

# "ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR: PREVENCIÓN DE FRAGILIDAD Y CAÍDAS EN LA COMUNIDAD DE MADRID"

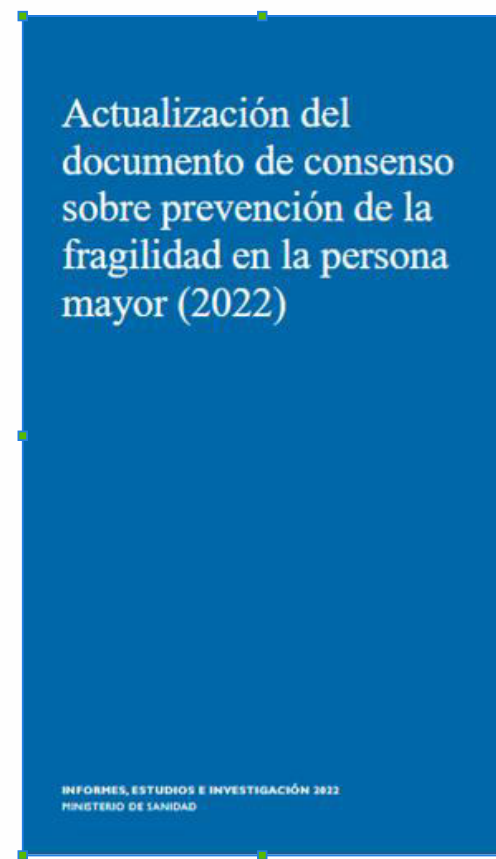
Araceli Rivera Alvarez

Enfermera de Familia y Comunitaria

C.S Abrantes. DAC. SERMAS



# El marco



Nacional

ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE CONSENSO SOBRE PREVENCIÓN DE LA FRAGILIDAD EN LA PERSONA MAYOR (2022)



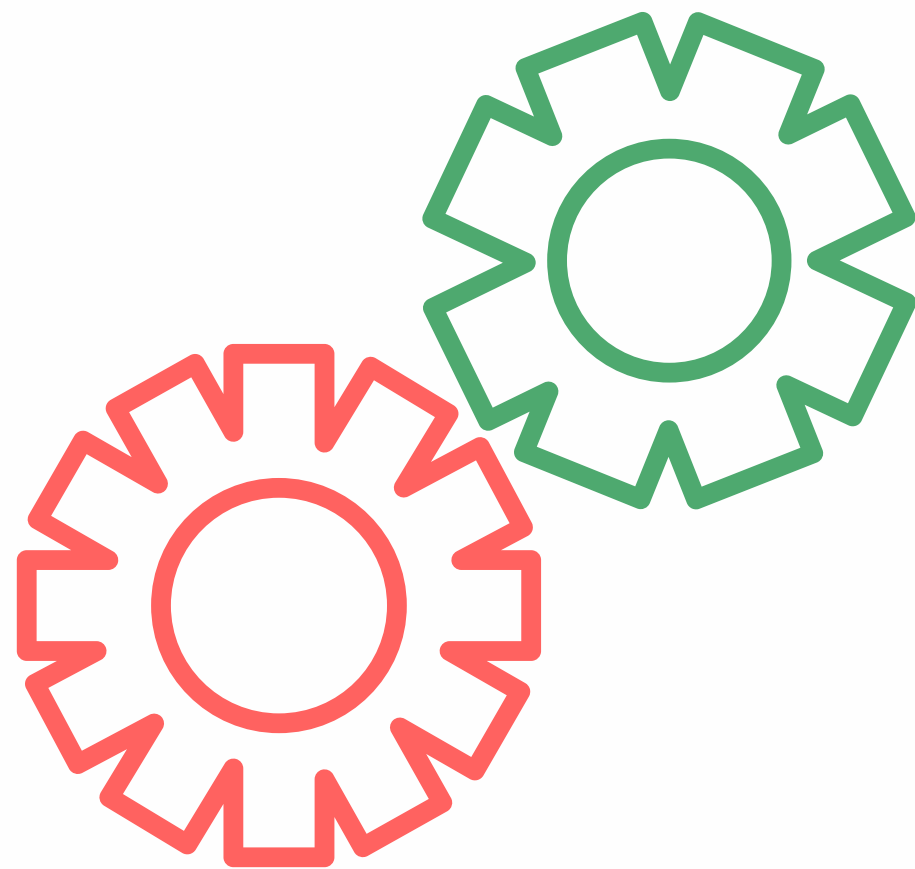
Autonómico

PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA FRAGILIDAD Y PROMOCIÓN DE LA LONGEVIDAD SALUDABLE EN PERSONAS MAYORES DE LA COMUNIDAD DE MADRID 2022-2025



Atención Primaria

CARTERA DE SERVICIOS ESTANDARIZADA. ACTUALIZACIÓN 2025.



# 01

Servicio 420: ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR, CON FRAGILIDAD O CON DETERIORO FUNCIONAL

Indicador en el cuadro de mandos

# 02

Educación para la salud grupal.

PROGRAMA EDUCATIVO GRUPAL SOBRE EJERCICIO FÍSICO PARA LA PREVENCIÓN DE FRAGILIDAD Y CAÍDAS EN PERSONAS MAYORES

# 03

Formación de los profesionales.

- BUENAS PRÁCTICAS MAYOR FRÁGIL.
- CURSO ENVEJECIMIENTO SALUDABLE.

# 04

Proyectos de mejora.

- PROYECTO DE MEJORA DEL SERVICIO 420. ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR, CON FRAGILIDAD O CON DETERIORO FUNCIONAL, PARA CENTROS DE SALUD (2023)
- PROCESO ASISTENCIAL DE PREVENCIÓN Y MANEJO DE CAÍDAS (2026)

 Gerencia Asistencial de Atención Primaria CONSEJERÍA DE SANIDAD	<b>Cartera de Servicios Estandarizados de Atención Primaria de Madrid</b> <b>Actualización 2025</b>		
	<b>VERSIÓN:</b> 8ª	<b>Fecha:</b> 30/09/2025	<b>Código:</b>
<b>EN VIGOR:</b> 30/09/2025	<b>SUSTITUYE A:</b> Cartera de Servicios Estandarizados. Actualización 2021		

## Servicio 420: ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR, CON FRAGILIDAD O CON DETERIORO FUNCIONAL

### INDICADOR DE COBERTURA

*Nº de personas que cumplen el criterio de inclusión*

*Nº de personas  $\geq$  70 años*

#### Aclaraciones

- Se incluirán en el servicio las personas menores de 70 años que tengan realizado un Índice de Barthel con un resultado menor o igual a 60
- Se realizará la valoración en cualquier momento en el que se detecte un cambio significativo en la capacidad funcional de la persona y después de un evento importante de salud (ingreso, agudización de una condición crónica, caída, etc.)
- La realización del Índice de Barthel estratifica a las personas en cinco niveles de dependencia en base a en base a su puntuación:
  - Independencia: 100 puntos.
  - Dependencia escasa: 91 - 99 puntos.
  - Dependencia moderada: 61 - 90 puntos.
  - Dependencia severa: 21 - 60 puntos.
  - Dependencia total: 0 - 20 puntos.

### CRITERIO DE INCLUSIÓN

Las personas de 70 años o más, tendrán realizada una valoración anual sobre:

- La capacidad funcional para la realización de las actividades básicas de la vida diaria mediante el Índice de Barthel (*Anexo 23. Índice de Barthel*) y
- El riesgo de caídas a través de las preguntas clave 3KQ (*Anexo 26. Cribado y clasificación del riesgo de caídas*):
  - ¿Se ha caído en el último año?
  - ¿Se siente inestable cuando está de pie o cuando camina?
  - ¿Le preocupan las caídas?



 Gerencia Asistencial de Atención Primaria CONSEJERÍA DE SANIDAD	<b>Cartera de Servicios Estandarizados de Atención Primaria de Madrid.</b> <b>Actualización 2025</b>		
	<b>VERSIÓN:</b> 8ª	<b>Fecha:</b> 30/09/2025	<b>Código:</b>
<b>EN VIGOR:</b> 30/09/2025	<b>SUSTITUYE A:</b> Cartera de Servicios Estandarizados. Actualización 2021		

## CARTERA DE SERVICIOS ESTANDARIZADOS de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid

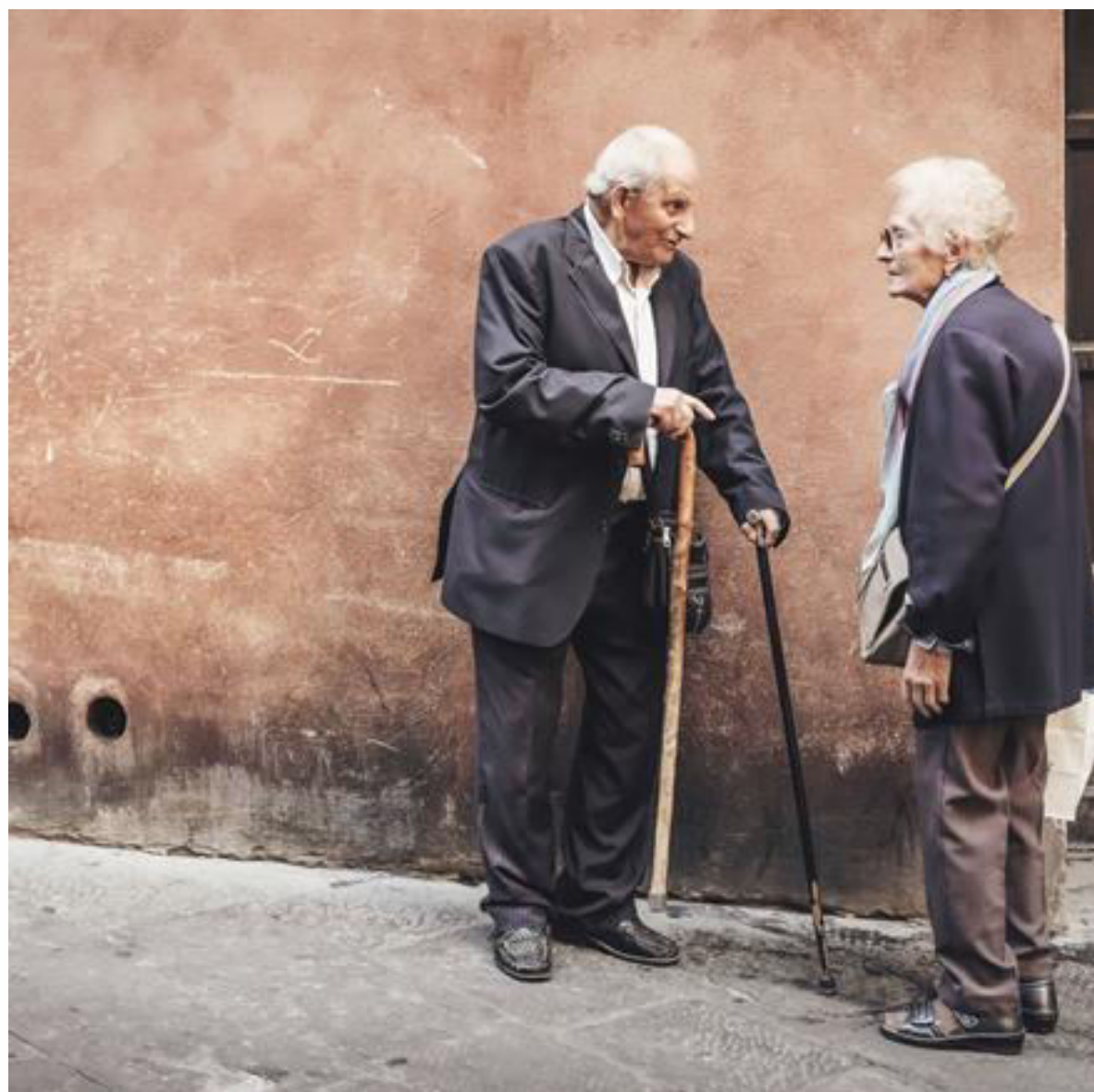


**Actualización 2025**



# SHORT FES-I

Cuestionario de la eficacia de caídas

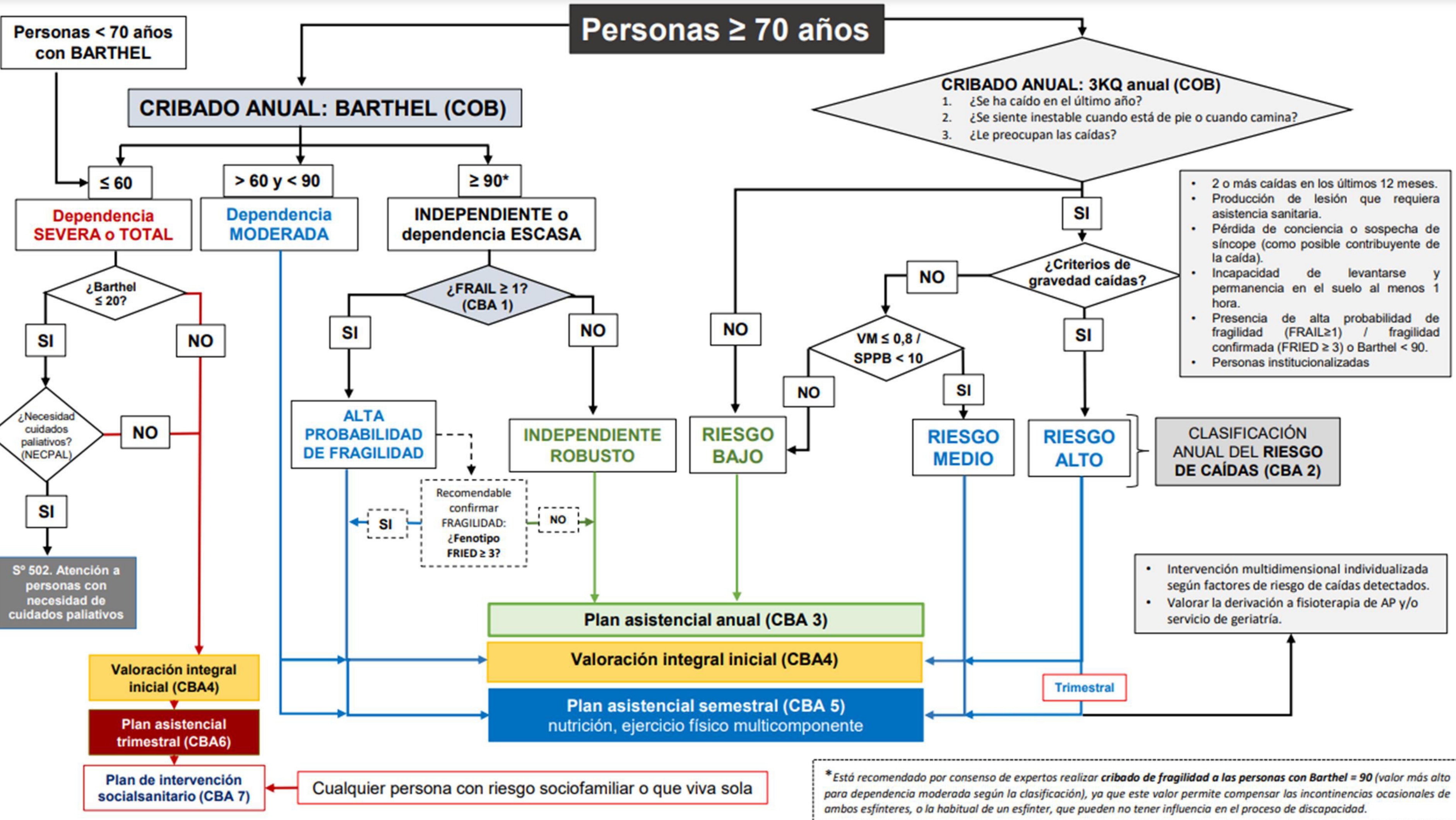


USTED ESTÁ PREOCUPADO QUE PUEDA CAERSE AL:	En absoluto preocupado/a	Algo preocupado/a	Bastante preocupado/a	Muy preocupado/a
1. Vestirse o desvestirse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2. Bañarse o ducharse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3. Sentarse o levantarse de una silla	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4. Subir o bajar escaleras	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5. Tomar algo que está en altura (por encima de su cabeza) o que está en el suelo	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6. Subir y bajar superficies inclinadas (por ejemplo, una rampa)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7. Salir a un evento social (ej. religioso, reunión familiar, reunión social)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
<b>PUNTAJES:</b>	Sumar todos los 1	Sumar todos los 2	Sumar todos los 3	Sumar todos los 4
<b>PUNTAJE TOTAL</b>				

RESULTADO
7 – 8: preocupación baja; 9 – 13: preocupación moderada; 14 – 28: preocupación alta <b>Mínima puntuación: 7 / Máxima puntuación: 28 puntos</b>



Riesgo	Criterios
Alto	Alguna 3KQ positiva y uno o más: <ul style="list-style-type: none"><li>- <math>\geq 2</math> caídas en 12 meses</li><li>- Lesión grave</li><li>- Síncope</li><li>- Incapacidad de levantarse (<math>&gt;1h</math>)</li><li>- FRAIL <math>\geq 1</math> o FRIED <math>\geq 3</math></li><li>- Barthel <math>&lt; 90</math></li><li>- Institucionalizado</li></ul>
Medio	Alguna 3KQ positiva sin gravedad y: <ul style="list-style-type: none"><li>- VM <math>\leq 0,8</math> m/s o SPPB <math>&lt; 10</math></li></ul>
Bajo	Alguna 3KQ positiva sin gravedad y sin deterioro de marcha/equilibrio: <ul style="list-style-type: none"><li>- VM <math>&gt; 0,8</math> m/s o SPPB <math>\geq 10</math></li><li>- 0 todas las 3KQ negativas</li></ul>



# Personas ≥ 70 años

Personas < 70 años con BARTHEL

**CRIBADO ANUAL: BARTHEL (COB)**

**CRIBADO ANUAL: 3KQ anual (COB)**  
 1. ¿Se ha caído en el último año?  
 2. ¿Se siente inestable cuando está de pie o cuando camina?  
 3. ¿Le preocupan las caídas?

≤ 60

> 60 y < 90

≥ 90\*

**Dependencia SEVERA o TOTAL**

**Dependencia MODERADA**

**INDEPENDIENTE o dependencia ESCASA**

¿Barthel ≤ 20?

SI

NO

¿Necesidad cuidados paliativos? (NECPAL)

SI

NO

Sº 502. Atención a personas con necesidad de cuidados paliativos

Valoración integral inicial (CBA4)

Plan asistencial trimestral (CBA6)

Plan de intervención socialsanitario (CBA 7)

¿FRAIL ≥ 1? (CBA 1)

SI

NO

**ALTA PROBABILIDAD DE FRAGILIDAD**

**INDEPENDIENTE ROBUSTO**

**RIESGO BAJO**

**RIESGO MEDIO**

**RIESGO ALTO**

**CLASIFICACIÓN ANUAL DEL RIESGO DE CAÍDAS (CBA 2)**

Recomendable confirmar FRAGILIDAD: ¿Fenotipo FRIED ≥ 3?

SI

NO

Plan asistencial anual (CBA 3)

Valoración integral inicial (CBA4)

Plan asistencial semestral (CBA 5)  
nutrición, ejercicio físico multicomponente

VM ≤ 0,8 / SPPB < 10

NO

SI

- 2 o más caídas en los últimos 12 meses.
- Producción de lesión que requiera asistencia sanitaria.
- Pérdida de conciencia o sospecha de síncope (como posible contribuyente de la caída).
- Incapacidad de levantarse y permanencia en el suelo al menos 1 hora.
- Presencia de alta probabilidad de fragilidad (FRAIL ≥ 1) / fragilidad confirmada (FRIED ≥ 3) o Barthel < 90.
- Personas institucionalizadas

- Intervención multidimensional individualizada según factores de riesgo de caídas detectados.
- Valorar la derivación a fisioterapia de AP y/o servicio de geriatría.

Cualquier persona con riesgo sociofamiliar o que viva sola

\* Está recomendado por consenso de expertos realizar **cribado de fragilidad a las personas con Barthel = 90** (valor más alto para dependencia moderada según la clasificación), ya que este valor permite compensar las incontinencias ocasionales de ambos esfínteres, o la habitual de un esfínter, que pueden no tener influencia en el proceso de discapacidad.

## Actividades de Planes Personales

Vista Jerárquica  Vista Ejecutiva  Actividades realizadas

Selec.	Actividad
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES PREVENTIVAS
<input type="checkbox"/>	ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	MAYOR
<input type="checkbox"/>	TAS (MM HG)
<input type="checkbox"/>	TAD (MM HG)
<input type="checkbox"/>	GLUCEMIA PLASMÁTICA
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN A LA FRAGILIDAD Y DETERIORO FUNCIONAL
<input type="checkbox"/>	(C) CRIBADO DE CAPACIDAD FUNCIONAL Y FRAGILIDAD EN EL MAYOR
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR CON FRAGILIDAD
<input type="checkbox"/>	VALORACIÓN DEL DOMICILIO
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN AL MAYOR POLIMEDICADO
<input type="checkbox"/>	ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO
<input type="checkbox"/>	VACUNACIÓN GRIPE



## ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR CON FRAGILIDAD

Valoración 1  Valoración 2  Exploración- Plan de actuación

Cartera de Servicios Estandarizados

### PERCEPCIÓN - MANEJO DE SALUD

Capacidad autocuidado:  (17/10/2023) Ingreso hospital (últ. año):  Sí  No (17/10/2023)  
 Hábitos tóxicos:  Sí  No (17/10/2023)  
 (i) ¿Fuma en la actualidad?:  Sí  No (17/10/2023) ¿Ha fumado alguna vez?:  Sí  No (17/10/2023) Consumo alcohol:  Sí  No (17/10/2023)

### NUTRICIONAL - METABÓLICO

Nº de Comidas:  (17/10/2023) Ingesta de líquidos (ml):  (17/10/2023)  
 Dieta mediterránea:  Sí  No (17/10/2023) Adh. dieta mediterránea:  (17/10/2023) (i) Riesgo de desnutrición:  (17/10/2023)  
 Consumo alim. ricos Vit.D:  Sí  No (17/10/2023)  
 Estado dentición:  (17/10/2023) Inapetencia:  Sí  No (17/10/2023)  
 Problema de Ingesta:  Sí  No (17/10/2023) Probl. Masticación:  Sí  No (17/10/2023) Probl. Deglución:  Sí  No (17/10/2023)

## ATENCIÓN A LA PERSONA MAYOR CON FRAGILIDAD

Valoración 1  Valoración 2  Exploración- Plan de actuación

Cartera de Servicios Estandarizados

### ACTIVIDAD - EJERCICIO

Ejercicio Físico:  Sí  No (17/10/2023) Cuest. Internacional actividad física (IPAQ) Nº MET:  Tipo actividad física:   
 Sedentarismo:  Sí  No (17/10/2023) Actividades de Ocio:  Sí  No (17/10/2023) Tipo actividades de ocio:

### VALORACIÓN CAPACIDAD FUNCIONAL

(i) Índice de Barthel:  (17/10/2023) (i) Lawton - Brody:  (17/10/2023)

### VALORACIÓN DE FRAGILIDAD Y RIESGO DE CAÍDAS

\*Sólo valorar fragilidad para Barthel entre 91 y 100

(i) Batería SPPB:  (17/03/2023) Caídas (últ. año):  Sí  No (17/10/2023)  
 (i) Escala Frail:  (17/03/2023) (i) Riesgo alto de caídas:  Sí  No (17/10/2023) Cribado de fragilidad positivo (SPPB < 10 o FRAIL ≥ 3) y/o alto riesgo de caídas:  Sí  No (17/10/2023)  
 (i) J. H. Downton:  (26/08/2019)

### ROL - RELACIONES

Con quién vive:  (29/08/2023) Cambios domicilio:  Sí  No (29/08/2023)  
 (i) Escala Gijón:  (17/10/2023) Pérdida pareja (últ. año):  Sí  No (17/10/2023) (i)  Derivación Trabajo Social

EXPLORACIÓN

Peso:  (13/06/2023) Talla:  IMC:  (13/06/2023)  
 TAS:  (03/11/2023) TAD:  (03/11/2023) (i) Circunf. pantorrilla:   
 Gluc. plasm. basal:  (07/09/2023) Colesterol total:  (07/09/2023) Clasif. riesgo cardiov.

EDUCACIÓN ESTRUCTURADA

- Alimentación Si (17/10/2023)
- Actividades de ocio Si (29/08/2023)
- Uso de absorbentes
- (i)  Consejo Ejercicio Si (17/10/2023)
- Relaciones sociales Si (29/08/2023)
- Entrenamiento vesical
- (i)  Ejercicio físico multicomponente Si (29/08/2023)
- Mantenimiento actividad intelectual Si (29/08/2023)
- Prevención de insomnio Si (23/03/2022)
- Hábitos tóxicos Si (17/10/2023)
- (i)  Prevención de caídas Si (29/08/2023)
- Exposición solar moderada Si (17/03/2023)
- (i)  Uso de la medicación Si (25/10/2023)
- (i)  Uso de ayudas movilidad Si (19/12/2022)
- Prevención efectos del calor sobre la salud Si (17/03/2023)
- Uso racional recursos sociosanitarios Si (17/10/2023)
- Prevención de úlceras por presión
- (i)  Prevención efectos del frío sobre la salud Si (19/12/2022)

OBSERVACIONES

Toma melatonina como suplemento. Neuralex por indicación del neurólogo. Refiere que se levanta muchos días con pesadez de cabeza, no siempre cefalea. (29/08/2023)

Comunidad de Madrid	CCFyPC-GAP	Código	Versión
Comunidad de Madrid	G4. Iniciativa 3.3	CCFyPC-LT	V01
Actividad grupal personas mayores			

Líneas transversales de actuación para la activación de la actividad grupal y comunitaria

Programa educativo grupal sobre ejercicio físico para la prevención de fragilidad y caídas en personas mayores

G4. Iniciativa 3.3 Diseño proyecto educativo

**INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA PERSONAS MAYORES**

El envejecimiento es un proceso universal, ineludible e irreversible, en el que se producen cambios en la composición corporal y en la funcionalidad de los órganos. La vejez no es una enfermedad y, aunque el envejecimiento nos puede volver más frágiles, está a nuestro alcance llevar un estilo de vida con hábitos saludables que nos permita lograr un envejecimiento activo para prevenir la fragilidad, la discapacidad y la dependencia. Desde la escuela de salud de la Comunidad de Madrid le ofrecemos diferentes recursos educativos sobre cómo envejecer de forma saludable, previniendo así la fragilidad, la dependencia y la discapacidad.

ACCEDA HOY A LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA ESCUELA MADRILEÑA DE SALUD

¡Escanéame!  
Acceso gratuito

<https://escueladesalud.comunidad.madrid/landing-page/705.html>  
Desde la escuela de salud de la Comunidad de Madrid le ofrecemos varios recursos multimedia sobre este tema que le pueden ser de gran utilidad <http://recursosdesalud.comunidad.madrid/>

PROGRAMA DE EJERCICIO FÍSICO MULTICOMPONENTE

**viviFrail**

Guía práctica para la prescripción de un programa de entrenamiento físico multicomponente para la prevención de la fragilidad y caídas en mayores de 70 años

viviFrail

Comunidad de Madrid

Generación Asistencial de Atención Primaria CONSEJERÍA DE SALUD

Educación para la salud Entorno Formación

**Biblioteca**

Nuevo Proyecto FpS En Biblioteca C.S. CEA BERMUDEZ Nueva Programa TC En Biblioteca C.S. CEA BERMUDEZ

**CRITERIOS DE BÚSQUEDA**

● Educación para la Salud ● Intervenciones Comunitarias

● Biblioteca C.S. CEA BERMUDEZ ● Biblioteca de otros C.S. ● Biblioteca de la CM

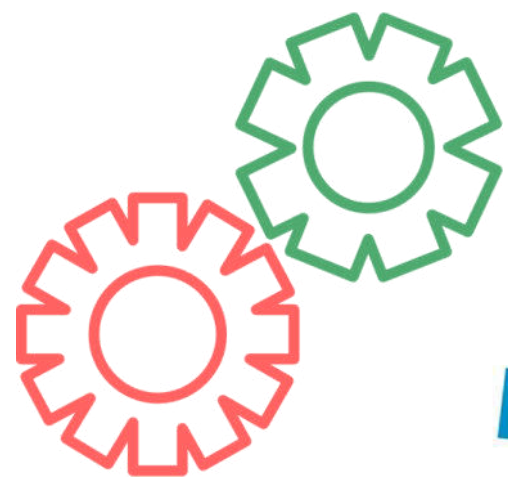
Palabra(s) Clave(s) del Nombre:  Vigente:

Área Temática:

Fecha Inclusión en Biblioteca desde  hasta  Responsable proyecto:

Dirección Asistencial:  Centro de Salud:  Sólo CM:

Nivel de validación



# FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES



Foro de buenas prácticas



Módulo 1  
VIDEOSESIÓN



Alumnos ene-nov 2025: 1976. Valoración 4,8 (5)



Módulo 2  
CASOS PROBLEMA



Alumnos ene-nov 2025: 724. Valoración 4,8 (5)



Módulo 3 PRESENTA  
TU CASO

En este módulo deberás presentar un caso práctico.  
Acreditado para Medicina Enfermería, Fisioterapia, TO  
Nutrición y Farmacia. 40 h

Alumnos ene-nov 2025: 76. Valoración 4,9 (5)



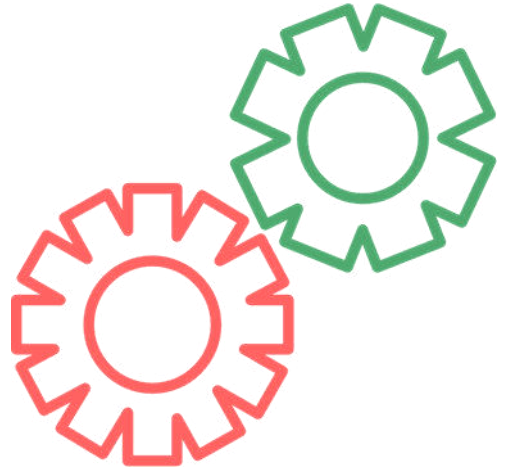
Módulo especial

TALLER



En este módulo deberás resolver en grupo un caso propuesto por los tutores.  
Acreditado para Medicina Enfermería, Fisioterapia, TO  
Nutrición y Farmacia. 11 h

Alumnos ene-nov 2025: 164. Valoración 4,8 (5)



# CUADRO DE MANDOS

- SELECCIONE OPCION A REALIZAR
- Contratos programa
- Cartera de servicios estandarizados (CSE)
- Cuadros de mando
- Actividad asistencial
- Accesibilidad
- Informes
- Valoración individual
- Mantenimiento
- Salir



Gerencia Asistencial de Atención Primaria  
CONSEJERÍA DE SANIDAD



Cuadro de mando integral de Atención Primaria  
VERSION: 14.16.00

de Sistemas de Información  
s, 6 5ª - Planta  
d.org

- SELECCIONE OPCION A REALIZAR
- Contratos programa
- Cartera de servicios estandarizados (CSE)
- Cuadros de mando
- Cuadros de mando específicos
- Actividad asistencial
- Accesibilidad
- Informes
- Valoración individual
- Mantenimiento
- Salir

Selección de parámetros de CME

CUADROS DE MANDO
ANTICOAGULACION
<b>CUADRO MANDO DEL MAYOR</b>
CUIDADOS ENFERMERIA
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
FISIOTERAPIA
POBLACION INFANTIL
POLIMEDICADO
PR. CRONICOS PRIORIZADOS
PR. CRONICOS: N. INTERVENCION
PREVECOLON
SALUD COMUNITARIA
SEGUIMIENTO INFORMES AL ALTA
TRABAJO SOCIAL

BLOQUES DE INFORMACION
1 - Población / Estratificación
2 - Actividad
3 - Procesos asistenciales CSE
4 - Planes de cuidados
5 - Efectividad
6 - Úlceras por presión

Los indicadores que se muestran en color azul disponen de información por hospital

INDICADOR
2.70.10 Personas >= 70 años institucionalizados
2.70.11 Frecuentación (MF) sobre población atendida
2.70.12 Frecuentación (ENF) sobre población atendida
5.70.41 Personas >= 70 años con cribado de capacidad funcional (índice de Bar
5.70.42 Personas >= 70 años con cribado de fragilidad y riesgo de caídas
5.70.43 Personas >= 70 años con fragilidad o con alto riesgo de caídas y plan se
5.70.44 Personas >= 70 años con dependencia moderada y plan semestral
5.70.45 Personas >= 70 años sin fragilidad y bajo riesgo de caídas con plan asis
9.70.09 Personas >=70 años con planes de cuidados
9.70.10 Personas >=70 años con planes de cuidados resueltos
9.70.11 Pac con cardiopatía isquémica en tratamiento con estatinas
9.70.12 Prev 2ª de enfermedad cardiovascular con antiagregantes
9.70.13 Control de la hipercolesterolemia en prev 2ª de cardiopatía isquémica
9.70.14 Adecuación del tratamiento de pac. diabéticos con nefropatía
9.70.15 Control del paciente hipertenso ajustado por edad
9.70.16 Control del paciente diabético ajustado por edad
9.70.17 Pac. crónicos con nivel de intervención asignado (>=70años)
9.70.18 % Pacientes crónicos en instituciones sociosanitarias con NI asignado (
9.70.19 Pac. crónicos con NR alto y NI asignado (>=70años)

19 indicadores seleccionados





Informe de indicadores de cuadro de mando

Madrid, 12 - Nov - 2025

SaludMadrid

Pág. 1 / 1

### VALORES ALCANZADOS POR INDICADOR

CUADRO DE MANDO CUADRO MANDO DEL MAYOR

Sep - 2025

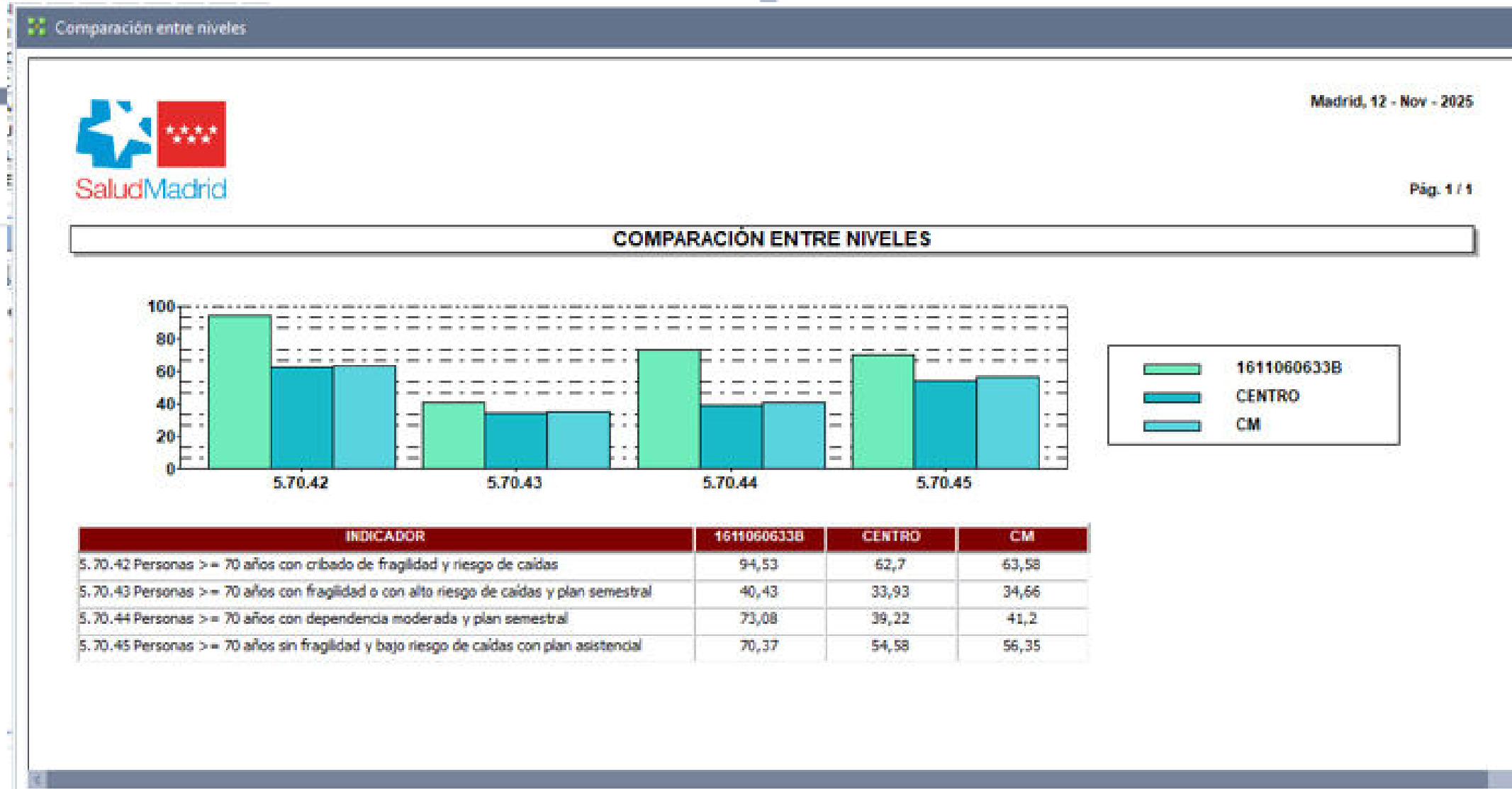
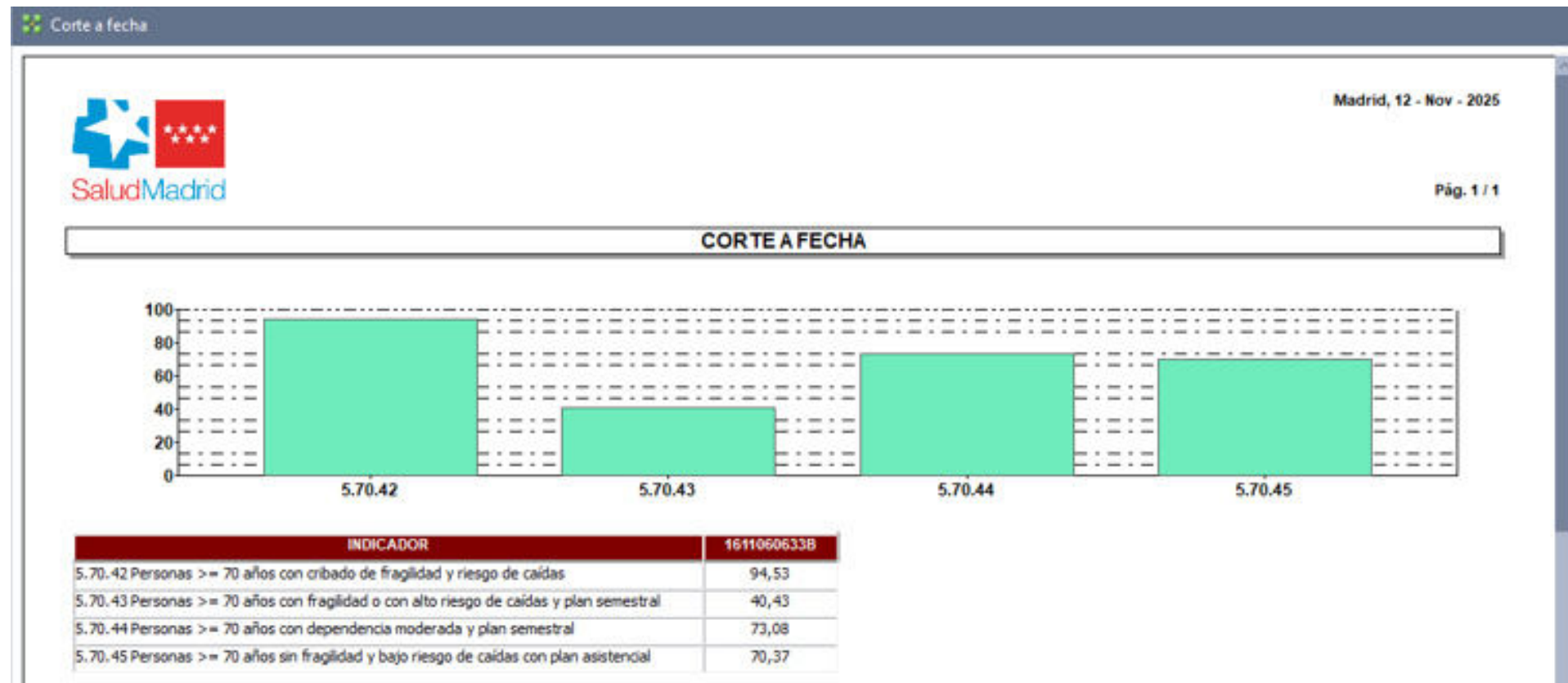
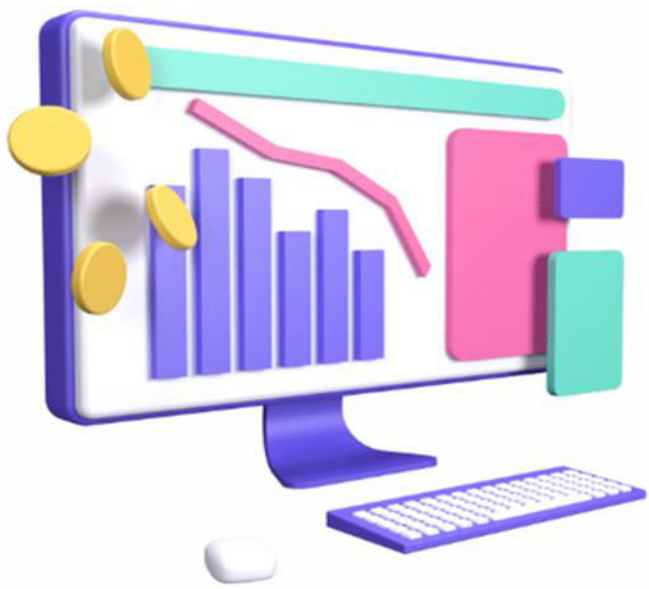
CIAS	NUM	DEN	VALOR	
<b>3 - Procesos asistenciales C-SE</b> Categoría: ENFERMERIA				
INDICADOR 5.70.42 Personas >= 70 años con cribado de fragilidad y riesgo de caídas				
1611060633B	121	128	94,53	Pacientes
INDICADOR 5.70.43 Personas >= 70 años con fragilidad o con alto riesgo de caídas y plan semestral				
1611060633B	19	47	40,43	Pacientes
INDICADOR 5.70.44 Personas >= 70 años con dependencia moderada y plan semestral				
1611060633B	19	26	73,08	Pacientes
INDICADOR 5.70.45 Personas >= 70 años sin fragilidad y bajo riesgo de caídas con plan asistencial				
1611060633B	57	81	70,37	Pacientes

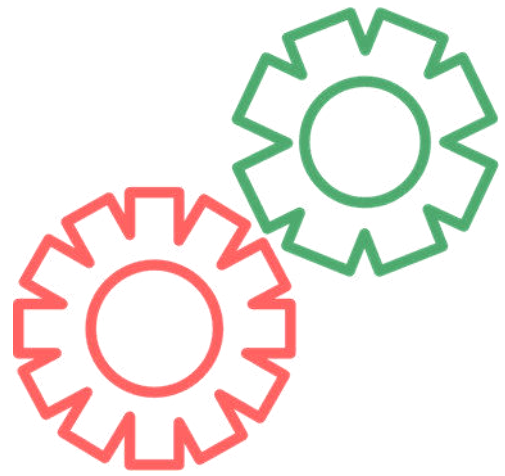
Seleccione los pacientes a seleccionar en el listado

#### CUADRO DE MANDO: CUADRO MANDO DEL MAYOR

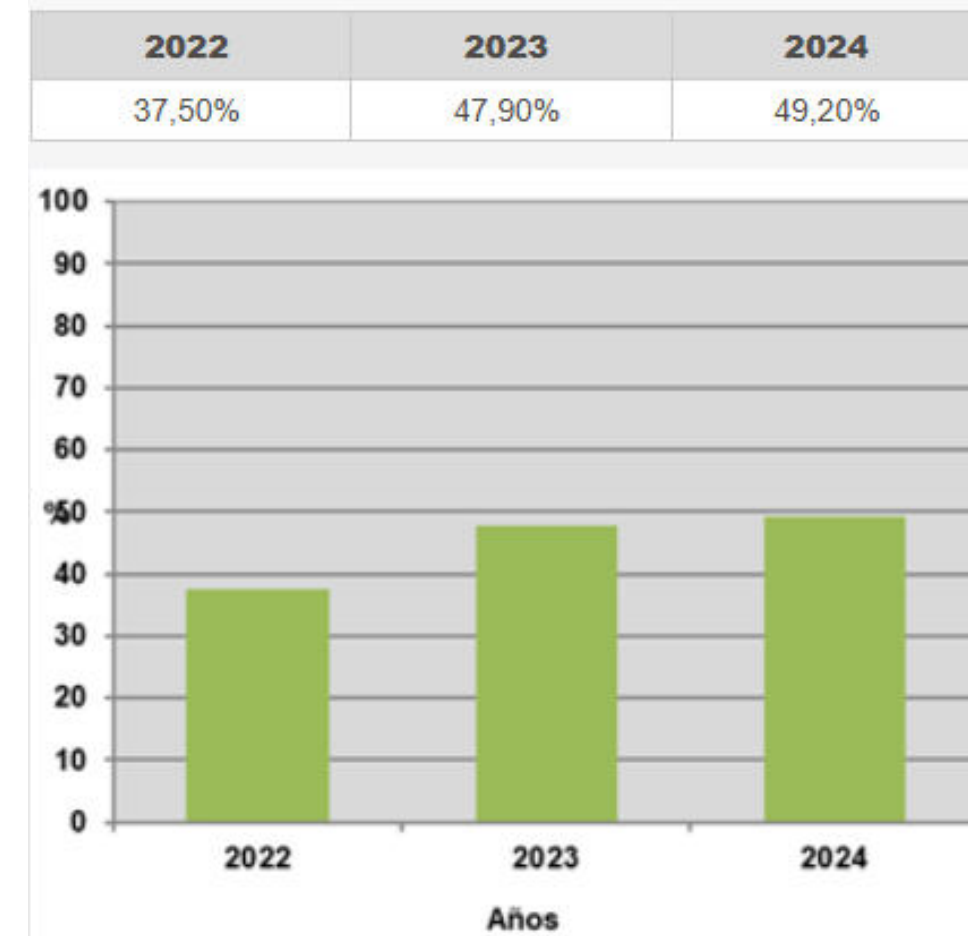
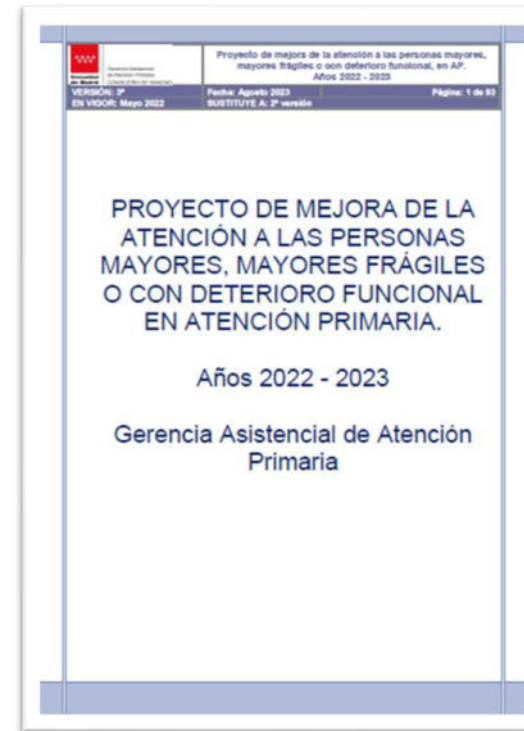
Pacientes que SÍ cumplen criterio   Pacientes que NO cumplen criterio   Todos los pacientes   Cancelar informe

Ver grafico





# PROYECTO DE MEJORA



Informe de indicadores de cuadro de mando

Madrid, 12 - Nov - 2025

SaludMadrid

Pág. 1 / 1

### VALORES ALCANZADOS POR INDICADOR

CUADRO DE MANDO: CUADRO MANDO DEL MAYOR

DIR.A SIST.: CENTRO

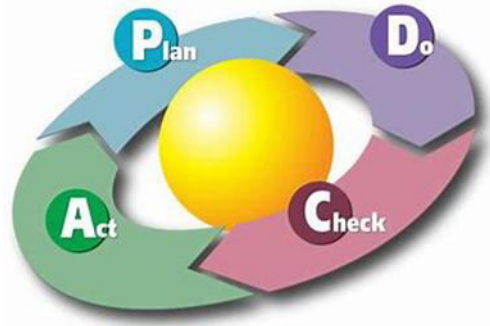
CENTRO: 16110610 - C.S. ABRANTES

CATEGORIA: ENFERMERIA

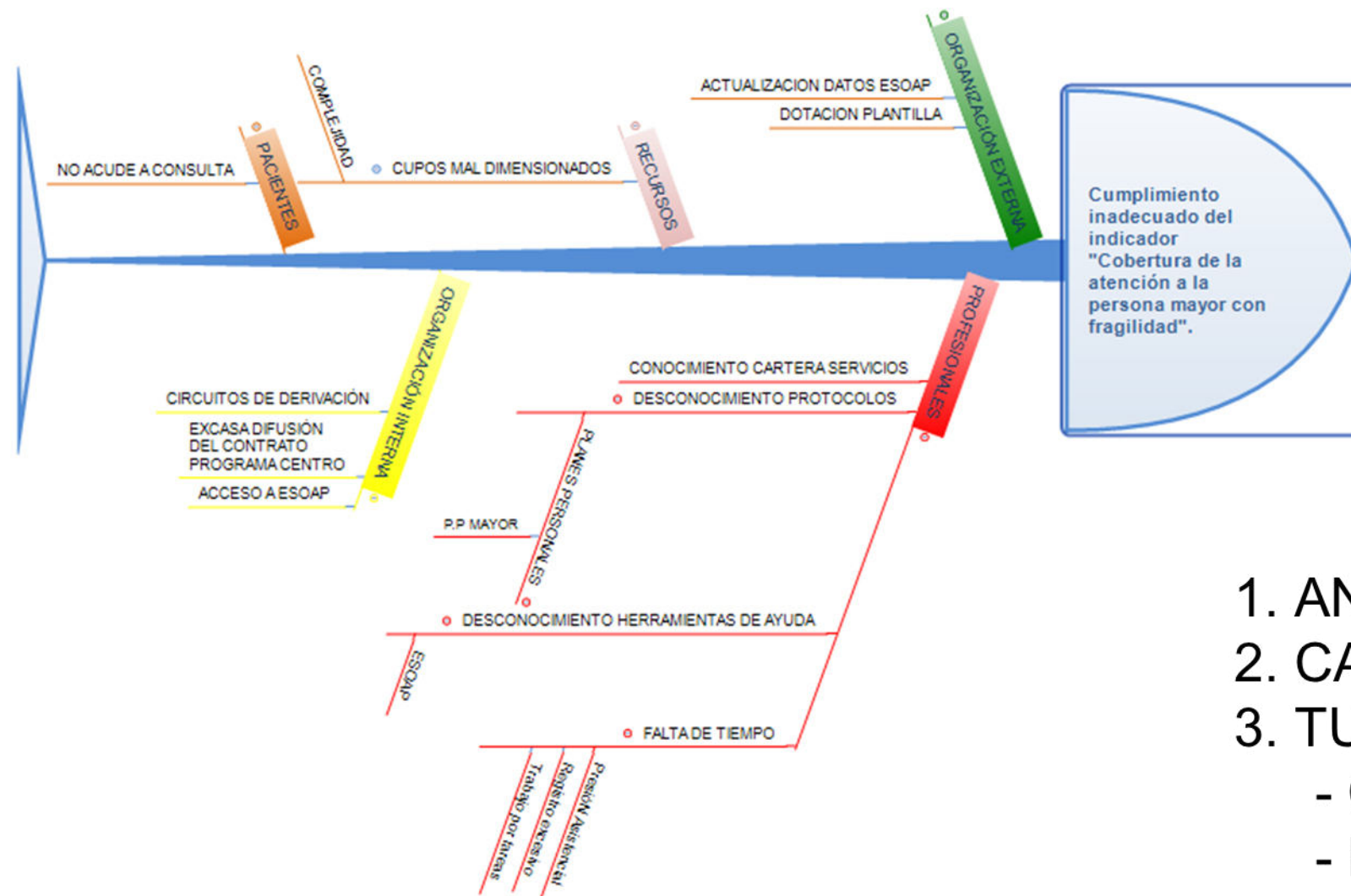
CIA S: 1611060633B

INDICADOR	CIA S-Septiembre - 2025			CENTRO-Septiembre - 2025			DIR.A SIST.-Septiembre - 2025			CM-Septiembre - 2025		
	NUM	DEN	VALOR	NUM	DEN	VALOR	NUM	DEN	VALOR	NUM	DEN	VALOR
<b>3 - Procesos asistenciales CSE</b>												
5.70.42 Personas >= 70 años con cribado de fragilidad y riesgo de caídas	121	128	94,53	861	1.186	72,6	36.544	58.280	62,7	208.334	327.667	63,58
5.70.43 Personas >= 70 años con fragilidad o con alto riesgo de caídas y plan t	19	47	40,43	98	285	34,39	3.607	10.630	33,93	17.316	49.958	34,66
5.70.44 Personas >= 70 años con dependencia moderada y plan semestral	19	26	73,08	253	511	49,51	8.499	21.670	39,22	41.344	100.359	41,2
5.70.45 Personas >= 70 años sin fragilidad y bajo riesgo de caídas con plan as	57	81	70,37	513	899	57,06	25.941	47.529	54,58	156.093	277.026	56,35

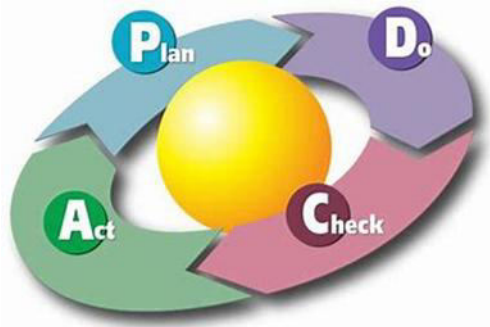
4 registros seleccionados



# Proyecto de Mejora Abrantes 2023-24




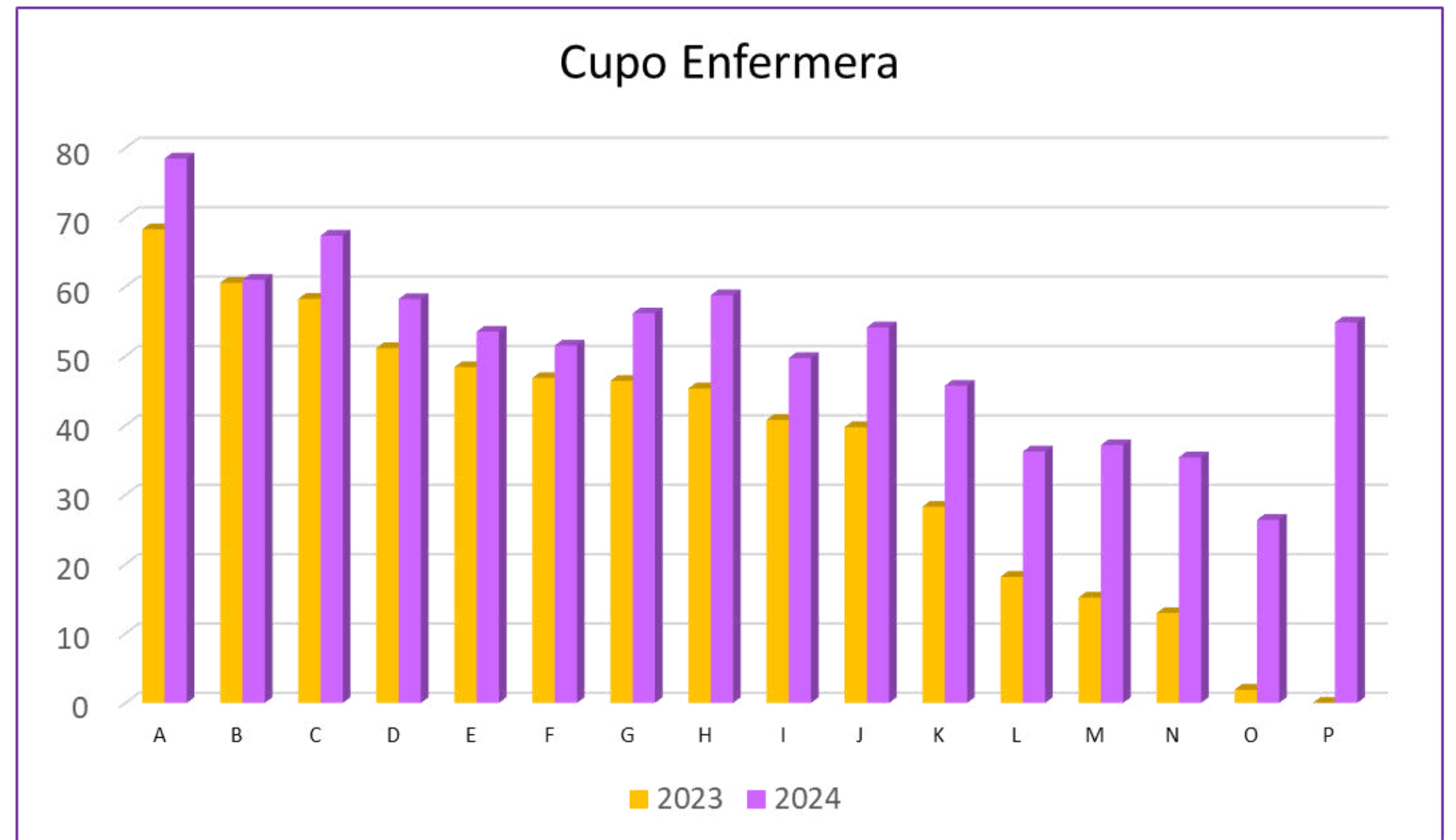
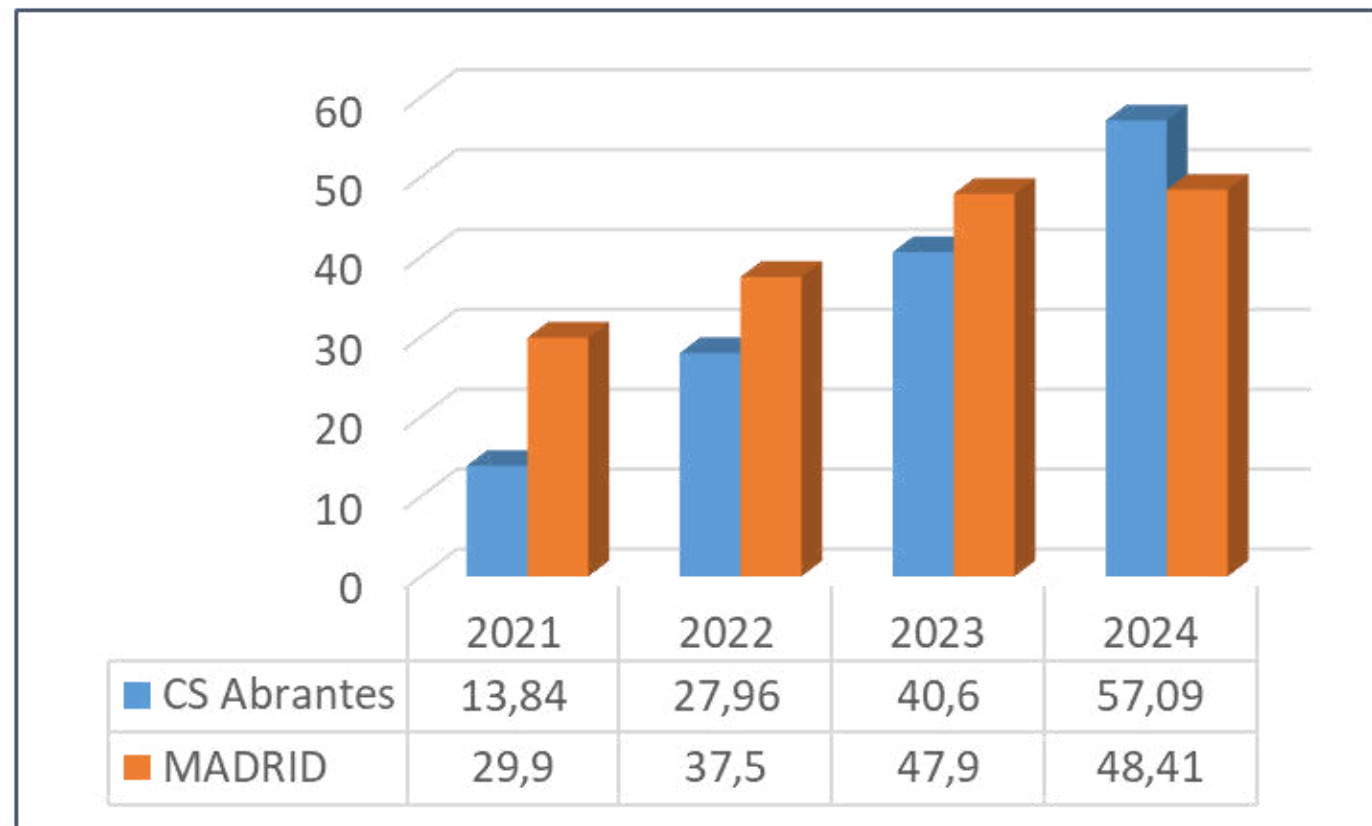
1. ANALIZAR LOS DATOS POR ENFERMERA: Entregamos copia
2. CARPETA EN RED CON LA INFORMACIÓN.
3. TUTORIAS PERSONALIZADAS:
  - Cuadro de mandos: ESOAP
  - Planes personales.
  - Valoración fragilidad.
4. FORMACIÓN CONTINUADA: Curso envejecimiento saludable.
5. Otras propuestas del equipo.



# RESULTADOS

**Indicador de cobertura de atención a la persona mayor con fragilidad, con deterioro funcional o dependencia (% Personas >= 70 años realizado índice de Barthel)**

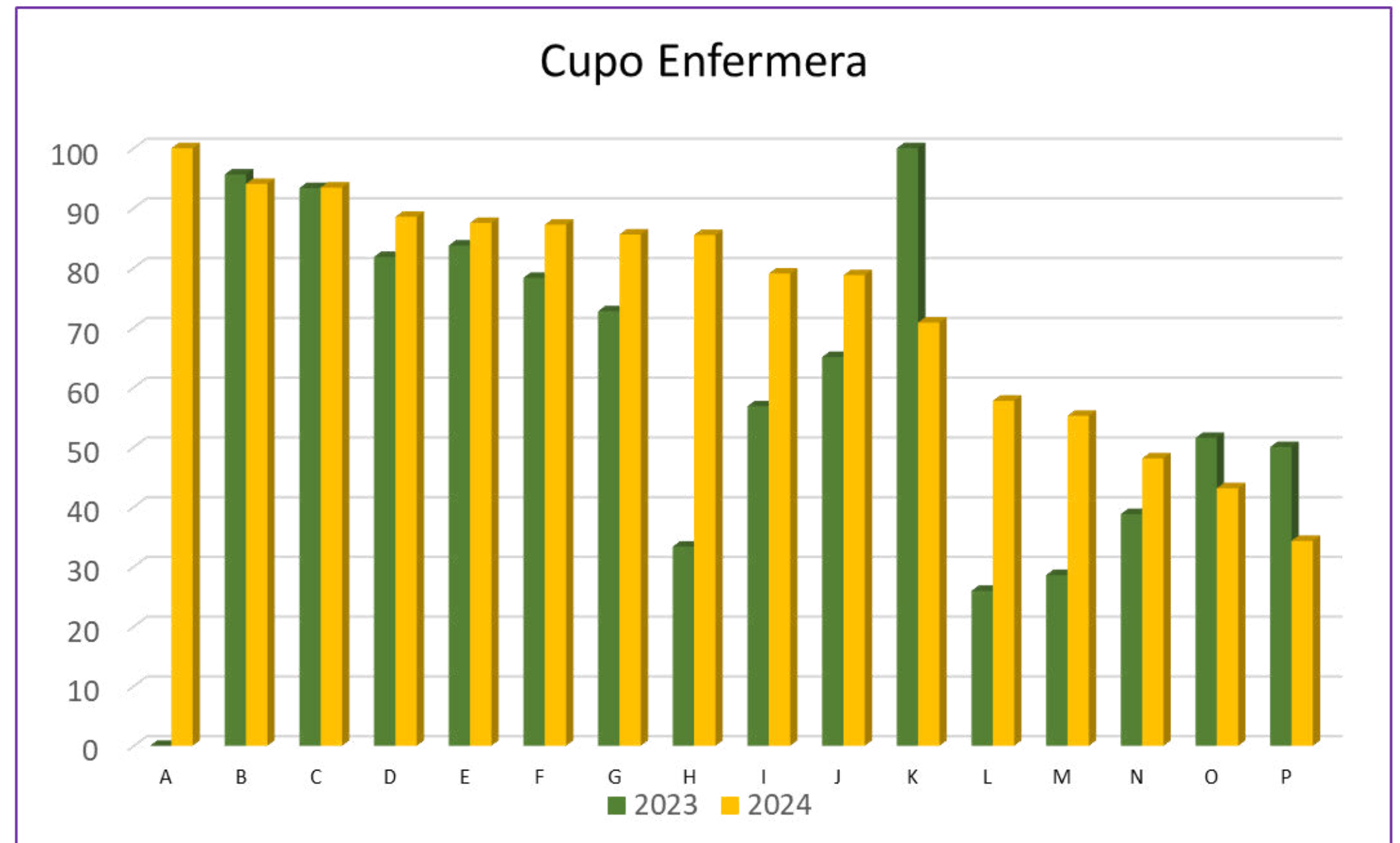
 3.417 (12,60 % población)

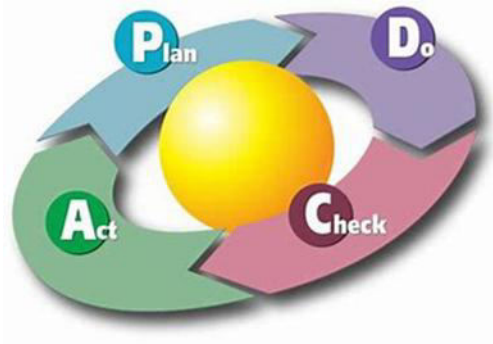




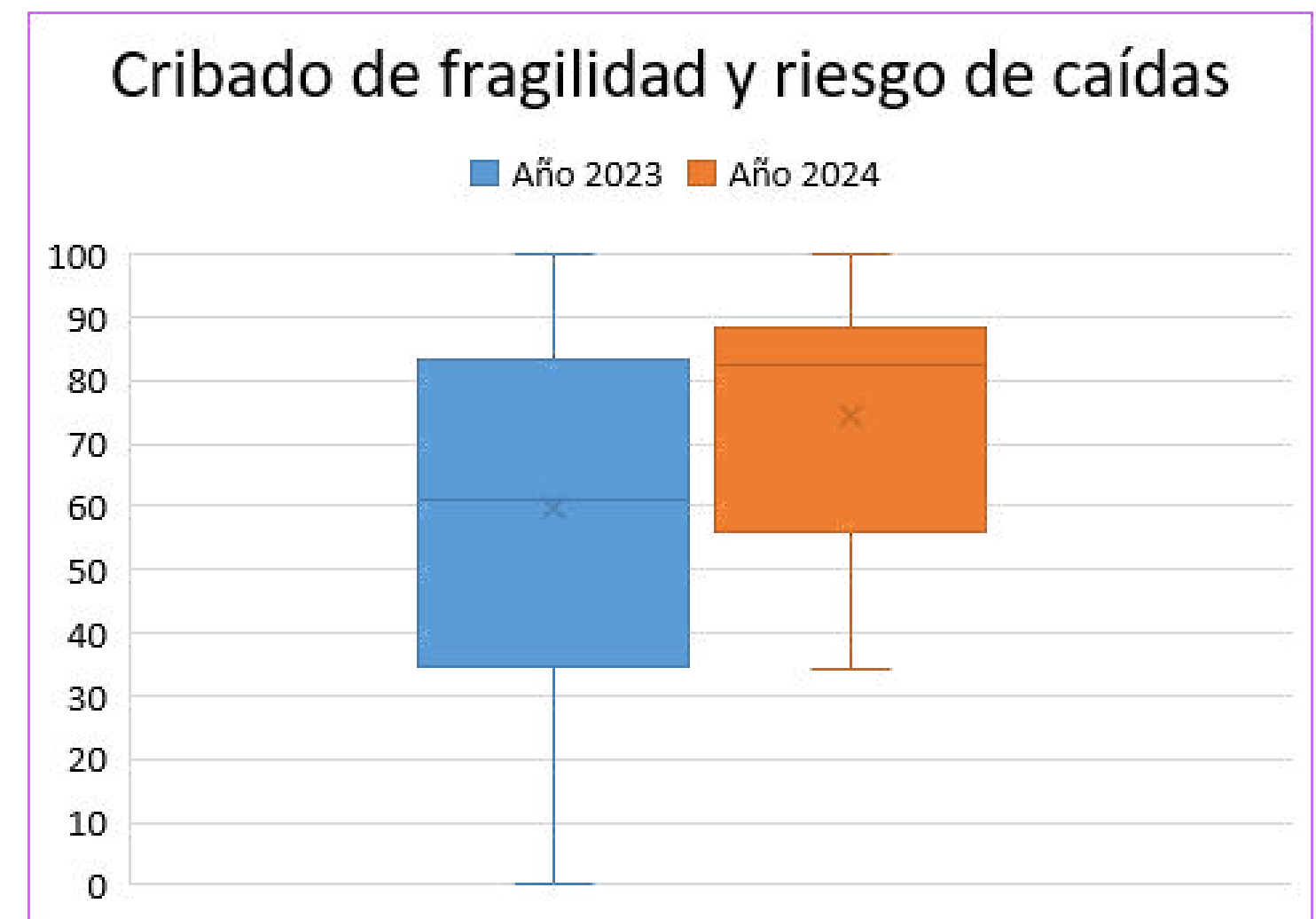
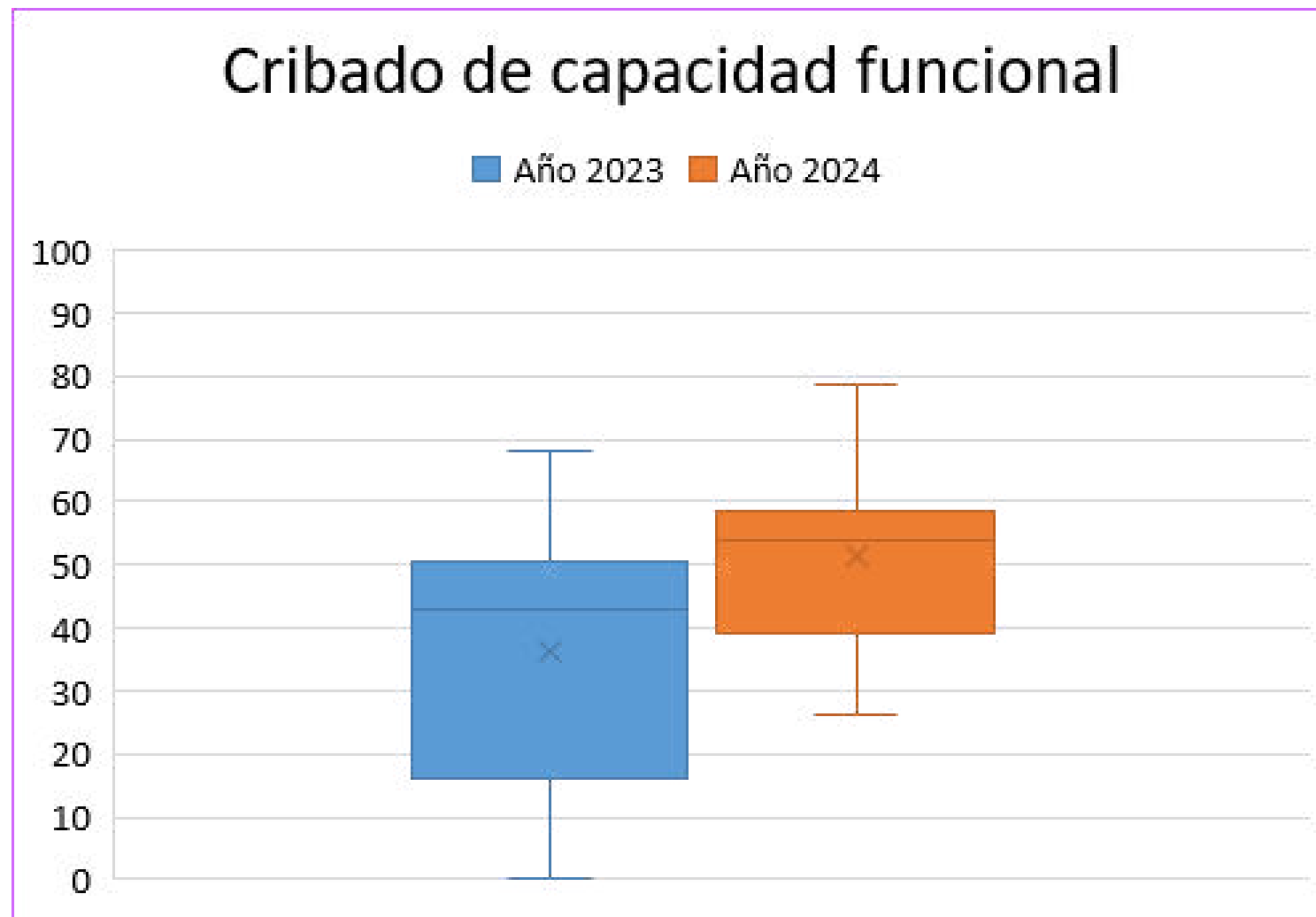
# RESULTADOS

**Indicador de cribado de fragilidad y riesgo de caídas  
(% Personas  $\geq$  70 años realizado FRAIL, SPPB, escala Downton y/o 3P)**







# Resultados





Las acciones priorizadas en el plan de mejora han disminuido la variabilidad y facilitado la formación de nuevas incorporaciones

# ¿Qué nos podemos llevar?

 Hay evidencia de que detectando precozmente la fragilidad en sus primeros estadios se consigue revertirla, así como modificar el deterioro o curso adverso posterior mediante intervenciones específicas.

 Hay consenso en que la escala **FRAIL** es una herramienta de cribado **rápida, sencilla** de aplicar y con alta capacidad para **identificar a las personas en riesgo** de fragilidad en el ámbito de la Atención Primaria.

 Al ser proactivas, evitamos que un paciente *frágil* se convierta en *dependiente*. Estamos interceptando la cascada del deterioro: menos caídas, menos ingresos hospitalarios, y, sobre todo, **más años de calidad e independencia** para las personas mayores.

 Los pilares para revertir la fragilidad: alimentación (nutrición), ejercicio multicomponentes y revisión farmacológica (desprescripción).

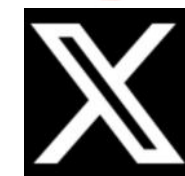
# Gracias



#PrevencióndeCaídas



@Enfermerarivera



@AraRivera\_



araceli.rivera@salud.madrid.org