



## Prevención de caídas, mejorando la seguridad

### RIESGO DE CAIDAS Escala Humpty Dumpty- Paciente hospitalizado

| Parámetros                           | Criterios   | Puntos |
|--------------------------------------|---|--------|
| <b>Edad</b>                          | Menos de 3 años   | 4      |
|                                      | De 3- 7 años  | 3      |
|                                      | De 7-13 años  | 2      |
|                                      | Mas de 13 años  | 1      |
| <b>Genero</b>                        | Hombre  | 2      |
|                                      | Mujer   | 1      |
| <b>Diagnostico</b>                   | Problemas neurológicos  | 4      |
|                                      | Alteraciones de oxigenación:<br>(problemas respiratorios, anemia)<br>deshidratación, anorexia, vértigo  | 3      |
|                                      | Trastornos psíquicos o de conducta  | 2      |
|                                      | Otro diagnostico  | 1      |
| <b>Deterioro cognitivo</b>           | No conoce sus limitaciones  | 3      |
|                                      | Se le olvida sus limitaciones   | 2      |
|                                      | Orientado en sus propias capacidades  | 1      |
| <b>Factores Ambientales</b>          | Historia de caída de bebés o niños pequeños desde la cama   | 4      |
|                                      | Utiliza dispositivos de ayuda en la cuna, iluminación, muebles  | 3      |
|                                      | Paciente en la cama   | 2      |
|                                      | Paciente que deambula   | 1      |
| <b>Cirugía o sedación anestésica</b> | Dentro de las 24 horas  | 3      |
|                                      | Dentro de 48 horas  | 2      |
|                                      | Mas de 48 horas /ninguna  | 1      |
| <b>Medicación</b>                    | Uso de múltiples medicamentos sedantes (Excluyen pacientes de UCIP con sedantes o relajantes)<br>Hipnóticos,<br>Barbitúricos<br>Fenotiazinas,<br>Antidepresivos,<br>Laxantes/diuréticos<br>narcóticos | 3      |
|                                      | Uno de los medicamentos antes mencionados   | 2      |
|                                      | ninguno   | 1      |
| <b>Total</b>                         |   |        |



Riesgo de caídas  
 < 7 puntos sin riesgo  
 7-11 puntos riesgo bajo  
 > 12 puntos riesgo alto

Deborah Hill-Rodriguez, Patricia R. Messmer, Phoebe D. Williams, Richard A. Zeller, Arthur R. Williams, Maria Wood, and Marianne Henry: The Humpty Dumpty Falls Scale: A Case-Control Study JSPN Vol. 14, No. 1, January 2009

La escala de caída Humpty Dumpty es una herramienta rápida y simple para evaluar la probabilidad de caídas en niños.

Los puntajes se asignan de acuerdo a las siguientes definiciones:

#### 1. EDAD

- Se asigna 4 puntos si el niño es menor de 3 años.
- Se 3 puntos si la edad está entre 3- 7 años
- Se 2 puntos si la edad está entre 7-13 años
- Mayor de 13 años se le asigna 1 punto.

#### 2. GENERO:

- Se asigna 2 puntos si es hombre y un punto si es mujer.

#### 3. DIAGNOSTICO.

Si presenta más de un diagnostico, se calificará teniendo en cuenta el motivo de ingreso.

- Se le califica con 4 puntos si presenta problemas neurológicos. Convulsiones, ataxias, problemas cerebrales et. o neuro-quirúrgicos.
- Se califica con 3 puntos si el niño presenta alteraciones de la oxigenación tales como problemas respiratorios por diferentes causas (cardiaca, ascitis), anemia, deshidratación, anorexia, vértigo, síncope.
- Se califica con 2 puntos si el diagnostico médico es de trastornos psíquicos o de conducta.
- Se califica con 1 punto si el diagnostico no está en los anteriores puntos, como cirugías, tratamientos etc.

#### 4. DETERIORO COGNITIVO

- Se asigna 3 puntos si no conoce sus limitaciones, por ejemplo el niño no es capaz de reconocer que no puede mover el brazo donde tiene el catéter venoso.
- Se asigna 2 puntos si se le olvidan las limitaciones, por ejemplo a niños que se les ha explicado que no se muevan el brazo, sin embargo se le olvida y lo mueve a su conveniencia.
- Se asigna 1 punto si está orientado en sus propias capacidades, entiende las recomendaciones y es capaz de saber que puede y que no puede hacer.

#### 5. FACTORES AMBIENTALES

Si se da más de una situación, seleccionar la de mayor puntuación.

- Se asigna 4 puntos si el bebe o niño se ha caído de la cuna o de cama.
- Se asigna 3 puntos necesitan dispositivos de ayuda en la cuna o cama, como iluminación, muebles, barandillas etc.
- Se asigna 2 puntos si el niño permanece en cama, o necesita ayuda para movilizarse o trasladarse a la silla.
- Se asigna 1 punto si el niño camina libremente por la unidad o fuera de ella.

## 6. CIRUGIA O SEDACIÓN ANESTÉSICA

- Se asigna 3 puntos, Si la valoración del riesgo de caídas se realiza dentro de las 24 horas postquirúrgicas.
- Se asigna 2 puntos, Si la valoración del riesgo de caídas se realiza dentro de las 48 horas postquirúrgicas.
- Se asigna 1 punto. Si la valoración del riesgo de caídas se realiza pasadas 48 horas postquirúrgicas o en el caso que el ingreso no sea quirúrgico.

## 7. MEDICACIÓN

- Se asigna 3 puntos si al niño se le administra más de dos de los siguientes medicamentos: Hipnóticos, barbitúricos, fenotiazinas, antidepresivos, laxantes, diuréticos o narcóticos.
- Se asigna 2 puntos si se administra uno de los medicamentos del punto anterior.
- Se asigna 1 punto si no se administra ninguno de los medicamentos del primer punto.

## PUNTUACIÓN FINAL Y NIVEL DE RIESGO:

- Se suman los puntajes de los 7 ítems y se documenta en la historia clínica. Se identifica el nivel de riesgo de caídas y las acciones recomendadas según el riesgo.
- - Menor de 7 puntos sin riesgo aparente.
  - Entre 7-11 puntos riesgo bajo
  - Mayor de 12 riesgo alto