en papel

Requisitos de la recogida de datos: Asegurar que los datos recogidos y reportados para mes o trimestre para el que la persona recibió los cuidados.

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Uso de contenciones (barandillas) (falls_pro07_a_pilot_es_201 7)	Indicador de proceso Semestral	Porcentaje de adultos que tienen barreras de contención y han sido pautadas tras una valoración	Número de adultos que tienen barreras de contención y han sido pautadas tras una valoración Número total de adultos que tienen barreras de contención	•
Parcialmente alineado ¹	5.1			n/a
Tasa de caídas (falls_out01_2017)	Indicador de resultado Mensual/trimestral	Tasa de caídas por 1000 estancias (días) / visitas-día	Número de caídas Número total de estancias (días) /visitas-día	↓
Alineado ¹	Todas las recomendaciones		Estancias (días) /visitas día es la suma de los días/visitas en los que las personas (adultos) han recibido los cuidados en el mes/trimestre (según la Guía de evaluación)	n/a
Caídas en los 30 días previos (falls_out02_2017)	Indicador de resultado Mensual/trimestral	Porcentaje de adultos que se han caído en los últimos 30 días	Número de adultos que se han caído en los últimos 30 días Número total de adultos	1
Alineado ^{1,2,4,6}	Todas las recomendaciones		Numero total de additos	n/a
Lesión relacionada con la caída (falls_out03_2017)	Indicador de resultado Mensual/trimestral Todas las	Porcentaje de caídas que producen lesión	Número de caídas que producen lesión Número total de caídas	n/a
(.a5_54665_2517)	recomendaciones		Numero total de caldas	11/4

¹NQuIRE = Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation

⁵RAI-HC = Resident Assessment Instrument – Home Care

²CIHI-CCRS = Canadian Institute for Health Information-Continuing Care Reporting System

⁶interRAI-CA = International Resident Assessment Instrument- Contact Assessment

³CIHI-HCRS = Canadian Institute for Health Information-Home Care Reporting System

⁴RAI-MDS = Resident Assessment Instrument – Minimum Data Set







	Nombre del indicador	Formación en precauciones universales frente a las caídas
	(y código)	(falls_struct01_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de estructura
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones
	Definición operacional	Porcentaje de profesionales de la salud formados en el cumplimiento de precauciones universales frente a las caídas
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes
	Categorizacion	sectores de salud
	Numerador	Número de profesionales de la salud formados en el cumplimiento de precauciones
		universales frente a las caídas (en el mes último al que se refiere el periodo de
		evaluación)
	Denominador	Número total de profesionales de la salud (formados durante el último año en el
		cumplimiento de precauciones universales frente a las caídas y están en plantilla
		durante el mes último al que se refiere el periodo de evaluación)
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión /	Profesionales de la salud incluyen a todas las personas implicadas en acciones cuyo
	exclusión	principal cometido es la mejora de la salud. Esto incluye profesionales de la salud
		(p.ej. enfermeras, médicos, trabajadores sociales, fisioterapeutas, etc), trabajadores
		de la salud no regulados y otros profesionales de apoyo adicionales que están en
		contacto con las personas que reciben los cuidados y sus familias. Los estudiantes adheridos a un programa de formación de profesional sanitario también se incluyen
		en la definición cuando se encuentran en una institución clínica (OMS, 2006).
		cirila definición edundo se enedentram en una institución cimica (olvis, 2000).
		Nota. Según la definición anterior se incluyen profesionales sanitarios regulados en el
		Sistema Nacional de Salud (SNS) y profesionales no regulados como profesionales
<u>ra</u>		sanitarios. Además se incluyen estudiantes adheridos a un programa de formación.
ane		Se incluirán profesionales que tengan relación con la aplicación de la Guía de
n ge		prevención de caídas y de las lesiones derivadas. Se evaluará a nivel de la
ció		unidad/centro que corresponda.
Información general		Los Componentes Frecuentes de las Precauciones Universales Frente a las Caídas
ıfοι		incluyen:
=		General:
		Familiarizar a la persona con el entorno
		Dar instrucciones sobre cómo usar el timbre de cama
		Movilizar siempre que sea posible
		Cama/silla:
		 Posición baja (a la altura de la rodilla o a una altura adecuada según
		las instrucciones de protección de la cadera*)
		Frenos echados
		Barandillas inferiores de la cama bajados salvo indicación contraria
		Objetos al alcance de la persona (efectos personales y timbre/luz) Particle de la persona (efectos personales y timbre/luz)
		Resbalones:
		Calzado antideslizante con buena sujeción y tacón bajoSuelos limpios y secos
		Suelos limpios y secosLimpieza rápida de líquidos derramados
		Limpleza rapida de liquidos derramados
		*Véase el Anexo K p. 116-118 de la GBP para obtener más detalles sobre las
		precauciones universales frente a las caídas
	Frecuencia de la recogida	Mensual/Trimestral/Anual
	de datos	
	Descripción de los	
	cálculos	Número de profesionales de la salud formados en el cumplimiento de
		precauciones universales frente a las caídas ×100
		Número total de profesionales de la salud
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje







	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador
		Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
		sujetos:
		Requisitos del tamaño muestral:
		• 0-25 = 100%
		• 26-50 = 90%
_O		• 51-100 = 80%
nic		• 101-200 = 65%
Téc		• 201-300 = 55%
Especificación Técnica		• ≥301 = 50%
ficac		Método de muestreo recomendado:
eci		Muestreo aleatorizado estratificado
Esp		2. Muestreo aleatorizado simple
		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo
	Alineado con otros	No alineado
	indicadores	
	Validez	Resultados de la validación externa
		Relevancia: n/a
		Factibilidad: n/a
		Comprensión: n/a
		*Basado en los resultados de la validación externa, el indicador fue modificado







	Nombre del indicador	Cribaje de riesgo de caídas		
	(y código)	(falls_pro01_2017)		
	Tipo de indicador	Indicador de proceso		
	Recomendación GBP	1.1		
	Definición operacional	Porcentaje de adultos cribados de riesgo de caídas		
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes		
		sectores de salud		
	Numerador	Número de adultos cribados de riesgo de caídas		
	Denominador	Número total de adultos		
	Elementos de datos	Al ingreso o inicio de los cuidados		
_		Después de un cambio significativo del estado de salud		
era	Criterios de inclusión /	El cribado del riesgo de caídas incluye:		
Información general	exclusión	historia de caídas previas		
ĵn g		 identificación de la deambulación, el equilibrio y/o las dificultades de 		
ació		movilidad		
Ë		juicio clínico		
nfo		 otros factores de riesgo (polifarmacia, edad avanzada, trastorno cognitivo) si 		
_		fuera necesario en poblaciones o entornos de interés		
		·		
		*Véase la GBP p. 29-31 para obtener más detalles sobre el cribaje del riesgo de		
		caídas		
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral		
	de datos			
	Descripción de los	Nicharana da adultara adibir dan da servici da secolar		
	cálculos	Número de adultos cribados de riesgo de caídas ×100		
		Número total de adultos		
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje		
	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador 		
		• Indicador: 0-100%		
	Tipo/longitud/formato	Numérico-limitado a 3 dígitos		
	de los datos			
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.		
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de		
		sujetos:		
		Requisitos del tamaño muestral:		
<u>ca</u>		• 0-25 = 100%		
Scn		• 26-50 = 90%		
Ţ		• 51-100 = 80%		
Siói		• 101-200 = 65%		
ica		• 201-300 = 55%		
Especificación Técnica		• ≥301 = 50%		
spe				
		Método de muestreo recomendado:		
		Muestreo aleatorizado estratificado		
		Muestreo aleatorizado simple		
		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para		
		más detalles sobre el muestreo		
	Alineado con otros	No alineado		
	indicadores			







Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: 89%
	Factibilidad: 87%
	Comprensión: 90%
	Utilidad: 84%







Nombre del indicador Valoración del riesgo de caída-todos los adultos en riesgo de caída-	s		
(y código) (falls_pro02_2017)			
Tipo de indicador Indicador de proceso			
Recomendación GBP 1.2a			
Definición operacional Porcentaje de adultos en riesgo de caídas que han sido valorados			
Categorización Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en d	liferentes		
sectores de salud			
Numerador Número de adultos en riesgo de caídas que han sido valorados			
Denominador Número total de adultos en riesgo de caídas			
Elementos de datos n/a			
Criterios de inclusión / La valoración de caídas puede incluir uno y/o múltiples factores de	los siguientes:		
exclusión • Detalles de la historia de caídas			
Valoraciones de rutina/historia clínica			
o Conductuales o psicológicos			
Conductuales o psicologicos Biológicos Ambientales o situacionales Socio-económicos Instrumentos validados Prueba de recorrido (10 Meter Walk Test) Escala de equilibrio de Berg			
 Ambientales o situacionales 			
 Socio-económicos 			
• Instrumentos validados			
o Prueba de recorrido (10 Meter Walk Test)			
o Escala de equilibrio de Berg			
Pruebas de tareas única o doble Pruebas de desemble sión dinómica (Dimensia Cait Te	- a+\		
Prueba de deambulación dinámica (Dynamic Gait Te	est)		
Valoraciones multifactoriales			
*Véase la GBP p.31-33 para obtener más detalles sobre la valoración	a do saídas		
También véanse los anexos E y F p.91-100 para obtener más detalles			
	valoraciones de rutina e instrumentos validados.		
Frecuencia de la recogida Mensual/trimestral			
de datos			
Descripción de los			
cálculos Número de adultos en riesgo de caídas que han sido valo	Número de adultos en riesgo de caídas que han sido valorados ×100		
Número total de adultos en riesgo de caídas	Número total de adultos en riesgo de caídas		
Interpretación La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje			
Valores válidos • Numerador ≤ Denominador			
• Indicador: 0-100%			
Tipo/longitud/formato Numérico-limitado a 3 dígitos			
de los datos			
Procedimiento de Según Guía de evaluación BPSO España.			
muestreo Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de	selección de		
sujetos:			
Requisitos del tamaño muestral:			
• 0-25 = 100%			
• 26-50 = 90%			
• 51-100 = 80%			
• 101-200 = 65%			
• 101-200 = 65% • 201-300 = 55%			
Método de muestreo recomendado:			
Método de muestreo recomendado: 1. Muestreo aleatorizado estratificado			
Método de muestreo recomendado:			
Método de muestreo recomendado: 1. Muestreo aleatorizado estratificado	p. 36-37 para		







Alineado con otros	Parcialmente alineado con:
indicadores	 Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE): Porcentaje de pacientes nuevos ingresados cuya valoración del riesgo de caídas fue completada utilizando una herramienta de riesgo de caídas válida y fiable al ingreso
Validez	Resultados de la validación externa Relevancia: 84% Factibilidad: 89% Comprensión: 84% Utilidad: 84%







	Nombre del indicador	Valoración del riesgo de caída-personas mayores en riesgo de caídas
	(y código)	(falls_pro03_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	1.2a
	Definición operacional	Porcentaje de personas mayores en riesgo de caídas que han sido valoradas
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes
	Categorización	sectores de salud
	Numerador	Número de personas mayores en riesgo de caídas que han sido valoradas
	Denominador	Número total de personas mayores en riesgo de caídas
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión /	Persona mayor: persona de 65 o más años
	exclusión	
		La valoración de caídas puede incluir uno y/o múltiples factores de los siguientes:
		Detalles de la historia de caídas
a		 Valoraciones de rutina/historia clínica
ner		 Conductuales o psicológicos
ge		 Biológicos
ión		 Ambientales o situacionales
nac		
orn		
Inf		
		·
		Valoraciones multifactoriales
		*Véase la GBP p.31-33 para obtener más detalles sobre la valoración de caídas.
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		valoraciones de rutina e instrumentos validados.
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral
	de datos	
	Descripción de los	
	cálculos	×100
		Número total de personas mayores en riesgo de caídas
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el norcentaje
	-	
	Taiores Tailaos	
	Tipo/longitud/formato	
		Traineries initiade a 5 digites
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
m.		sujetos:
nic		Requisitos del tamaño muestral:
Γéc		
on.		
aci		
iji		
ped		
ES		• ≥301 = 50%
		Método de muestroo recomendado:
		2destres dieutorizado simple
		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para
		más detalles sobre el muestreo
Especificación Técnica	de datos Descripción de los cálculos Interpretación Valores válidos Tipo/longitud/formato de los datos Procedimiento de	 Instrumentos validados Prueba de recorrido (10 Meter Walk Test) Escala de equilibrio de Berg Pruebas de tareas única o doble Prueba de deambulación dinámica (Dynamic Gait Test) Valoraciones multifactoriales *Véase la GBP p.31-33 para obtener más detalles sobre la valoración de caídas. También véanse los anexos E y F p.91-100 para obtener más detalles sobre las valoraciones de rutina e instrumentos validados. Mensual/trimestral Número de personas mayores en riesgo de caídas que han sido valoradas Número total de personas mayores en riesgo de caídas La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje Numerador ≤ Denominador Indicador: 0-100% Numérico-limitado a 3 dígitos Según Guía de evaluación BPSO España. Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral:







Aline	ado con otros	Alineado con:
indica	adores	 Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE): Porcentaje de pacientes nuevos ingresados cuya valoración del riesgo de caídas fue completada utilizando una herramienta de riesgo de caídas válida y fiable al ingreso
Valid	ez	Resultados de la validación externa Relevancia: n/a Factibilidad: n/a Comprensión: n/a Utilidad: n/a
		*Basado en los resultados de la validación externa, el indicador fue modificado







	Nombre del indicador	Derivación en riesgo de caídas
	(y código)	(falls_pro04_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	1.2b
	Definición operacional	Porcentaje de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o
		necesidades complejas que han sido derivados para una valoración complementaria
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes
		sectores de salud
	Numerador	Número de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o
		necesidades complejas que han sido derivados para una valoración complementaria
	Denominador	Número total de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión /	Adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades
_	exclusión	complejas que pueden requerir una derivación a un profesional de la salud
era		especialista o al equipo interprofesional.
Información general		
		Ejemplo de derivaciones/valoraciones complementarias, entre otras, que puede
aci (incluir una o múltiples de las siguientes:
ım.		Unidad/centro de caídas que cuentan con un equipo interprofesional
ıfol		Fisioterapeuta
=		Nutricionista
		Gerontólogo
		Neurólogo
		*\/śasa la CDD n 22 nava abtonou mós información cabro las devivaciones v
		*Véase la GBP p.33 para obtener más información sobre las derivaciones y valoraciones complementarias
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral
	de datos	iviensual, trimestrai
	Descripción de los	
	cálculos	Número de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo
		y/o necesidades complejas que han sido derivados
		para una valoración complementaria
		Número total de adultos con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo ×100
		y/o necesidades complejas
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
<u>ပ</u>	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador
ecif		Indicador: 0-100%
Especific	Tipo/longitud/formato	Numérico-limitado a 3 dígitos
	de los datos	







Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
	sujetos:
	Requisitos del tamaño muestral:
	• 0-25 = 100%
	• 26-50 = 90%
	• 51-100 = 80%
	• 101-200 = 65%
	• 201-300 = 55%
	• ≥301 = 50%
	Método de muestreo recomendado:
	Muestreo aleatorizado estratificado
	2. Muestreo aleatorizado simple
	*Véase la Guía Data Quality & Data Management Guide For BPSOs p. 36-37 para
	más detalles sobre el muestreo
Alineado con otros indicadores	No alineado
Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: n/a
	Factibilidad: n/a
	Comprensión: n/a
	Utilidad: n/a
	*Basado en los resultados de la validación externa, el indicador fue modificado







	Nombre del indicador	Valoración tras caída
	(y código)	(falls_pro05_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	3.1
	Definición operacional	Porcentaje de adultos que han sido valorados tras una caída
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes
		sectores de salud
	Numerador	Número de adultos que han sido valorados tras una caída
	Denominador	Número total de adultos que se han caído
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión /	Los componentes de una derivación tras caída incluyen:
	exclusión	Realizar un reconocimiento físico para evaluar la lesión y determinar la
<u>ra</u>		gravedad de cualquier lesión derivada de la caída
sue.		Ofrecer el tratamiento y los cuidados necesarios
) ge		Monitorizar que no haya lesiones que no sean inmediatamente evidentes
Información general		 Realizar una valoración post-caída para determinar los factores que contribuyeron a la misma
orn		Colaborar con la persona y con el equipo interprofesional para realizar las
Inf		valoraciones adicionales y definir las intervenciones apropiadas
		Derivar a la persona a los profesionales de la salud correspondientes para
		realizar rehabilitación física y/o reforzar el bienestar psicológico
		*Véase la GBP p.47-48 para obtener más detalles sobre los componentes de la
		valoración tras caída y p. 112-115 de la GBP para más recursos y ejemplos de la
		valoración tras caída y p. 112-113 de la OBI para mas recursos y ejemplos de la valoración tras caída.
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral
	de datos	Wensua, amesaa
	Descripción de los	
	cálculos	Número de adultos que han sido valorados tras una caída
		Número total de adultos que se han caído ×100
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador
		Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato	Numérico-limitado a 3 dígitos
	de los datos	
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
a		sujetos:
nic		Requisitos del tamaño muestral:
Téc		• 0-25 = 100%
on.		• 26-50 = 90%
aci		• 51-100 = 80%
Especificación Técnica		• 101-200 = 65%
pec		• 201-300 = 55%
ES		≥301 = 50%
		Método de muestreo recomendado:
		Muestreo aleatorizado estratificado
		2. Muestreo aleatorizado simple
		•
		*Véase la Guía Data Quality & Data Management Guide For BPSOs p. 36-37 para
		más detalles sobre el muestreo







Alineado con otros	Alineado con:
indicadores	 Nursing Quality indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE): Porcentaje de pacientes a los que se les ha realizado una valoración completa tras haber sufrido una caída, utilizando una herramienta de valoración del riesgo de caídas válida y fiable, y está registrado
	Parcialmente alineado con:
	 Canadian Institute for Health Information-Continuing Care Reporting System (CIHI-CCRS): Protocolo de valoración clínica de caídas (CAP por sus siglas en inglés)
	 Canadian Institute for Health Information-Home Care Reporting System (CIHI-HCRS): Protocolo de valoración clínica de caídas (CAP por sus siglas en inglés)
	 Resident Assessment Instrument-Minimum Data Set (RAI-MDS): Protocolo de valoración del residente/clínica de caídas (RAP y CAP por sus siglas en inglés)
	 Resident Assessment Instrument- Home Care (RAI-HC): Protocolo de valoración del residente (RAP por sus siglas en inglés)
	 International Resident Assessment Instrument (interRAI): Protocolo de valoración del residente (RAP por sus siglas en inglés)
Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: 84%
	Factibilidad: 95%
	Comprensión: 95%
	Utilidad: 89%







	Nombre del indicador	Plan de caídas en adultos en riesgo de caídas
	(y código)	(falls_pro06_es_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	2.4
	Definición operacional	Porcentaje de adultos en riesgo de caídas que tienen plan de cuidados para prevenir las caídas o las lesiones derivadas de caídas
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes sectores de salud
Información general	Numerador	Número de adultos en riesgo de caídas que tienen plan de cuidados para prevenir las caídas o las lesiones derivadas de caídas
ge	Denominador	Número total de adultos en riesgo de caídas
iór	Elementos de datos	n/a
nac	Criterios de inclusión /	Nota. Indicador específico CarEvID+.
orr	exclusión	
Ī		*Véase el anexo G p.101-106 para obtener más detalles sobre las intervenciones de
		prevención de caídas y disminución de lesiones
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral
	de datos	
	Descripción de los	
	cálculos	Número de adultos en riesgo de caídas que tienen un plan de cuidados
		para prevenir las caídas o lesiones derivadas ×100
		Número total de adultos en riesgo de caídas
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador
		Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
		sujetos:
		Requisitos del tamaño muestral:
		• 0-25 = 100%
		• 26-50 = 90%
		• 51-100 = 80%
g		• 101-200 = 65%
cnj		• 201-300 = 55%
Té		• ≥301 = 50%
ión		Método de muestreo recomendado:
cac		3. Muestreo aleatorizado estratificado
Especificación Técnica		4. Muestreo aleatorizado estratificado 4. Muestreo aleatorizado simple
spe		4. Muestreo dieutonzado simple
ш		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para
		más detalles sobre el muestreo
	Alineado con otros	Parcialmente alineado con:
	indicadores	Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE, asociado a
		la tercera edición de la Guía de prevención de caídas y lesiones derivadas):
		Porcentaje de pacientes en riesgo de caídas que tienen plan de cuidados
		para prevenir las caídas o las lesiones derivadas de caídas
	Validez	Resultados de la validación externa
		Relevancia: n/a
		Factibilidad: n/a
		Comprensión: n/a
		Utilidad: n/a







	Nombre del indicador	Uso de contenciones (físicas, de entorno, o químicas)
	(y código)	(falls_pro07_pilot_es_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	5.1
	Definición operacional	Porcentaje de adultos con contenciones físicas, de entorno o químicas registradas
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes
		sectores de salud
	Numerador	Número de adultos con contenciones físicas, de entorno o químicas registradas
	Denominador	Número total de adultos
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	Nota. Indicador específico/opcional de CarEvID+
Información general		Las contenciones son medidas físicas, químicas o del entorno, usadas para controlar la actividad física o conductual de una persona o una parte de su cuerpo. Las contenciones físicas limitan el movimiento del paciente. Las contenciones físicas incluyen un tablero fijado a una silla o una barandilla que no puede ser movido por el paciente. Las contenciones del entorno controlan la movilidad de un paciente. Por ejemplo incluyen una unidad de seguridad o jardín, aislamiento o salidas restringidas. Las contenciones químicas son cualquier forma de fármacos psicoactivos que no se utilizan para tratar la enfermedad, pero que, de manera no deliberada, inhiben el comportamiento o movimiento del individuo. La minimización del uso de contenciones significa que se agotarán todas las posibles intervenciones alternativas antes de utilizar contenciones y que se utilizarán las menos restrictivas según las necesidades del paciente. (CNO, rev. 2009). Se incluye la utilización de barandillas, como medida de contención física. *Este indicador se alinea con la Guía Fomento de la seguridad: Alternativas al uso de contenciones
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual/trimestral
	Descripción de los	
	cálculos	Número de adultos con contenciones físicas,
		de entorno o químicas registradas
		Número total de adultos
	Interpretación	La mejora se refleja con un decremento en el porcentaje
- U_	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador
cific		Indicador: 0-100%
Especific	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos







Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
	sujetos:
	Requisitos del tamaño muestral:
	• 0-25 = 100%
	• 26-50 = 90%
	• 51-100 = 80%
	• 101-200 = 65%
	• 201-300 = 55%
	• ≥301 = 50%
	Método de muestreo recomendado:
	5. Muestreo aleatorizado estratificado
	6. Muestreo aleatorizado simple
	*Véase la Guía Data Quality & Data Management Guide For BPSOs p. 36-37 para
	más detalles sobre el muestreo
Alineado con otros	Parcialmente alineado con:
indicadores	 Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE, , asociado a
	la tercera edición de la Guía de prevención de caídas y lesiones derivadas):
	Porcentaje de pacientes con contenciones físicas, de entorno o químicas
	registradas
Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: n/a
	Factibilidad: n/a
	Comprensión: n/a
	Utilidad: n/a







	Nombre del indicador	Uso de contenciones (barandillas)
	(y código)	(falls_pro04_a_pilot_es_2017)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	5.1
	Definición operacional	Porcentaje de adultos que tienen barreras de contención y han sido pautadas tras una valoración
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes sectores de salud
	Numerador	Número de adultos que tienen barreras de contención y han sido pautadas tras una valoración
<u>ra</u>	Denominador	Número total de adultos que tienen barreras de contención
ene	Elementos de datos	n/a
ción g	Criterios de inclusión / exclusión	Nota. Indicador específico/opcional de CarEvID+
Información general		Recogida por observación del número de barreras puestas y registro de la pauta en historias clínicas
		*Este indicador se alinea con la Guía Fomento de la seguridad: Alternativas al uso de contenciones
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual/trimestral
	Descripción de los	
	cálculos	Número de adultos que tienen barreras de contención y han sido
		pautadas tras una valoración ×100
		Número total de adultos que tienen barreras de contención
	Interpretación	La mejora se refleja con un decremento en el porcentaje de personas con barreras
	Malamanidida	de contención sin pauta registrada
	Valores válidos	Numerador ≤ Denominador Numerador ≤ 1000/
	Time /loweity of /formests	Indicador: 0-100% Numérica limitede a 2 désites
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de
		sujetos:
		Requisitos del tamaño muestral:
		• 0-25 = 100%
ica		• 26-50 = 90%
écn		• 51-100 = 80%
Ļ		• 101-200 = 65%
iói		• 201-300 = 55%
Especificación Técnica		• ≥301 = 50%
pe		Método de muestreo recomendado:
R		7. Muestreo aleatorizado estratificado
		8. Muestreo aleatorizado simple
		*Véase la Guía Data Quality & Data Management Guide For BPSOs p. 36-37 para
		más detalles sobre el muestreo
	Alineado con otros	Parcialmente alineado con:
	indicadores	 Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE, , asociado a la tercera edición de la Guía de prevención de caídas y lesiones derivadas): Porcentaje de pacientes que tienen barreras de contención y han sido
		pautadas tras una valoración







Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: n/a
	Factibilidad: n/a
	Comprensión: n/a
	Utilidad: n/a







	Nombre del indicador	Tasa de caídas					
	(y código)	(falls_out01_2017)					
	Tipo de indicador	Indicador de resultado					
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones					
	Definición operacional	Tasa de caídas por 1000 estancias (días)/visitas-día					
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes sectores de salud. Nota. No obstante, este indicador puede que solo aporte información relevante en ámbitos donde el tiempo de seguimiento sea mayor (como p.ej. ámbito hospitalario), en atención primaria sería más relevante la medición de caídas en los 30 días previos. El centro/unidad deberá valorar si el indicador es aplicable en el ámbito concreto.					
	Numerador	Número total de caídas					
	Denominador	Número total de estancias (días)/visitas-día					
	Elementos de datos	n/a					
	Criterios de inclusión /	Incluir:					
	exclusión	Caídas de adultos					
Información general		 Caídas en presencia de otra persona o cuando el adulto se encuentra solo: caídas que se producen cuando el personal, cualquier miembro de la familia, o visitante está con la persona o cuando la persona se encuentra sola Excluir: Caídas de personas que se produjeron en cualquier lugar previas al ingreso/inicio de los cuidados Cuasi-incidentes Caídas de personas que no están recibiendo cuidados, tales como visitantes, alumnos o personal Caídas de personas en unidades no elegibles para ser evaluadas Caídas de personas de menos de 18 años Caída: hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión. 					
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual/trimestral					
	Descripción de los						
	cálculos	Número total de caídas ×1000					
		Número total de estancias (días)/visitas-día					
		Estancias (días) /visitas día es la suma de los días/visitas en los que las personas (adultos) han recibido los cuidados en el mes/trimestre (según la Guía de evaluación)					
	Interpretación	La mejora se refleja con una reducción en el ratio					
C	Valores válidos	 Numerador ≤ Denominador 					
cifi		Indicador: 0-1000					
Especific	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 4 dígitos					







Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.					
muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de					
	sujetos:					
	Requisitos del tamaño muestral:					
	• 0-25 = 100%					
	• 26-50 = 90%					
	• 51-100 = 80%					
	• 101-200 = 65%					
	• 201-300 = 55%					
	• ≥301 = 50%					
	Método de muestreo recomendado:					
	Muestreo aleatorizado estratificado					
	2. Muestreo aleatorizado simple					
	*Véase la Guía Data Quality & Data Management Guide For BPSOs p. 36-37 para					
	más detalles sobre el muestreo					
Alineado con otros	Alineado con:					
indicadores	 Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE): 					
	Ratio de caídas, con o sin lesión, en pacientes por 1000 pacientes día					
	(cuidados agudos/rehabilitación/larga estancia) o por 1000 residentes					
	(residencias)					
Validez	Resultados de la validación externa					
	Relevancia: 74%					
	Factibilidad: 79%					
	Comprensión: 84%					
	Utilidad: 79%					







	Nombre del indicador	Caídas en los 30 días previos						
	(y código)	(falls_out02_2017)						
	Tipo de indicador Recomendación GBP	Indicadores de resultado						
		Todas las recomendaciones Porcentaje de adultos que se han caído en los últimos 30 días						
	Definición operacional	•						
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes sectores de salud						
	Numerador	Número de adultos que se han caído en los últimos 30 días						
	Denominador	Número total de adultos						
	Elementos de datos	n/a						
	Criterios de inclusión /	Incluir:						
n general	exclusión	 Caídas de adultos Caídas en presencia de otra persona o cuando el adulto se encuentra solo: caídas que se producen cuando el personal, cualquier miembro de la familia, o visitante está con la persona o cuando la persona se encuentra sola 						
Información general		 Caídas de personas que se produjeron en cualquier lugar previas al ingreso/inicio de los cuidados Cuasi-incidentes 						
		 Caídas de personas que no están recibiendo cuidados, tales como visitantes, alumnos o personal Caídas de personas en unidades no elegibles para ser evaluadas 						
		 Caídas de personas de menos de 18 años Caída: hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión. 						
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual/trimestral						
	Descripción de los							
	cálculos	Número de adultos que se han caído en los últimos 30 días ×100						
		Número total de adultos						
	Laterra and a state							
	Interpretación	La mejora se refleja con una reducción en el porcentaje						
	Valores válidos	Numerador ≤ Denominador Numerador ≤ 1000/						
	Tipe/langitud/formate	Indicador: 0-100% Numérica limitada a 2 décitos						
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos						
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.						
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de						
_		sujetos:						
nica .		Requisitos del tamaño muestral:						
écr		• 0-25 = 100%						
T uc		• 26-50 = 90%						
acić		• 51-100 = 80%						
įįį		• 101-200 = 65%						
Especificación Técnica		• 201-300 = 55%						
ES		• ≥301 = 50%						
		Método de muestreo recomendado:						
		Muestreo recomendado: Muestreo aleatorizado estratificado						
		Muestreo aleatorizado estratificado Muestreo aleatorizado simple						
		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo						







Alineado con otros indicadores	 Alineado con: Nursing Quality Indicators for Reporting and Evaluation (NQuIRE): Porcentaje de residentes que se caen durante el periodo de medición (mes) Canadian Institute for Health Information-Continuing Care Reporting System (CIHI-CCRS): Porcentaje de residentes que se caen en los últimos 30 días Resident Assessment Instrument – Minimum Data Set (RAI-MDS): Porcentaje de residentes que se han caído en los últimos 30 días International Resident Assessment Instrument (interRAI): Caída en los últimos 30 días
Validez	Resultados de la validación externa Relevancia: 79% Factibilidad: 84% Comprensión: 84% Utilidad: 84%







	Nombre del indicador	Lesión relacionada con la caída							
	(y código)	(falls_out03_2017)							
	Tipo de indicador	Indicador de resultado							
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones							
	Definición operacional	Porcentaje de caídas que producen lesión							
	Categorización	Principal: Este es un indicador principal que puede ser recogido en diferentes sectores de salud							
	Numerador	Porcentaje de caídas que producen lesión							
	Denominador	Número total de caídas							
	Elementos de datos	n/a							
ral	Criterios de inclusión / exclusión	Caída: hecho por el que una persona termina sin darse cuenta en el suelo, en el pavimento o en otro nivel inferior, con o sin lesión.							
Información general		Lesión por caída: cualquier daño que pueda resultar de una caída, como una lesión física temporal o permanente, que puede o no requerir tratamiento (Safer Healthcare Now!, 2015), así como cualquier daño psicológico, como el miedo a caer.							
Inform		Como elementos de datos se recogerá la Clasificación de lesiones del World Health Organization 2009 (World Health Organization, World Alliance for Patient Safety (2009, June) Conceptual Framework for the International Classification for Patient Safety Final Technical Report January 2009) y se especificarán otras como el miedo a caer (si se ha evaluado).							
		*Véase la GBP p. 47 y 80 para obtener más detalles sobre la gravedad de las lesiones							
	Frecuencia de la recogida	Mensual/trimestral							
	de datos								
	Descripción de los cálculos	Número de caídas que producen lesión							
	Calculos	Número de caídas que producen lesión Número total de caídas							
	Interpretación	La mejora se refleja con una reducción en el porcentaje							
	Valores válidos	Numerador ≤ Denominador							
		Indicador: 0-100%							
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos							
	Procedimiento de	Según Guía de evaluación BPSO España.							
	muestreo	Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de							
		sujetos:							
ņ		Requisitos del tamaño muestral:							
Especificación Técnica		• 0-25 = 100%							
Té		• 26-50 = 90%							
ión		• 51-100 = 80%							
cac		• 101-200 = 65%							
ci£i		201-300 = 55%≥301 = 50%							
spe		• 2301 = 50%							
Ш		Método de muestreo recomendado:							
		Muestreo aleatorizado estratificado							
		Muestreo aleatorizado simple							
		*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para							
		más detalles sobre el muestreo							
	Alineado con otros	No alineado							
	indicadores								







Validez	Resultados de la validación externa
	Relevancia: n/a
	Factibilidad: n/a
	Comprensión: n/a
	Utilidad: n/a
	*Basado en los resultados de la validación externa, el indicador fue modificado







(4ª Edición, Septiembre 2017)

[07_2017] CAIDAS y [07-2_2017] [CAIDAS-BARANDILLAS] (Nuevos formularios desde enero 2021) (Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas, 2017)

Consideraciones específicas de la guía:

- Criterio de selección: la presente edición se centra en la prevención de las caídas y de las lesiones derivadas de las caídas en todos los adultos en riesgo de caída (>18 años) y que sean atendidos por enfermeras u otros profesionales de la salud a lo largo del continuo de la atención sanitaria, como ocurre con las personas que viven en la comunidad
- Todas las guías cuentan con un código interno (para conocer el origen de los datos, sólo en la institución) para ayuda del evaluador, en el caso de caídas es opcional. Sólo en caso de que se repita un mismo paciente en varias unidades relativas a la misma medición mensual, se indicará en este código interno
- Para los indicadores falls_out01_2017 y falls_out03_2017 se tendrán en cuenta caídas que se produzcan durante el periodo de medición (es decir caídas que se produzcan el mes o el trimestre según corresponda en la Guía de Evaluación)
- Medición de barandillas: Los indicadores específicos de contenciones son opcionales "falls_pro07_pilot_es_2017" y "falls_pro07_a_pilot_es_2017". Puesto que todas las barandillas pueden no registrarse de forma sistemática, por la no existencia de registro, se sugiere realizar mediciones por observación en cortes transversales semestrales para poder evaluar estas contenciones. Para realizar esta medición se incluye en el diccionario el indicador falls_pro07_a_pilot_es_2017 y se ha habilitado el formulario 07-2_2017 [FORMULARIOS COMPLEMENTARIOS DE CAÍDAS]; esta medición es de carácter voluntario. Se sugiere que la persona que hace la observación sea ajena a la unidad, en la unidad se desconozca el momento de la evaluación y que se contemple al menos una medición por cada turno.
- Los datos estructurales de esta guía se medirán en el formulario "Datos estructurales por Guías"

Tabla de variables de la guía formulario [07_2017]-CAIDAS_2017:

(CÓDIGO) ETIQUETA VARIABLE	TIPO VARIABLE	VALOR	CONDICIONES	INDICADOR	EQUIVALENCIA
	Dat	tos generales			
(falls_event_date_2017) Fecha a la que se refiere la recogida de datos (día de alta / visita, etc.)	Fecha (dd/mm/aaaa)	Fecha <= Hoy		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON (falls_event_date)
	Datos s	ociodemográficos			(rans_everre_date)
(OPCIONAL)(falls_cod_interno_2017) Código asignado por el evaluador como ayuda. Nota: nunca podrá contener datos identificativos del paciente	Texto				PARCIALMENTE ALINEADO CON (falls_cod_interno)
(falls_age_2017) Edad	Numérico entero	[18130]		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_age Nota. Se elimina el filtro de mayor de 65 años
(falls_genre_2017) Género	Lista valor único	0=Masculino; 1=Femenino		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_genre
	Datos estructurale	es (Se medirán en el formulario Datos	estructurales de las Guía	as)	
(falls_struct01_2017_denom) Número total de profesionales de la salud en el mes último al que se refiere el periodo de evaluación Nota. Profesionales de la salud incluyen a todas las personas implicadas en acciones cuyo principal cometido es la mejora de la salud. Se incluyen estudiantes adheridos a un programa de formación	Numérico entero	>= 0		falls_struct01_2017(denominador)	NUEVO
(falls_struct01_2017_num) Número de profesionales de la salud formados durante el último año en el cumplimiento de precauciones universales frente a las caídas y están en plantilla durante el mes último al que se refiere el periodo de evaluación	Numérico entero	>= 0	falls_struct01_2017_ denom > 0 Y NO VACIO	falls_struct01_2017 (numerador)	NUEVO

(falls_struct01_cat_2017_num) Categorías profesionales y/o estudiantes adheridos a un programa de formación que se han incluido en el numerador/denominador del indicador "Formación en precauciones universales frente a las caídas (falls_struct01_2017)"	Lista valor multiple	1= Enfermería 2= Celadores 3= Fisioterapia 4= Médicos 5= T.C.A.E. 6=Técnicos en Radiología 7= Terapeutas ocupacionales 8= Estudiantes de Grado 9= EIR		Información adicional	NUEVO
		10= MIR			
	D-1-	888= Otro			
(falls_out01_adult_2017_num) Indique si la persona adulta se ha caído	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		Informaciónadicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_pro02_denom
(falls_out01_0_2017_num) Indique el número de caídas sin lesión Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato".	Numérico entero	[099]	falls_out01_adult_20 17_num = 1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out02_num_1 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_out03_2017_num) Indique el número de caídas con lesión (incluyendo lesión física y/o daño psicológico) Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato".	Numérico entero	[099]	falls_out01_adult_20 17_num = 1	falls_out03 (numerador)	NUEVO
(falls_out03_1_2017_num) Indique el número de caídas con lesión leve Nota: En el caso de que la persona no haya tenido caídas con lesión leve, indicar "0" Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[099]	falls_out03_2017_nu m > 0	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out02_num_2 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_out03_2_2017_num) Indique el número de caídas con lesión moderada Nota: En el caso de que la persona no haya tenido caídas con lesión moderada, indicar "0" Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[099]	falls_out03_2017_nu m > 0	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out02_num_3 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población

(falls_out03_3_2017_num) Indique el número de caídas con lesión grave Nota: En el caso de que la persona no haya tenido caídas con lesión grave, indicar "0" Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[099]	falls_out03_2017_nu m > 0	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out02_num_4 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_out03_4_2017_num) Indique el número de caídas con resultado de muerte (solo puede ser 0 o 1) Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[01]	falls_out03_2017_nu m > 0	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out02_num_5 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_out03_psico_2017_num) Indique los daños psicológicos (como por ejemplo el miedo a caer) de la persona adulta tras una caída en caso de que se hayan valorado Nota: En caso de que no se hayan valorado indique "no aplicable"	Lista de valor único	0=Ninguno; 1=Miedo a caer; 2= Miedo a caer y otros; 888= Otro; -1=No aplicable;	falls_out03_2017_nu m > 0	Información adicional	NUEVO
(falls_out01_2017_num) Indique el número total de caídas, con o sin lesión que ha sufrido la persona adulta Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero (Variable autocumplimentada en informes con la suma de falls_out03_2017_n um y falls_out01_0_2017 _num)	[099]		falls_out01 (numerador) y falls_out03 (denominador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out01_num Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_out1_days_2017_denom) Indique la suma de los días (estancias) en los que la persona ha recibido los cuidados en el periodo de medición (si aplica en su ámbito) Nota: Se contabilizará la estancia completa en el caso de que no se han producido caídas o el periodo de evaluación completo como máximo (mes, trimestre,según la Guía de evaluación) si la estancia es superior a este periodo de evaluación. En caso de que la persona haya sufrido una caída se	Numérico entero	>= 0		falls_out01 (denominador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out1_denom_days

indicarán los días (estancias) hasta la caída o si ha sufrido varias caídas se indicarán los días (estancias) hasta la última caída. Si no se dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato".					
(falls_out1_visits_2017_denom) Indique la suma de las visitas en las que la persona ha recibido los cuidados en el periodo de medición (si aplica en su ámbito) Nota: Se contabilizarán todas las visitas durante el periodo de evaluación (mes, trimestre,según Guía de evaluación) si no se han producido caídas. En caso de que la persona haya sufrido una caída se indicarán las visitas hasta la caída o si ha sufrido varias caídas se indicarán las visitas hasta la última caída. Si no se dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato".	Numérico entero	>= 0		falls_out01 (denominador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out1_denom_days Nota: se especifican además de días visitas por estar implantada en diferentes ámbitos
(falls_out02_2017_num) Indique si la persona adulta se ha caído en los 30 días previos Nota. Valorar en qué ámbitos es aplicable	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		falls_out02 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_out03_nh_num Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
	Dat	os de proceso			
(falls_pro01_2017_num) Indique si se ha cribado el riesgo de caídas en la persona adulta	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		falls_pro01 (numerador)	NUEVO
(na_falls_pro01_2017_num) En caso de que [falls_pro01_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro01_2017_nu m=-1		Información adicional
(falls_pro02_2017_num) Indique si se ha valorado el riesgo de caídas en la persona adulta	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	falls_pro01_2017_nu m=1	falls_pro02 (numerador)	NUEVO
(na_falls_pro02_2017_num) En caso de que [falls_pro02_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro02_2017_nu m=-1		Información adicional

(falls_pro03_2017_num) Indique si se ha valorado el riesgo de caídas en la persona mayor (>=65)	Lista de valor único (Variable	0=No; 1=Sí;	falls_pro01_2017_nu m=1 AND	falls_pro03 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_pro02_num
	autocumplimentada en informes de falls_pro02_2017_n um)	-1=No aplicable;	falls_age_2017 >=65		
(falls_pro04_2017_denom) Indique si la persona adulta ha tenido caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		falls_pro04 (denominador)	NUEVO
(falls_pro04_2017_num) Indique si la persona adulta con caídas recurrentes, múltiples factores de riesgo y/o necesidades complejas ha sido derivada para una valoración complementaria	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	falls_pro04_2017_de nom=1	falls_pro04 (numerador)	NUEVO
(na_falls_pro04_2017_num) En caso de que [falls_pro04_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro04_2017_nu m=-1		Información adicional
(falls_pro05_2017_num) Indique si se ha valorado el riesgo de caídas tras producirse una caída	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	falls_out01_adult_20 17_num =1	falls_pro05 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_pro02_num Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(na_falls_pro05_2017_num) En caso de que [falls_pro05_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro05_2017_nu m=-1		Información adicional
(falls_pro02_2017_denom) Indique si la persona adulta está en riesgo de caídas Nota Si ha sido valorado en varias ocasiones, el valor será "sí" si en alguna de ellas el adulto está en riesgo de caídas Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato". Esta variable es denominador de los siguientes indicadores: falls_pro02_2017, falls_pro03_2017, falls_pro03_es_2015_2017	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	falls_pro01_2017_nu m=1	falls_pro02_2017, falls_pro03_2017, falls_pro03_es_2015 _2017 (denominador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_pro02_denom_1_2 Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_pro06_es_2017_num) Indique si la persona adulta en riesgo de caídas tiene un plan de cuidados para prevenir las caídas o las lesiones derivadas de caídas	Lista de valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	falls_pro02_2017_de nom = 1	falls_pro6_es_2017_ num(numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON falls_pro03_num Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población

(na_falls_pro06_es_2017_num) En caso de que [falls_pro06_es_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro06_es_2017 _num = -1		Información adicional
(falls_pro07_pilot_es_2017_num) Indique si la persona adulta tiene contenciones físicas, de entorno, o químicas registradas Nota: Este indicador se evaluará de forma opcional (a criterio del centro)	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		falls_pro07_pilot_es_ 2017 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON (falls_pro04_num) Nota. Se amplía el ámbito de aplicación de población
(falls_pro07_type_pilot_es_2017_num) Indique qué contenciones registradas. Puede indicar más de una opción	Lista valor múltiple	1= Barandillas; 2= Otras contenciones físicas (excluyendo barandillas); 3=Contención química; 4=Contención de entorno; -1=No aplicable;	falls_pro07_pilot_es_ 2017_num =1	Información adicional	Información adicional
(na_falls_pro07_pilot_es_2017_num) En caso de que [falls_pro07_pilot_es_2017_num] sea no aplicable indicar el motivo	Lista valor múltiple	Nota ¹	falls_pro07_pilot_es_ 2017_num =-1	Información adicional	Información adicional

Nota¹. Valor de las variables no aplicable: 1=Traslado a otro centro o unidad / 2=Exitus / 3=Proceso se llevó a cabo en otro centro/unidad que no implanta la guía (en mi centro) / 4=Proceso se llevó a cabo en otro centro (en mi área de influencia) / 5=Proceso se llevó a cabo en otro centro (en un centro privado) / 6=No acude a cita programada / 7=No cumple los criterios de inclusión de la guía / 8=No cumple con los criterios de medida del indicador / 9=No cumple con del ámbito de actuación establecido (p.ej. población seleccionada para la implantación) /888=Otro.

Tabla de variables de la guía formulario [07-2_2017] CAIDAS – BARANDILLAS:

(CÓDIGO) ETIQUETA VARIABLE	TIPO VARIABLE	VALOR	CONDICIONES	INDICADOR
Datos de proceso				
DATOS DE BARANDILLAS (Observacionales)				
(falls_pro07_a_time_es_2017) Fecha a la que se	Fecha	Fecha <= Hoy		
refiere la recogida de datos	(dd/mm/aaaa)			
(falls_pro07_a_shift_es_2017) Horario de medición	Lista valor único	0=Mañana; 1=Tarde; 2=Noche;		
(falls_pro07_a_pilot_es_2017_num) Número de personas adultas que tienen barreras de contención pautadas y registradas tras valoración Nota: Este indicador se medirá de forma opcional a criterio del centro. Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	>= 0		falls_pro07_a_pil ot_es_2017 (numerador)
(falls_pro07_a_pilot_es_2017_denom) Número de personas adultas que tienen barreras de contención Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	>= 0		falls_pro07_a_pil ot_es_2017 (denominador) Este dato se utilizará para varias mediciones
(falls_pro07_a_pilot_es_2017_denom2) Número de camas de la unidad/centro Nota: Si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	>= 0		Información adicional