

Prevención y atención a la **fragilidad** en personas mayores en **Atención Primaria** de **Navarra**



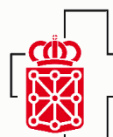
Jornada “Presentación de la actualización del documento de consenso sobre
prevención y caídas en la persona mayor (2026)”



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarrizko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza





Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarrizko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza



El comienzo: Nuestro punto de partida

El proceso

Nuestra situación actual

Nuestro aprendizaje

El comienzo

Nuestro punto de partida

Tres perfiles de personas mayores:

- Anciano sano: no padece ni presenta ningún grado de problemática funcional, mental o social.
- Anciano enfermo: padece alguna enfermedad o proceso agudo o crónico que no cumple criterios de anciano de alto riesgo.
- Anciano de alto riesgo o frágil: **Aquel que presenta algún factor de riesgo.** Se prevé que en un corto periodo de tiempo pueda perder su autonomía aumentando el riesgo de desarrollar dependencia para las actividades de la vida diaria y una mayor necesidad de recursos sociosanitarios.

≥ 1 Factores de riesgo

- 80 años o más
- Soporte social deficitario (vive solo y/o aislado, viudedad últimos 6 meses, vive con otro anciano)
- Caídas ≥ 2 caídas en los últimos 6 meses
- Deficit sensorial
- Incontinencia urinaria
- Pérdida de peso (IMC < 20 ó ↓ 5% del peso en un mes ó 10% en 6 meses)
- Deterioro mental: déficit cognitivo y afectivo
- Hospitalización: Ingreso hospitalario en los últimos 6 meses,
- Polimedicación (≥ 3 medicamentos)
- Patología crónica: 1 enf invalidante o ≥ 2 enfermedades crónicas



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarrizko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza

Nuestro proceso

1

Inicio del cambio

“Documento
consenso sobre
prevención de
fragilidad y caídas en
la persona mayor”
(2014).

2

Constitución
Grupo Técnico de
Trabajo de
“Prevención de
Fragilidad y
Caídas” del SNS-O

- Pablo Aldaz Herce, (Medicina Familiar y Comunitaria, CS. San Juan)
- Silvia Pilart Medina, (Enfermera, CS. San Jorge)
- Nicolás Martínez Velilla (Jefe de Servicio de Geriátría HUN)
- Álvaro Casas Herrero, (FEA Geriátría, HUN)
- Ana Mateo Cervera, (Jefa de Área de Enfermería de Desarrollo en Cuidados e Innovación, Complejo Hospitalario de Navarra-CHN)
- Nerea Egüés Olazábal, (Medicina Preventiva y Salud Pública. ISPLN)
- Guillermina Marí Puget, (Enfermera, Sºde Apoyo a la Gestión Clínica y Continuidad Asistencial. Gerencia Atención Primaria, SNS-O)
- Nuria Goñi Ruiz (Medicina Familiar y Comunitaria, Sªde Apoyo a la Gestión Clínica y Continuidad Asistencial. Gerencia AP, SNS-O)
- Ana Fernández Navascués, (Enfermera, Sºde Efectividad y Seguridad Asistencial SNS-O)
- Cristina Ibarrola Guillén, (Jefa de Sºde Efectividad y Seguridad Asistencial, SNS-O)

Documento de
consenso sobre
prevención
de fragilidad y caídas
en la persona mayor

Estrategia de Promoción de
la Salud y Prevención en el SNS

INFORMES, ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN 2014

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD

• Detección basada en la
identificación de factores de riesgo

• Foco en la enfermedad

• Detección oportunista y proactiva
de fragilidad (test ejecución) y de
riesgo de caídas (TUG y preguntas)

• Foco en la función

Documento

Prevención de Fragilidad y Caídas

Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea



Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra

2ª Parte (Versión completa)

Agosto 2018

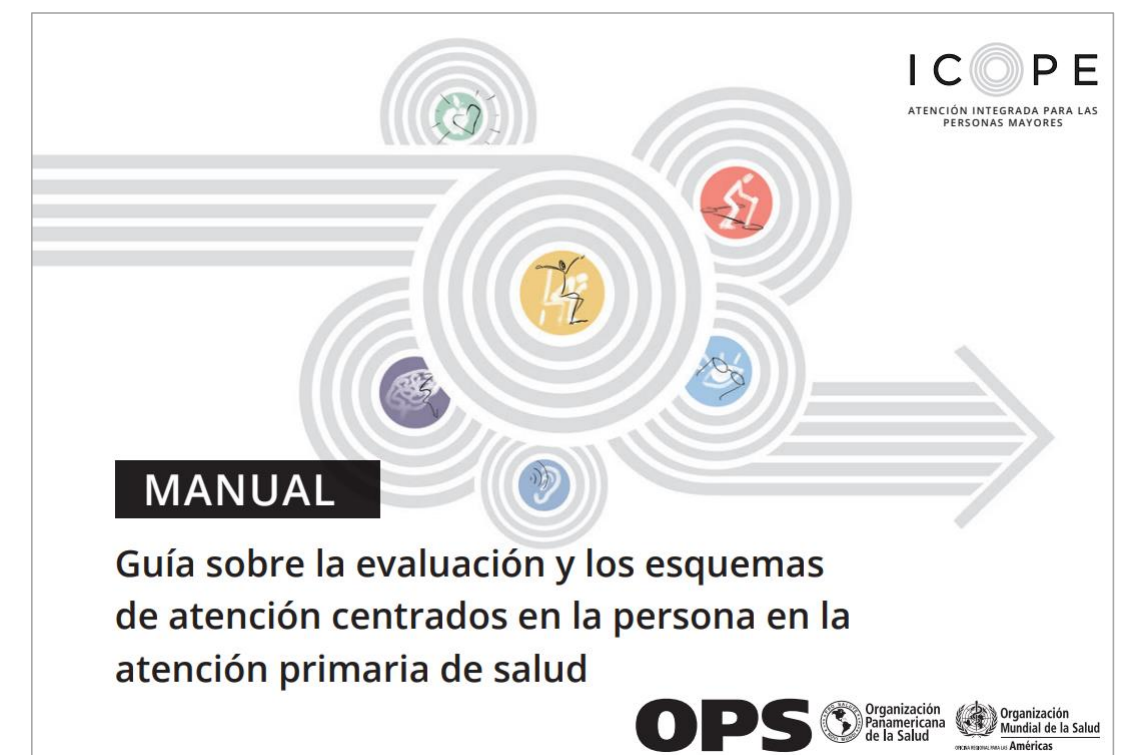
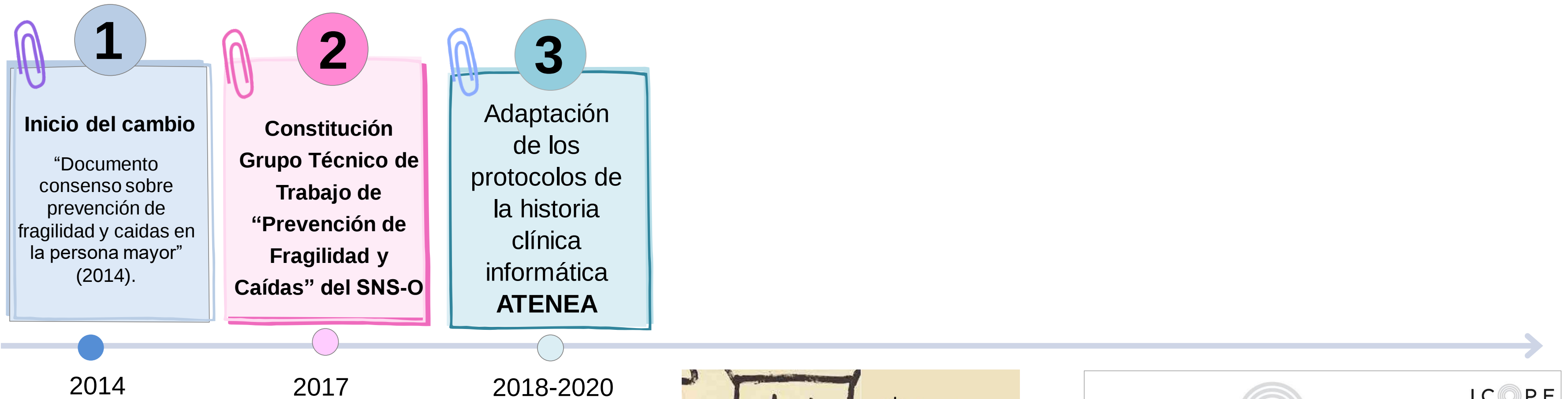
Proceso Sociosanitario de

Atención a la persona mayor frágil

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

Septiembre 2018

Nuestro proceso



Atención integrada para las personas mayores (ICOPE): Guía sobre la evaluación y los esquemas de atención centrados en la persona en la atención primaria de salud. Manual. (2020). [Procedures, manuals, guidelines]. OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51973>

Nuestro proceso

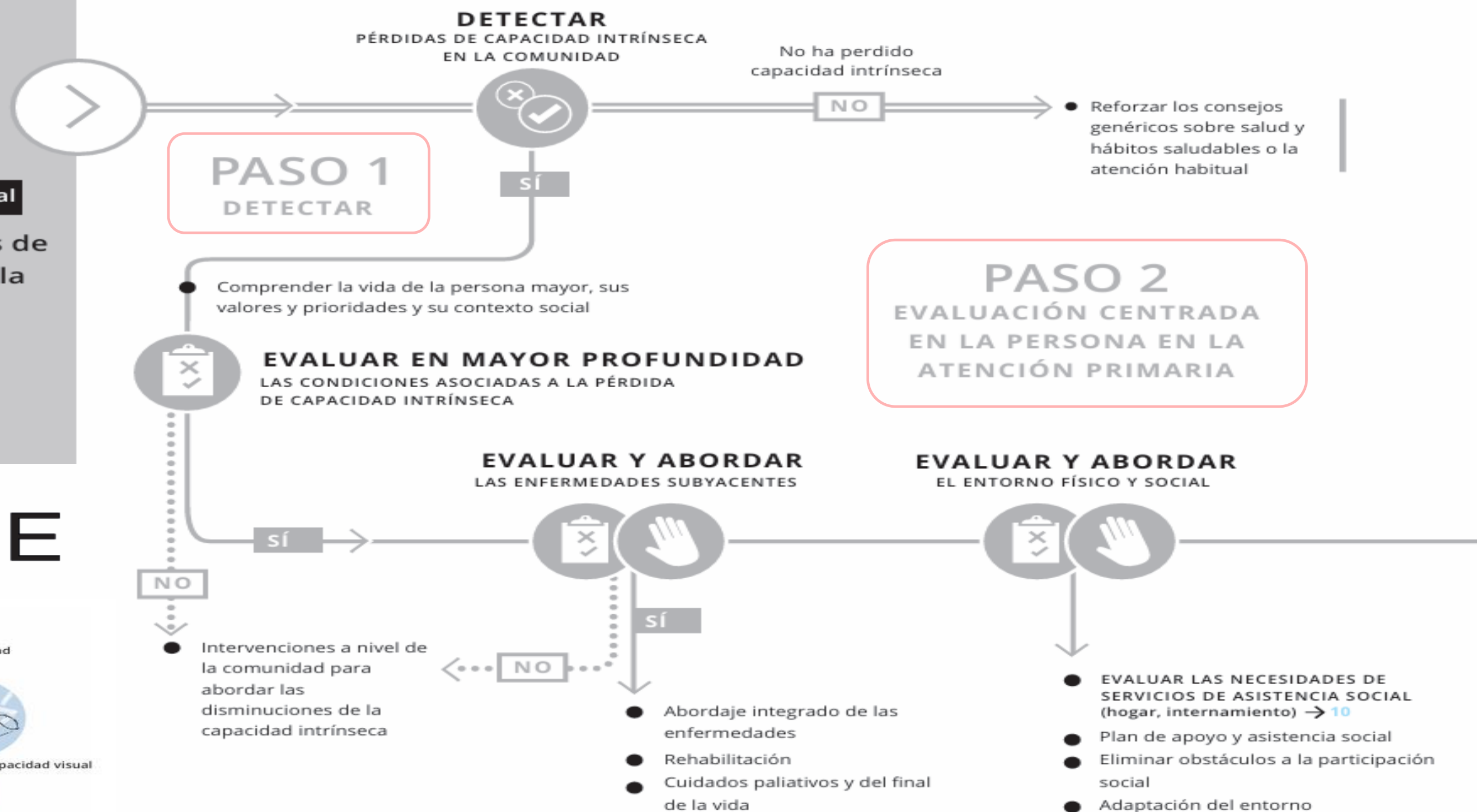
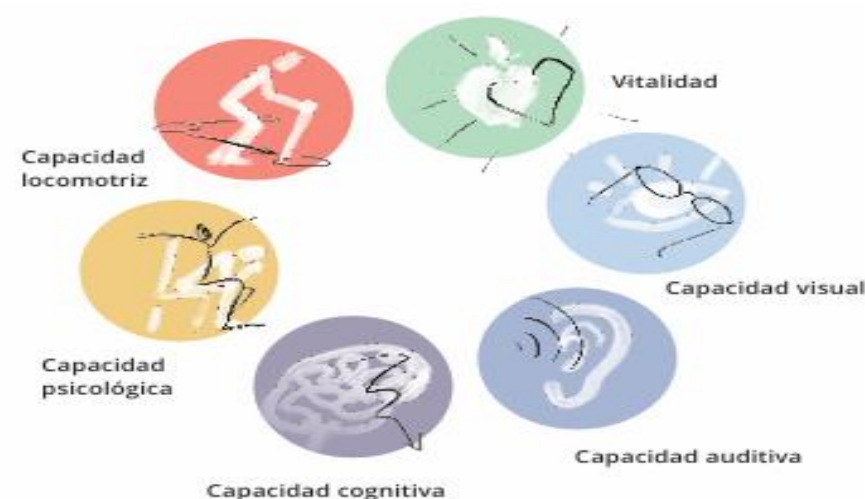


3

Esquema de atención general

Evaluación y esquemas de atención centrados en la persona en la atención primaria de salud

I C O P E



3

Adaptación
de los
protocolos de
la historia
clínica
ATENEA

Nuestro proceso

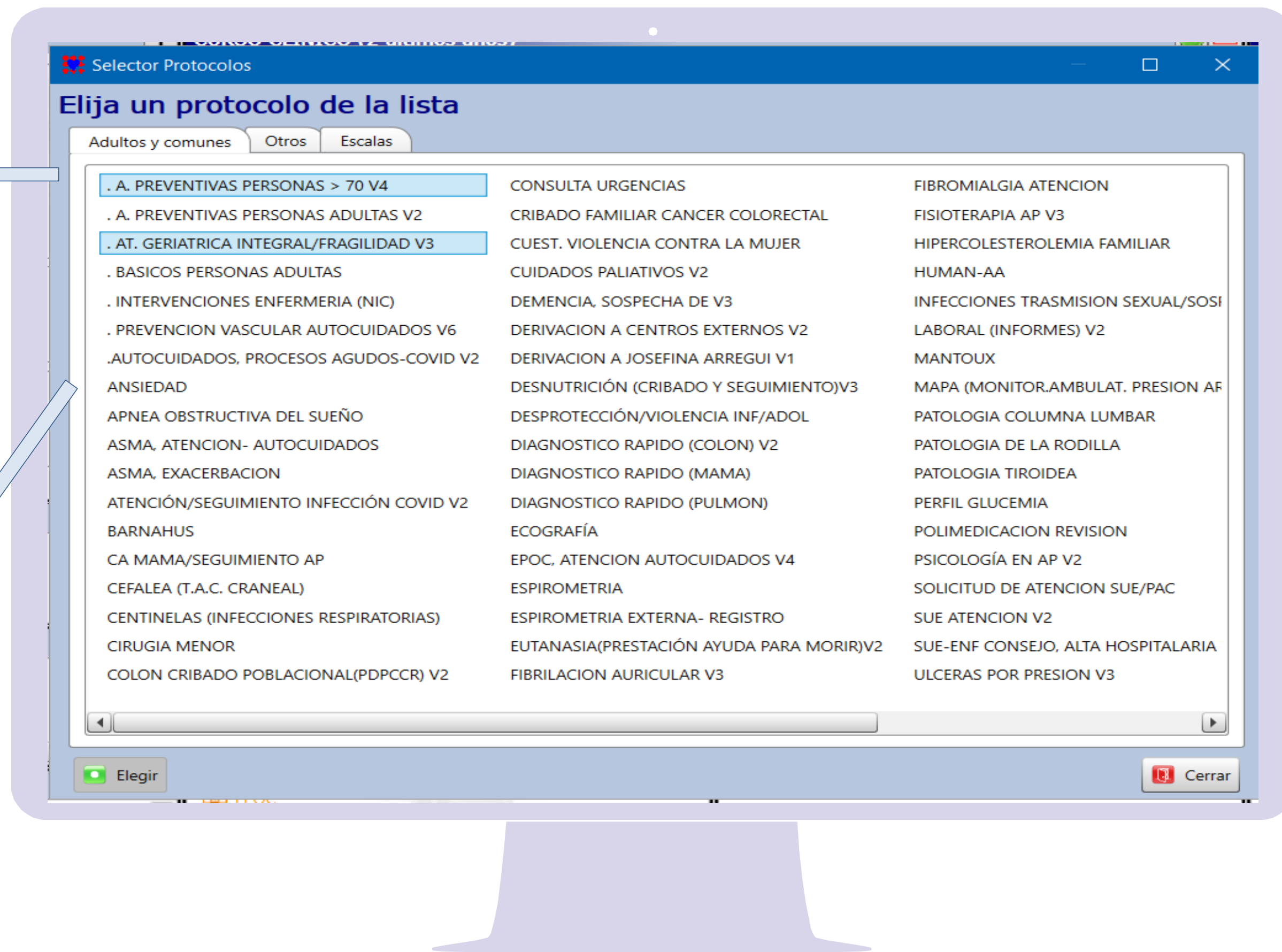
PASO 1 DETECTAR

Protocolo para la promoción del envejecimiento saludable y la prevención de enfermedad
Permite un "check list"

- Confirma buen estado de salud
- Detecta situaciones que necesitan una valoración más profunda

PASO 2 EVALUACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

- Herramienta para una Valoración Geriátrica integral
- Protocolo que guía a la hora de valorar y de intervenir ya que incorpora ayudas actualizadas para la intervención



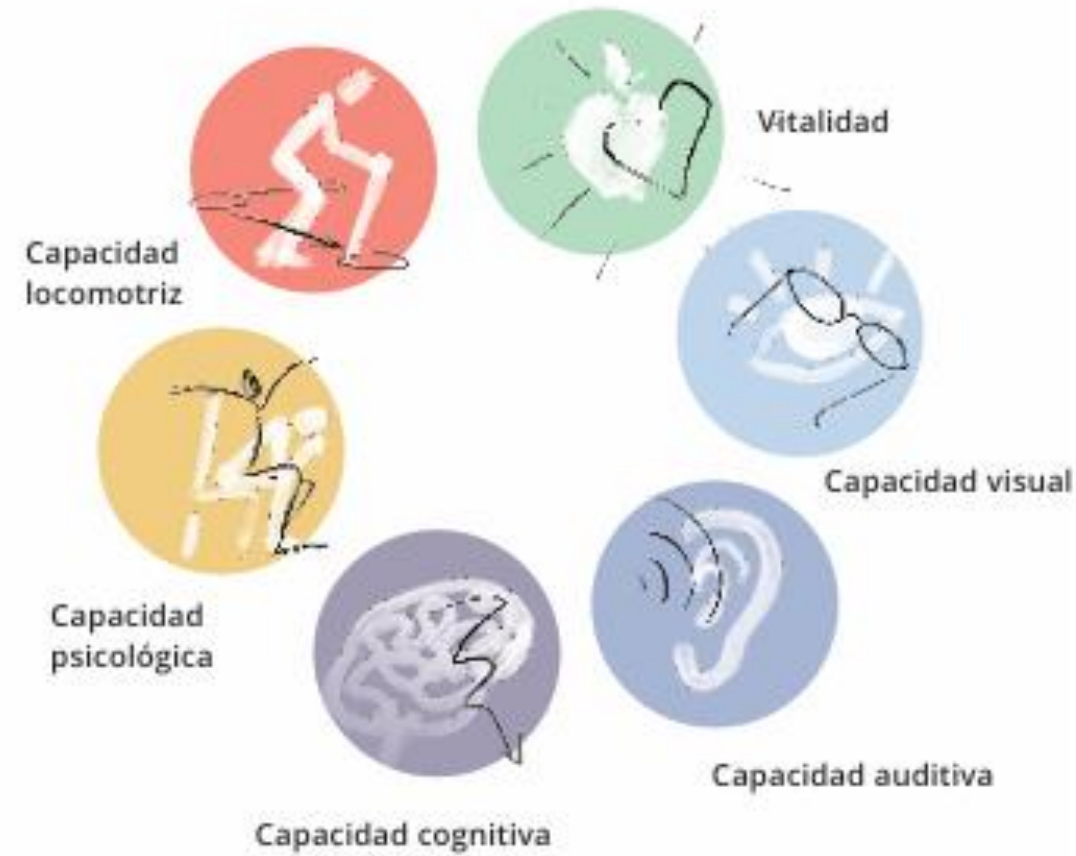
3

Adaptación
de los
protocolos de
la historia
clínica
ATENEA



**Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea**

Gerencia de Atención Primaria
Oinarrizko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza



. A. PREVENTIVAS PERSONAS > 70 ANOS

BASICOS/CONSEJOS

VALORAC. FUNCIONAL/CAIDAS

NUTRICION/ELIMINACION

COGNITIVO/PERCEPTIVO

ROL-RELAC./RIESGO SOCIAL



. AT. GERIATRICA INTEGRAL/ FRAGILIDAD

BASICOS/CONSEJOS

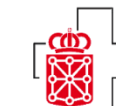
VALORAC. FUNCIONAL/CAIDAS

NUTRICION/ELIMINACION

COGNITIVO/PERCEPTIVO

MANEJO DEMENCIA

ROL-RELAC./RIESGO SOCIAL



. AT. GERIATRICA INTEGRAL/FRAGILIDAD V3

BASICOS/CONSEJOS

VALORAC. FUNCIONAL/CAIDAS

NUTRICION/ELIMINACION

COGNITIVO/PERCEPTIVO

ATENCIÓN EN DEMENCIA

ROL-RELAC/RIESGO SOCIAL

VALORACION FUNCIONAL

Escala Lawton

ESCALA LAWTON Y BRODY ANDIA

Escala Barthel

ESCALA BARTHEL ANDIA

Limitación funcional por

Si Barthel <90 ----> MAYOR DEPENDIENTE

Si Barthel = ó >90 ----> CRIBADO DE FRAGILIDAD

CRIBADO DE FRAGILIDAD: Test de ejecución

Se considera frágil si cualquiera de los test está alterado

ESCALAS, FRAGILIDAD

SPPB

(12 - 12/02/2025)

TUG

Test de la marcha

(Normal si > ó = 10 pto. - 12/02/2025)

CLASIFICACION SEGUN SITUACION FUNCIONAL

Clasificación

AUTÓNOMO

---->

Prescripción de estilos de vida saludable

FRÁGIL

---->

Valoración multidimensional e intervención según situación detectada
(Importante: Valoración nutricional, revisión de tto. y prescripción de ejercicio)

DEPENDIENTE

---->

Valoración multidimensional e intervención según situación detectada

Recursos para prescripción de ejercicio

Programa VIVIFRAIL según
Test ejecución

VALORACION RIESGO DE CAIDA

Riesgo de caída si el TUG es >20 seg. o si la respuesta

a cualquiera de las tres preguntas del cribado es afirmativa

Ha tenido alguna caída en el último año con necesidad de asistencia

☐ Sí ☐ No

2 ó más caídas al año

☐ Sí ☐ No

Tiene trastorno de la marcha significativo

☐ Sí ☐ NoRIESGO DE CAIDA ☐ Sí ☐ No (NO - 12/02/2025)CONSEJO DE RIESGO DE CAÍDAS ☐ Sí ☐ No (SI - 12/02/2025)

Valoración de causas:

Problemas neurológicos

☐ Sí ☐ No

Problema CV (arritmias, hipoTA)

☐ Sí ☐ No

Posible origen medicamentoso

☐ Sí ☐ No

Carga anticolinérgica relevante

☐ Sí ☐ No

Consumo de alcohol

(Moderado - 08/11/2023)

Déficit visual

☐ Sí ☐ No (SI - 19/02/2020)

Déficit auditivo

☐ Sí ☐ No (SI - 19/02/2020)

Riesgos ambientales

☐ Sí ☐ No

Otros

☐ NIC Prevención de caídas☐ Prescripción de taller de caídas o individual☐ NIC Derivación: Consulta de caída

No se han introducido valores

☐ Derivación a Activo comunitario

Prevención Riesgo de Caída

OBSERVACIONES

3

Adaptación de los protocolos de la historia clínica ATENEA

AT. GERIATRICA INTEGRAL/FRAGILIDAD V3

BASICOS/CONSEJOS

VALORAC. FUNCIONAL/CAIDAS

NUTRICION/ELIMINACION

COGNITIVO/PERCEPTIVO

ATENCIÓN EN DEMENCIA

ROL-RELAC/RIESGO SOCIAL

VALORACION FUNCIONAL

ALGORITMO FRAGILIDAD Y RIESGO DE CAIDAS

ESCALA LAWTON Y BRODY ANDIA

ESCALA BARTHEL ANDIA

Si Barthel <90 ----> MAYOR DEPENDIENTE

Si Barthel = ó >90 ----> CRIBADO DE FRAGILIDAD

ESCALAS, FRAGILIDAD

ESCALA Lawton

ESCALA Barthel

Limitación funcional por

CRIBADO DE FRAGILIDAD: Test de ejecución

Se considera frágil si cualquiera de los test está alterado

SPPB

TUG

Test de la marcha

CLASIFICACION SEGUN SITUACION FUNCIONAL

AUTÓNOMO

FRÁGIL

DEPENDIENTE

Prescripción de estilos de vida saludable

Valoración multidimensional e intervención según situación detectada

Valoración multidimensional e intervención según situación detectada

Recursos para prescripción de ejercicio

Programa VIVIFRAIL según Test ejecución

VALORACION RIESGO DE CAIDA

Riesgo de caída si el TUG es >20 seg. o si la respuesta a cualquiera de las tres preguntas del cribado es afirmativa

Ha tenido alguna caída en el último año con necesidad de asistencia

2 ó más caídas al año

Tiene trastorno de la marcha significativo

RIESGO DE CAIDA

CONSEJO DE RIESGO DE CAÍDAS

Valoración de causas:

Problemas neurológicos

Problema CV (aritmias, hipoTA)

Posible origen medicamentoso

Carga anticolinérgica relevante

Consumo de alcohol

Déficit visual

Déficit auditivo

Riesgos ambientales

Otros

NIC Prevención de caídas

NIC Derivación: Consulta de caída

Prescripción de taller de caídas o individual

Derivación a Activo comunitario

Prevenición Riesgo de Caída

OBSERVACIONES

Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea

Servicio Navarro de Salud Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria

Oinarrizko Osasun Laguntzako Kudeatzailtza

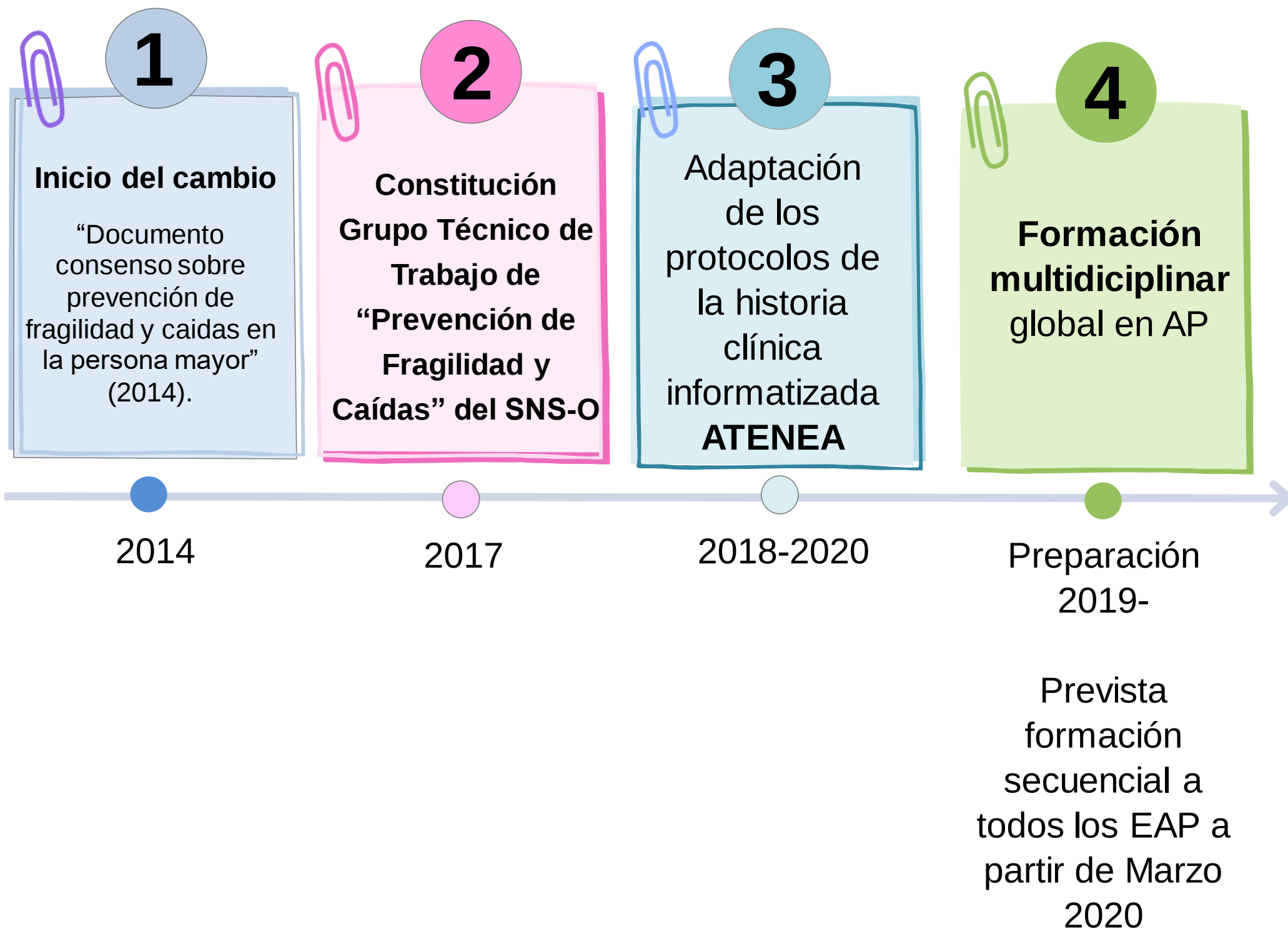
Los datos que aparecen en los protocolos son datos parametrizados (Barthel, SPPB, VM, TUG, clasificación funcional...)

Se dispone extensiones de CIAP "Factor de riesgo no especificado".:

- CIAP 2301 -> Anciano frágil
- CIAP 2308-> Riesgo de caídas

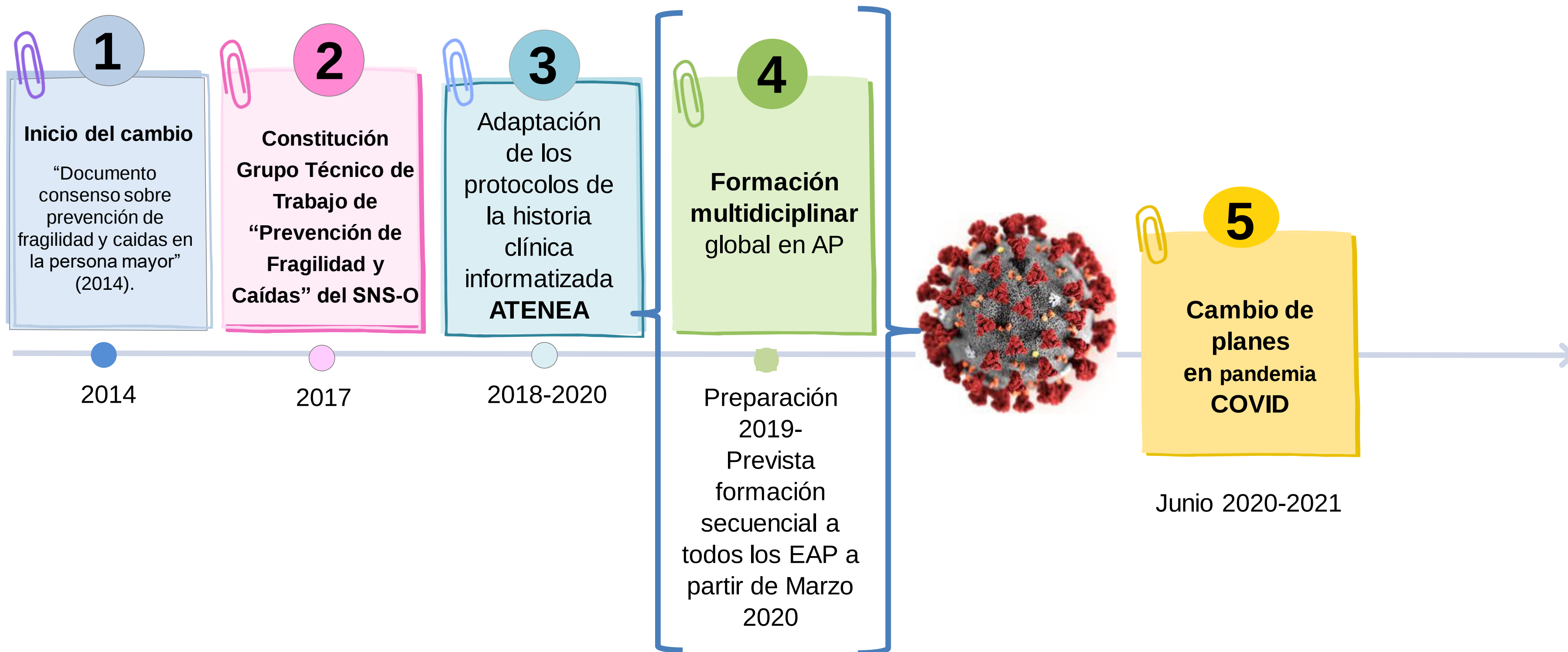


Nuestro proceso





Nuestro proceso



5

Cambio de
planes
en pandemia
COVID

Nuestro proceso



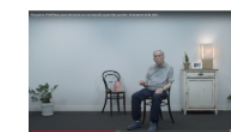
Vídeo para personal sanitario

Valoración Funcional para el programa multicomponente VIVIFRAIL

[VER VÍDEO](#)

Rueda A

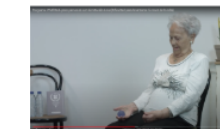
Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas con Limitación grave (No pueden levantarse de la silla)



[VER VÍDEO](#)

Rueda B

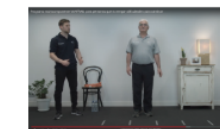
Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas con Limitación Leve (Dificultad para levantarse 5 veces de la silla)



[VER VÍDEO](#)

Rueda C

Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas que no tengan dificultades para caminar



[VER VÍDEO](#)

Rueda D

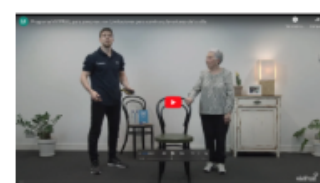
Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas Robustas



[VER VÍDEO](#)

Entrenamiento para realizar en casa

Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas con Limitaciones para caminar y levantarse de la silla



[VER VÍDEO](#)

Entrenamiento para realizar en la calle

Programa multicomponente VIVIFRAIL para personas mayores de 70 años que puedan caminar y subir escaleras



[VER VÍDEO](#)

Contrato OTRI UPNA
y Gerencia de AP
SNS-O

<https://vivifrail.com/es/documentacion/>



5

Cambio de planes en pandemia COVID

Nuestro proceso

Incorporación de los materiales Vivifrail en los repositorios del Gob.Navarra para poder ser solicitados por profesionales del SNS-O



5

Cambio de
planes
en pandemia
COVID

Nuestro proceso

Webinarios para todos los EAPs



27/05/20: Sesión online: Atención al mayor

05/10/2020: Sesión online para EAPs y Centros Residenciales: Atención a personas mayores en centros sociosanitarios.



20/05/2021: Recomendaciones para el abordaje de la Fragilidad en situación de crisis sanitaria por la COVID-19



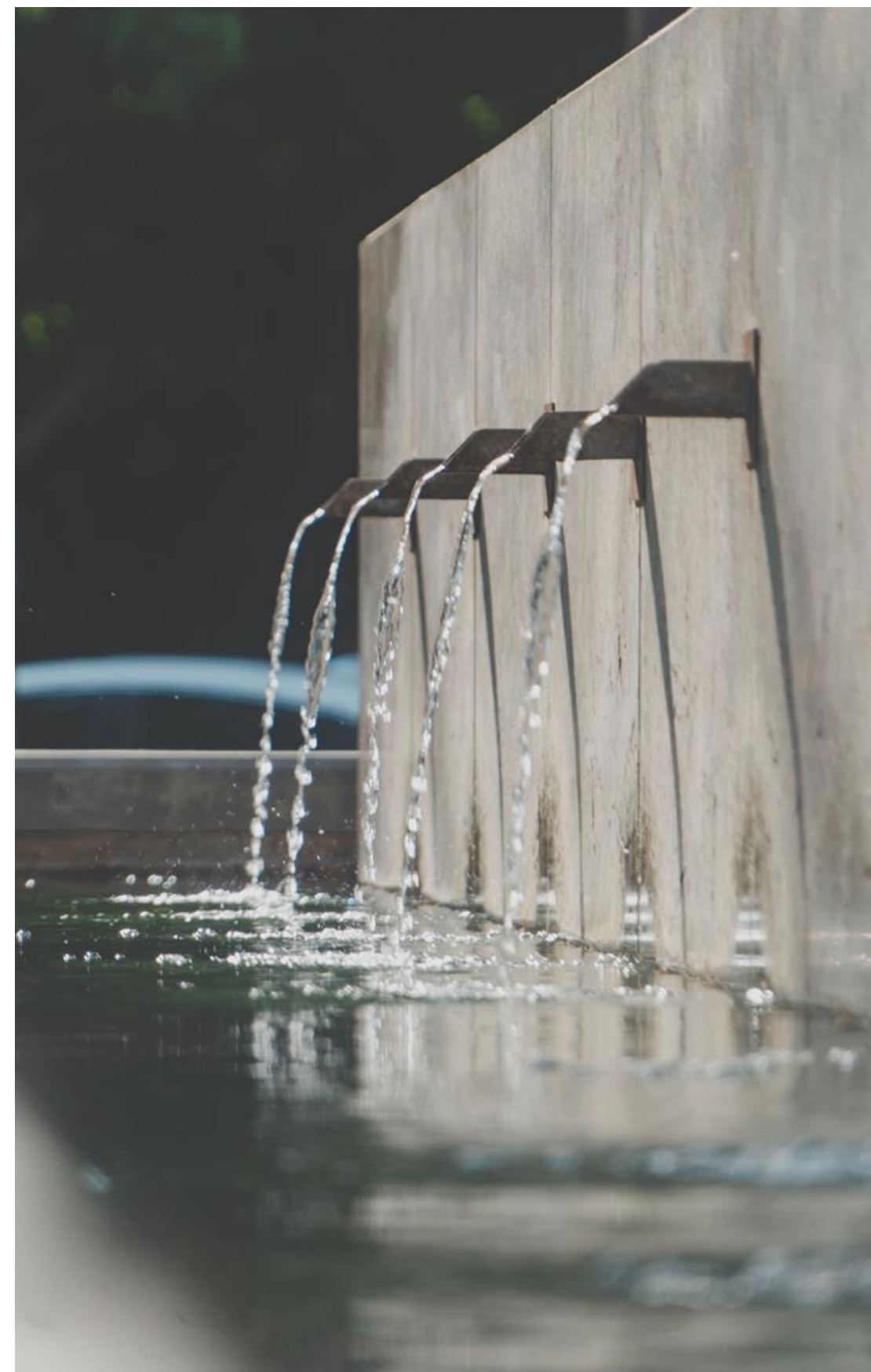
03/06/2021: Sesión online: Prescripción de ejercicio físico en personas mayores en AP



17/03/2022: Sesión online: Actualización sobre desnutrición



Nuestro proceso



1ª Edición Formación en Fragilidad

“inscripción en equipo”



del 14 de marzo al 5 de junio de 2022

SEMIPRESENCIAL

Atención a la fragilidad en personas mayores en Atención Primaria (1ª edición)

Atención Primaria

Gestión clínica y calidad

Este curso ayudará a los profesionales de Atención Primaria a conocer la fragilidad en las personas mayores. Aportará herramientas para su cribado, diagnóstico, atención y prevención.





IMPRIMIR PDF

Lugar y fechas

Del 14 de marzo al 5 de junio de 2022

Lugar:

On line

[Ver calendario](#)

Horas

Horas lectivas: 78

Créditos

11.75 créditos .

[Ver más actividades](#)

Semipresencial

Combina actividades presenciales y online

[Ver más actividades](#)



Actividad acreditada por la Comisión de Formación Continuada de Navarra del Sistema de Acreditación de la Formación continuada de las profesiones sanitarias en el Sistema Nacional de Salud.

- **5 unidades didácticas** a trabajar en las sesiones docentes del EAP
 - Videos de visualización grupal (hoja de firmas)
 - Tiempo de coloquio
 - Documentos complementarios para estudio personal (opcional)
- Unidad 5: **casos clínicos**
 - Resolución grupal
 - Necesario envío de resumen de la resolución casos
- Test de **autoevaluación final**

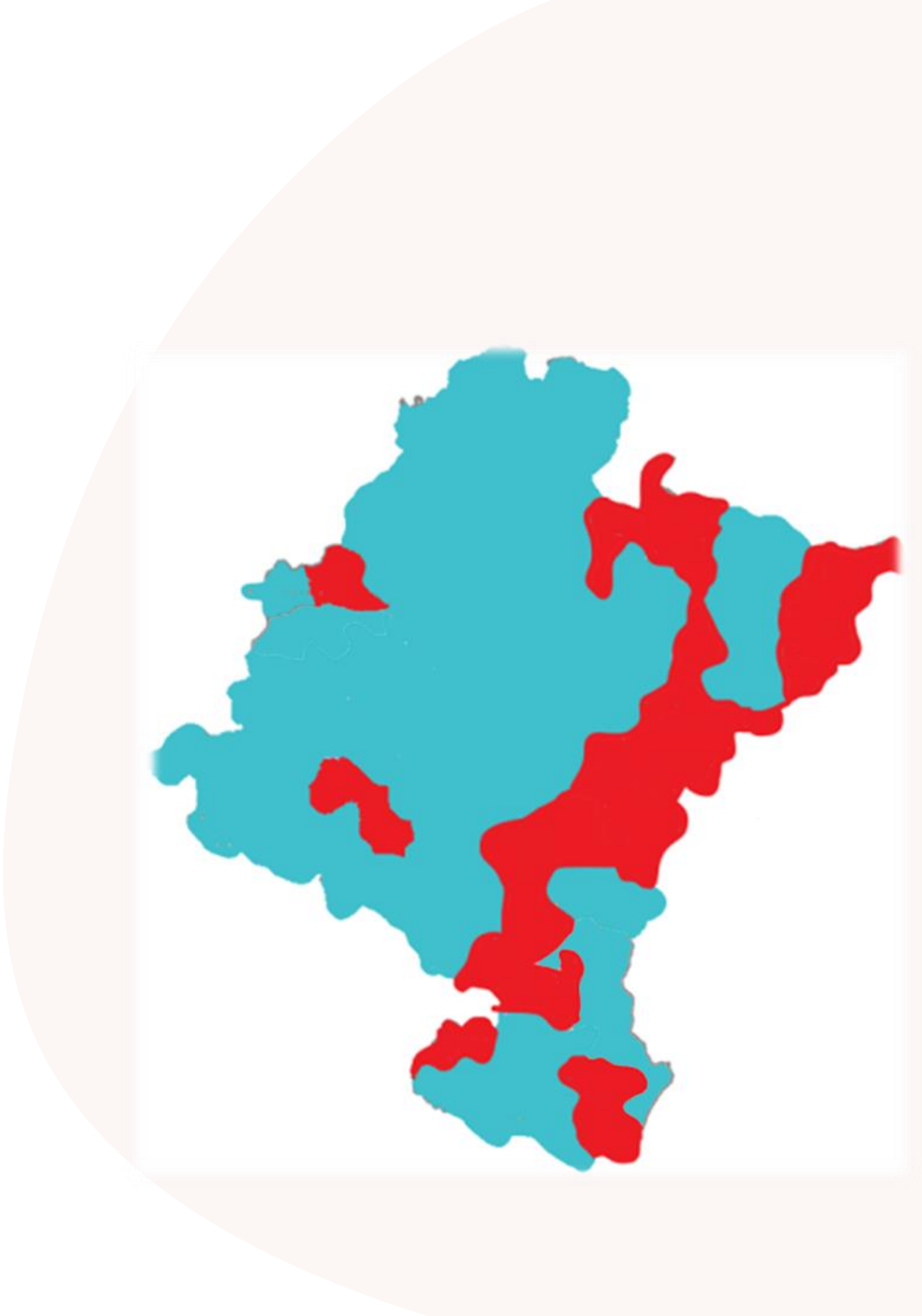
586

Profesionales inscritos

47

Equipos formados (80%)

	MEDICINA	ENFERMERÍA	TRABAJO SOCIAL	TOTAL
INSCRITOS	198	354	33	586
ACREDITADOS	129	280	21	430



■ Equipos AP formados

■ Equipos AP que no han recibido formación



2ª Edición Formación en Fragilidad

Inscripción individual



del 29 de mayo al 3 de julio de 2023

ONLINE

Atención a la fragilidad en personas mayores en Atención Primaria- (Aprendizaje individual) (1ª edición)

Atención Primaria

Práctica Clínica

Aprendizaje individual-formación online

Este curso ayudará a los profesionales de Atención Primaria a atender la fragilidad en las personas mayores. Aportará herramientas para su cribado, diagnóstico, atención y prevención.

[f](#) [t](#) [in](#) [IMPRIMIR PDF](#)

21

Lugar y fechas

Del 29 de mayo al 3 de julio de 2023

Lugar:

on line

[Ver calendario](#)

Horas

Horas lectivas: 73

Créditos

9.14 créditos (en trámite).

[Ver más actividades](#)

Online

Asistencia online en diferido, sin necesidad de ir al centro.

[Ver más actividades](#)

172 Solicitudes

42 Inscritos
6 medicina
36 enfermería



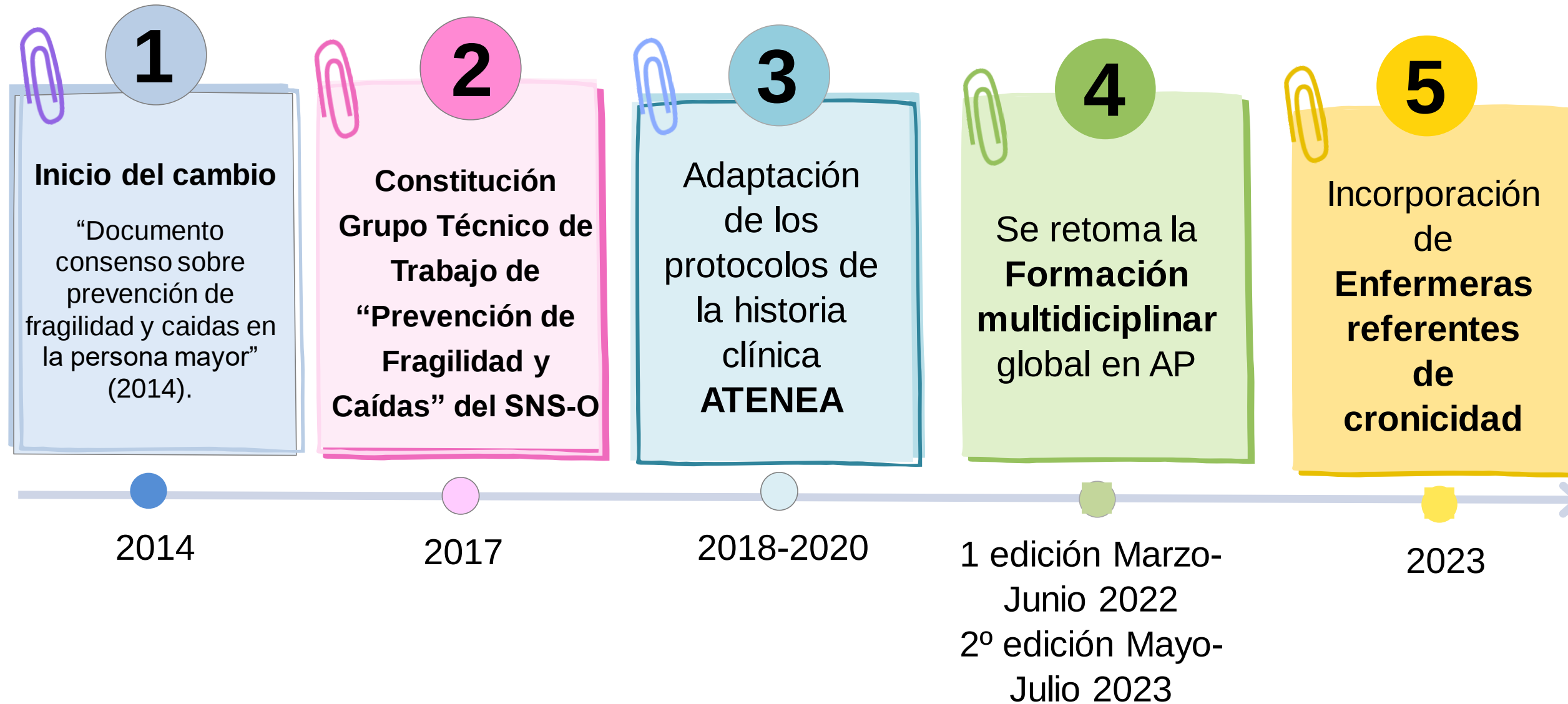
Otras formaciones en Fragilidad

- Formaciones a **MIR y EIR**
- Formaciones a **nuevas incorporaciones de enfermería**
- Formaciones a **enfermeras referentes de cronicidad**





Nuestro proceso



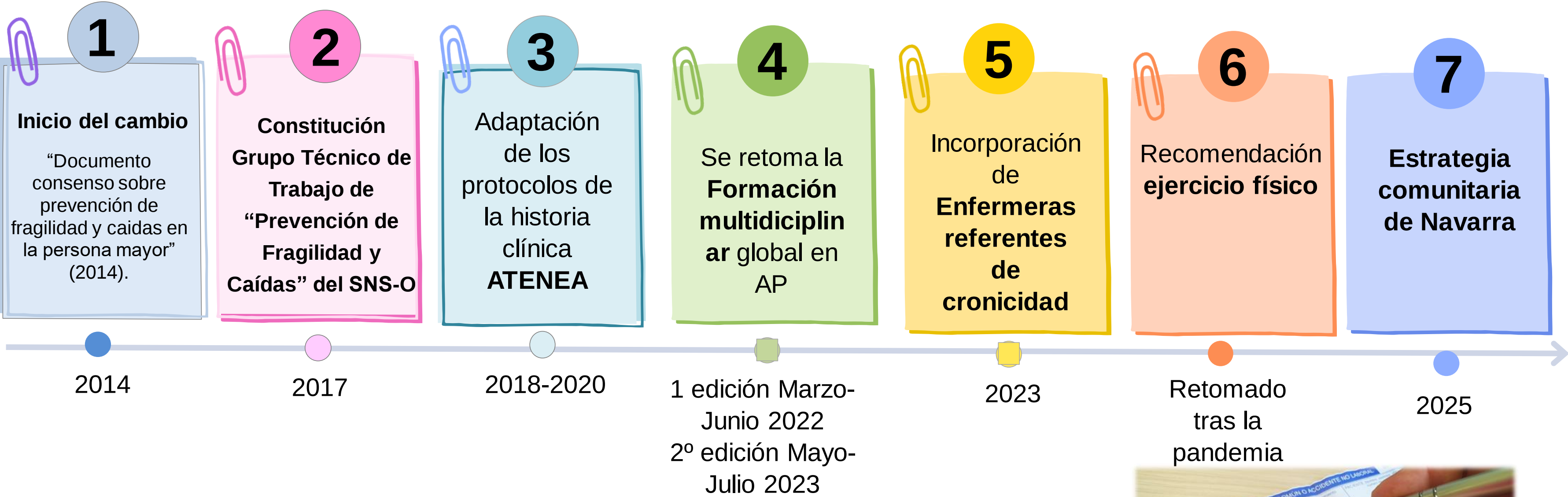
- Enfermeras sin cupo asignado
- Ayudan y apoyan a al resto de profesionales del equipo
- Su función es facilitar la atención de personas con cronicidad.



Desempeñan labores de **apoyo en la prevención y atención a las personas mayores con fragilidad**



Nuestro proceso



Recomendación de ejercicio individual en consulta o en domicilio



Año	Pasaportes solicitados	Ruedas solicitadas
2021	2656	1763
2022	3.101	2347
2023	4.109	2048
2024	4952	2311
2025	5164	2839

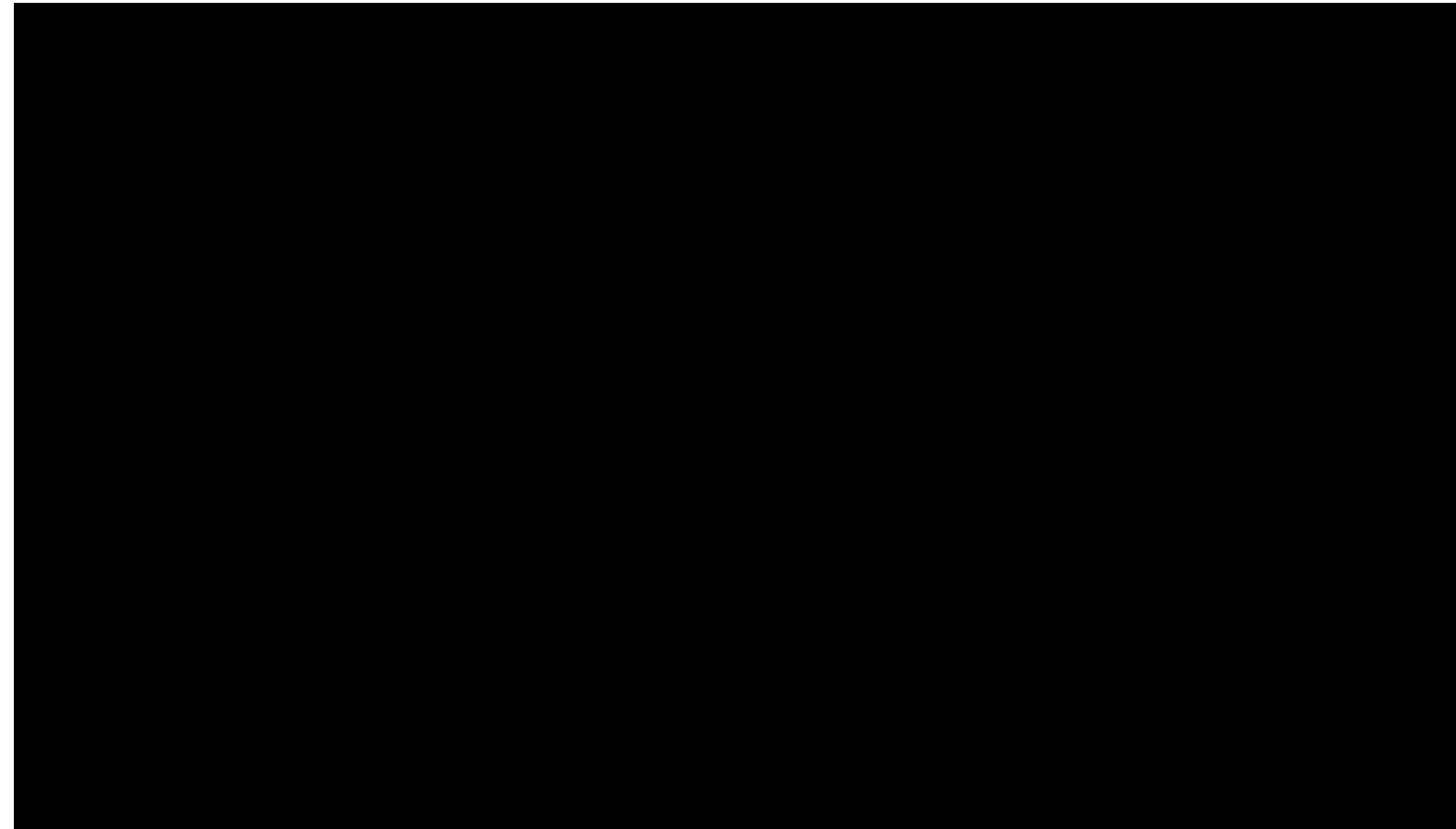




Recomendación de ejercicio en activos comunitarios



Programa municipal de
deporte terapéutico “Citius,
longaevus, fortius”



Programa ZBS Huarte-Valle de Eguës
“De la pastilla a la zapatilla: unidos por
tu salud”

"Pastillatik zapatilara: Zure
osasunagatik bat eginik"



De la atención sanitaria a la salud comunitaria: un marco para el envejecimiento saludable



Comunidad cuidadora en la Sakana



De la atención sanitaria a la salud comunitaria: un marco para el envejecimiento saludable



ENVEJECER CON SALUD

- **¿A quién se dirige?** A personas mayores de 60 años.
- **Consta de 4 sesiones.** El taller aborda el proceso de envejecer y medidas para envejecer con salud: cuidar el cuerpo, la mente y las emociones, las relaciones y el entorno.
- **El objetivo:** desarrollar recursos y habilidades para envejecer con la máxima capacidad funcional y con la mejor calidad de vida el mayor tiempo posible.
- **Metodología:** en el taller se comparten experiencias, se analizan casos, se plantean ejercicios... Algunas cuestiones se realizan en grupos pequeños y otras, con todo el grupo

HABLAMOS DE SEXUALIDAD

- **¿A quién se dirige?** A personas mayores de 60 años.
- **Consta de 1 sesión.** En este taller se reflexiona sobre la sexualidad en las personas mayores, la influencia del contexto social en la sexualidad, así como las actitudes y características de la sexualidad en esta etapa de la vida.
- **El objetivo:** reflexionar sobre la sexualidad y desarrollar actitudes de cultivo hacia la misma.
- **Metodología:** en el taller se comparten experiencias, se analizan casos, se plantean ejercicios... Algunas cuestiones se realizan en grupos pequeños y otras, con todo el grupo.

Año	Asistencia Escuela de Mayores	
2018	319	
2019	472	
2021	157	Online:712
2022	142	
2023	86	
2024	105	
2025	328	



Nuestro proceso





Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarritzko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza



Proyectos de investigación en envejecimiento saludable y/o fragilidad en AP

ENFRAPNA: Estudio multicéntrico de intervención en Ejercicio y Nutrición en mayores FRágiles en Atención Primaria en Navarra

Proyecto financiado por la convocatoria para promoción de proyectos de investigación por el Departamento de Salud 2022.

<https://www.navarrabiomed.es/es/investigacion/proyectos/gona-5122-estudio-de-intervencion-multicentrica-de-ejercicio-y-nutricion>



EAP Cascante



EAP Milagrosa



EAP Tudela



EAP Ermitagaña



EAP Puente la Reina



EAP Viana



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarritzko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza

Proyectos de investigación en

envejecimiento saludable y/o fragilidad en AP



Estudio adherencia terapéutica en Personas Mayores Frágiles

El trabajo de investigación *"Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes frágiles"* de Ruth Reinaldo, enfermera residente de 2º año de Enfermería Familiar y Comunitaria en el Centro de Salud Casco Viejo de Pamplona y socia de **AEC** ha resultado ganador en los **Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería** en la categoría de "Ámbito familiar y comunitario" el pasado 8 de febrero.

El objetivo del trabajo es determinar la baja adherencia farmacológica en los pacientes frágiles y analizar la asociación con diferentes variables sociodemográficas, clínicas y asistenciales en el ámbito de Atención Primaria y entorno comunitario de Navarra. Para el estudio se ha seleccionado una metodología observacional de corte transversal.



S1/4.5/E0071 - Modelo innovador de prevención de discapacidad en ancianos: desde el hospital a las zonas rurales (PreDisc)

El proyecto PreDisc tiene como finalidad promover la cohesión social y el equilibrio territorial y demográfico en el territorio SUDOE a través de la innovación social, la valorización del patrimonio y los servicios. Mediante la realización del proyecto, se pretende velar por la igualdad de acceso a la asistencia sanitaria y reforzar la resiliencia de los sistemas sanitarios, en particular, la atención primaria, así como fomentar la transición de la asistencia institucional a la asistencia en los ámbitos familiar y local.

El proyecto PreDisc está cofinanciado por el Programa Interreg Sudoe, a través del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

¿Cómo Envejecer Con Salud en nuestro entorno?

VEN EL 25 DE NOVIEMBRE
AL FRONTÓN DE LARRAINZAR

A las 10:00 Charla Saludable

- De nuestro centro de salud vendrán : Borja Azaola, Laura Francia y Maria Jose Galán. Hablarán de la **importancia del ejercicio, la buena alimentación, del cuidado de la medicación y de la necesidad de relacionarse.**
- El geriatra del HUN, Nicolás Martínez Velilla, explicará **cómo cuidarse tras un ingreso.**
- Y para hablar de las **oportunidades que tenemos en nuestro entorno** para envejecer saludablemente contaremos con Pilartxo Larralde y Miren Huarte.

Después toca ponerlo en práctica...

Únete al **TALLER DE EJERCICIO**

El equipo de investigación de Geriatria de NavarraBiomed te enseñará a **realizar ejercicios adaptados para ti**, que podrás realizar en tu casa o donde prefieras .

Estos ejercicios te ayudarán a mantener o recuperar tu situación funcional y mejorar tu calidad de vida.

Organizan SNS-O , NavarraBiomed, Servicios Sociales (Mancomunidad de Sº Sociales Ultzama)
Ayuntamientos de Anue, Atez, Lantz, Basaburua, Odieta y Ultzama,
Club De Jubilados Denok Bat y Fundación la Caixa

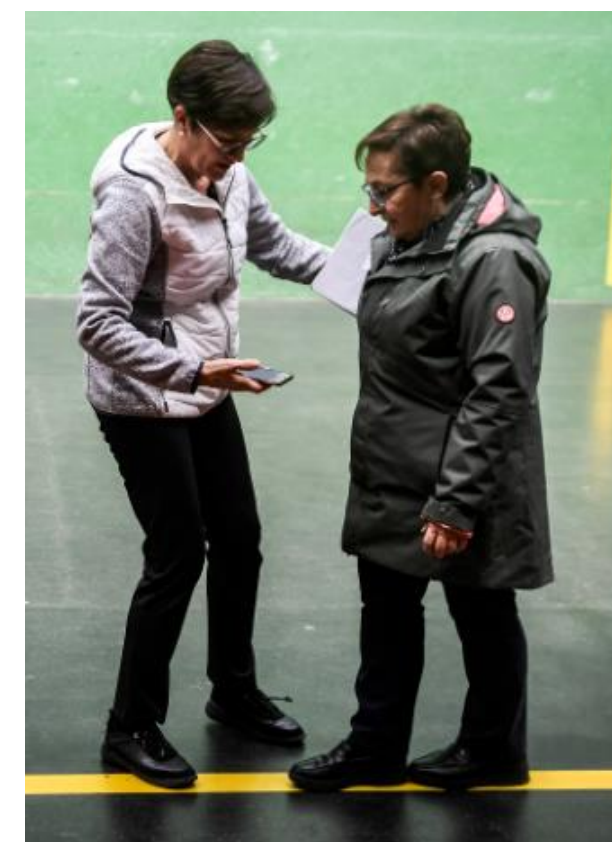
Animáte y apúntate en tu Centro de Salud, farmacia o Ayuntamiento
Necesitamos saber:

Nombre y Apellidos

Teléfono de contacto :

¿Necesitas transporte? SI ☐ No ☐

Acabaremos con un
**PINTXO
SALUDABLE**



ENVEJECER CON SALUD

JORNADA DE EJERCICIO + PINCHO SALUDABLE



**¡ANÍMATE Y VEN EL 10 DE OCTUBRE
AL FRONTÓN DE PUENTE LA REINA!**

09:30 Bienvenida.

10:00 Charlas sobre envejecimiento saludable impartidas por el personal del Centro de Salud de Puente La Reina, del Servicio de geriatría del HUN y de Servicios sociales.

11:30 Taller de ejercicio dirigido por el equipo de Investigación de geriatría de Navarrabiomed.

**Y para terminar,
¡degustaremos un pincho
saludable!**



Inscríbete en tu centro de salud o consultorio local, o a través del formulario web.

¡Te esperamos!

Organizado por Centro de Salud de Puente la Reina





Red de Centros de salud amigables con las personas mayores



Categoría Plata

Centro de Salud Tudela Este
(Navarra)

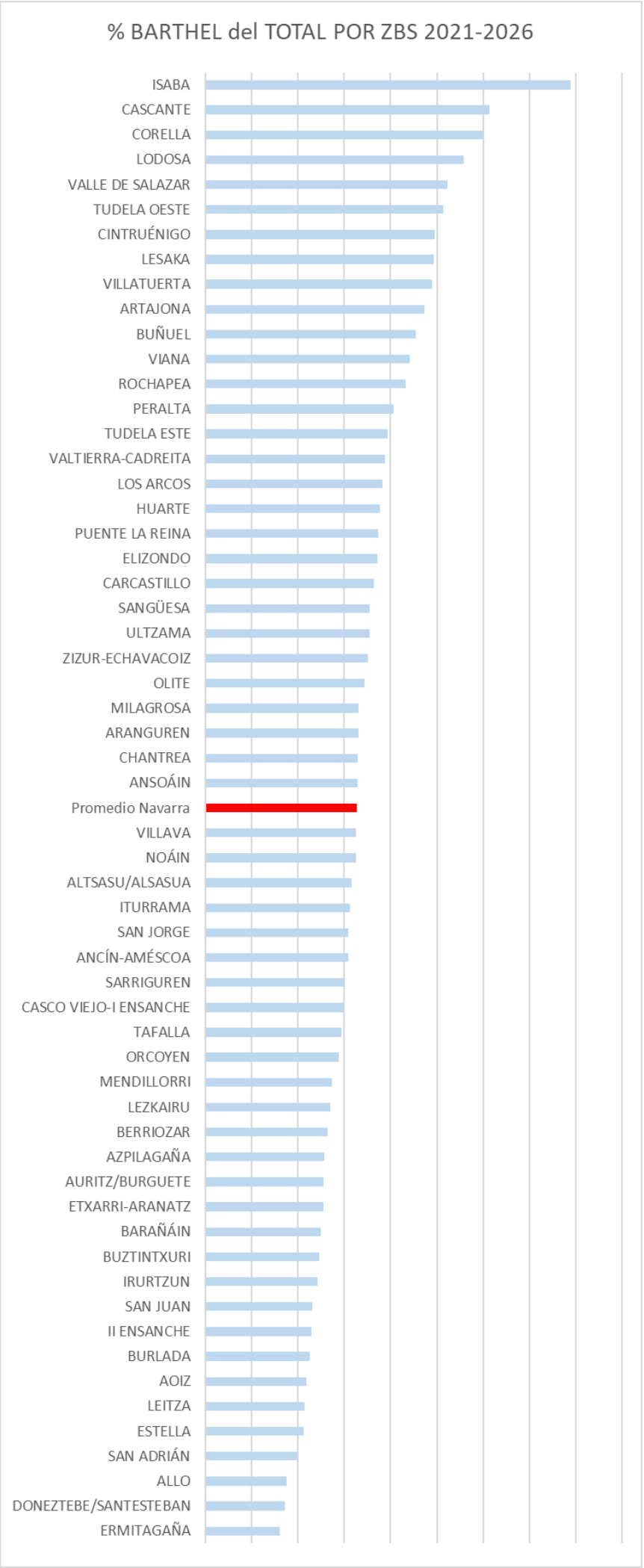
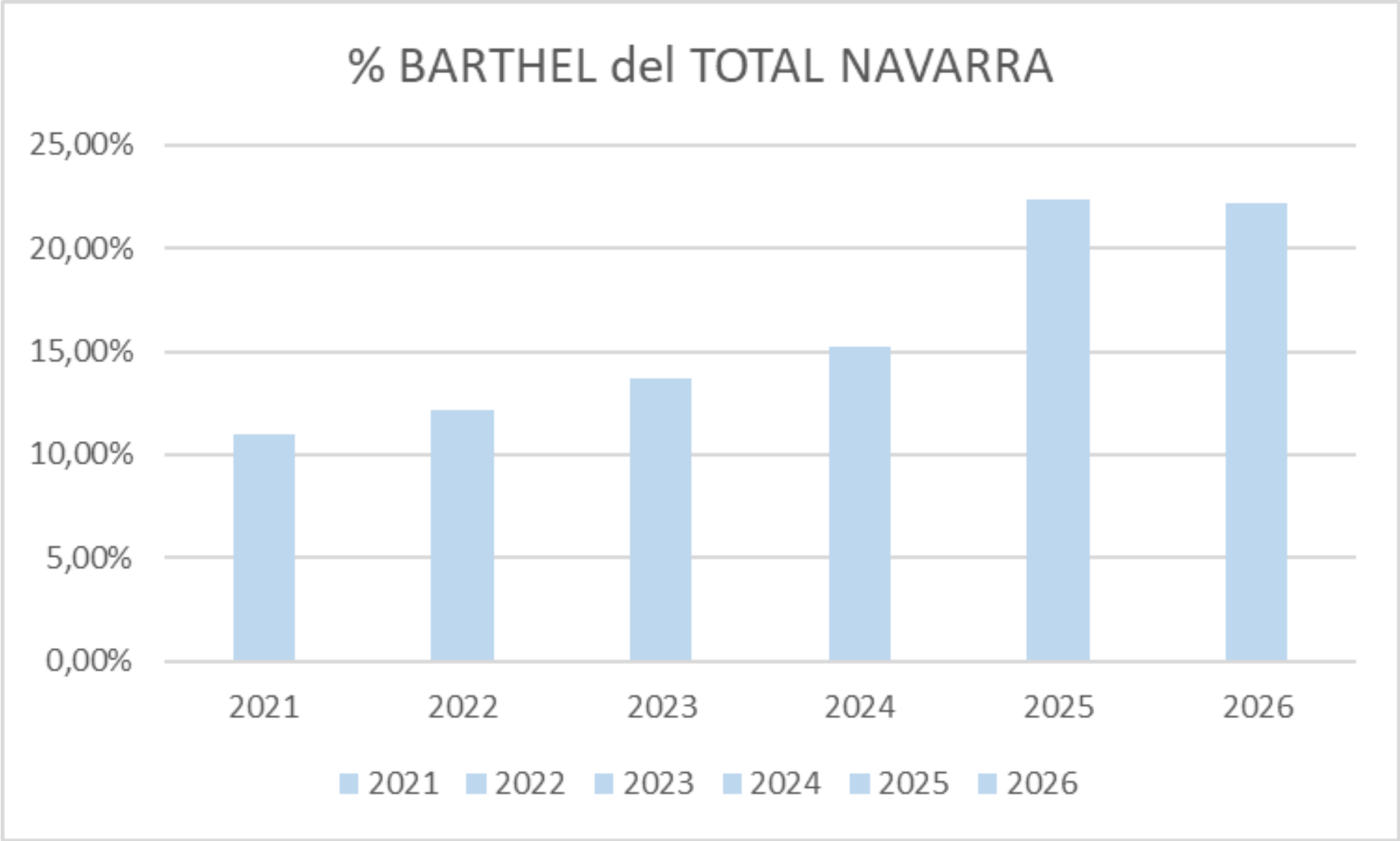
Centro de Salud Tudela Oeste
(Navarra)



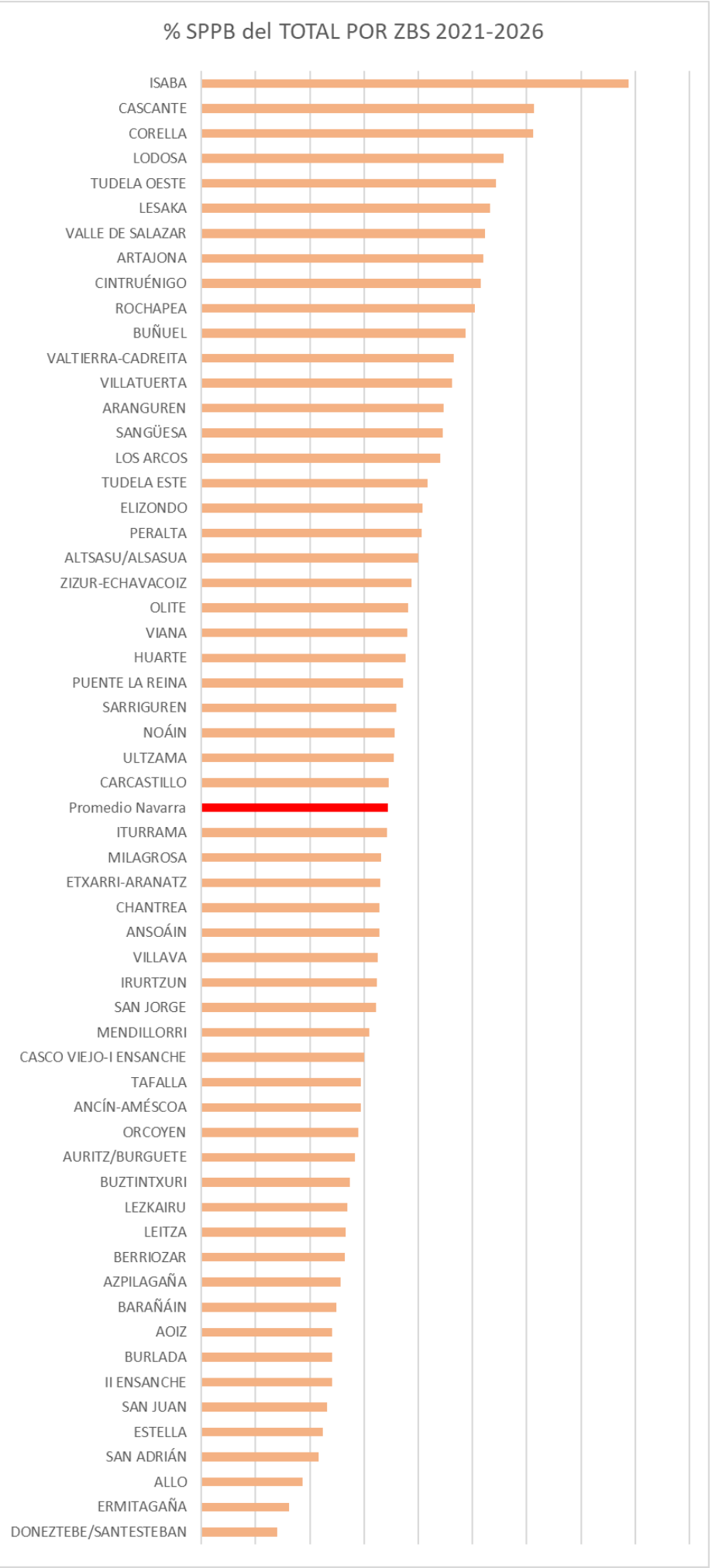
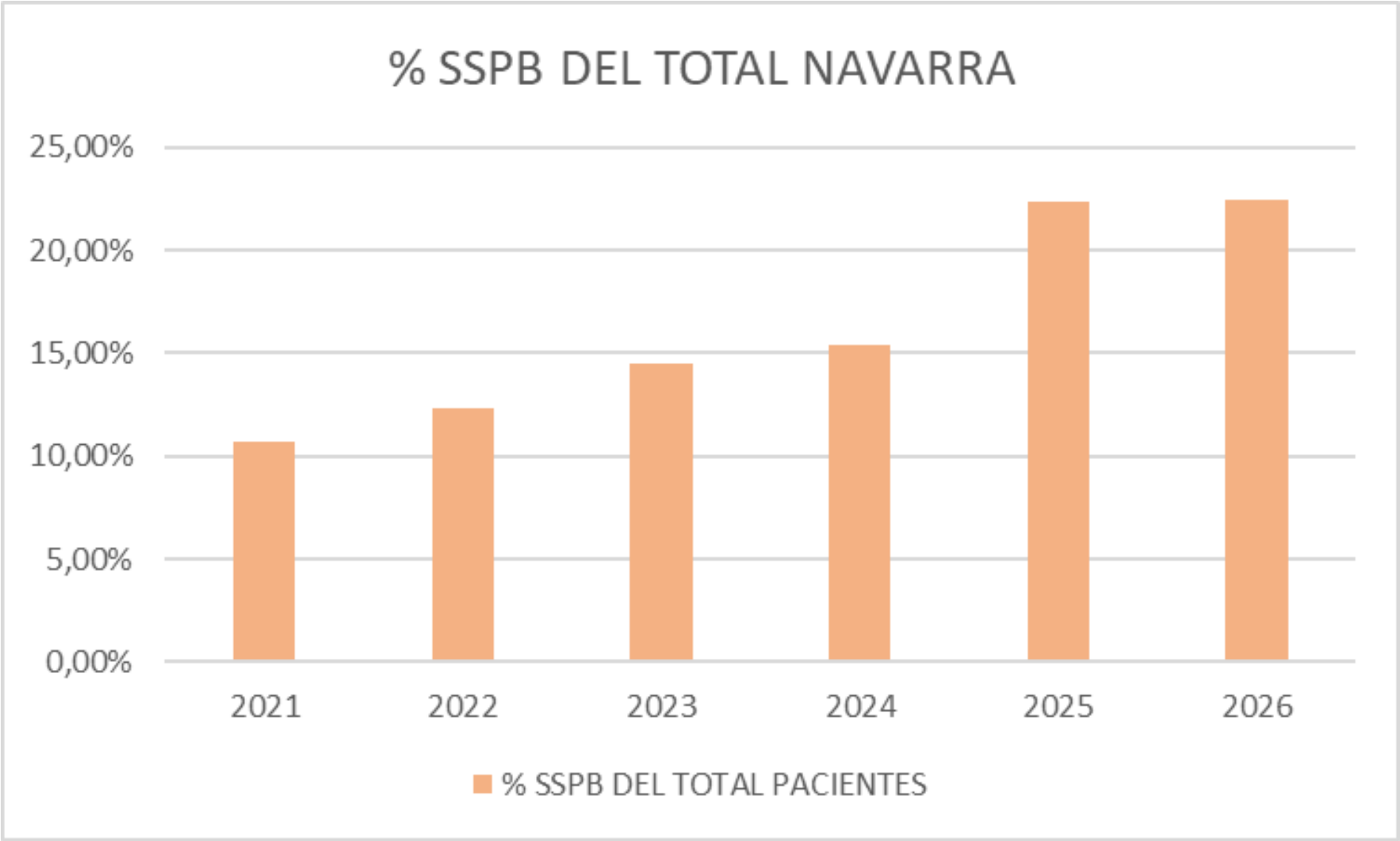
Un Centro de Salud Amigable es aquel que adapta sus servicios y estructuras para satisfacer las necesidades de las personas mayores, promoviendo su bienestar y calidad de vida.

Este proyecto tiene como objetivo acreditar centros de salud que cumplan con criterios específicos de amigabilidad, asegurando una atención centrada en el paciente y mejorando la experiencia de los mayores en el sistema sanitario.

Nuestra situación actual

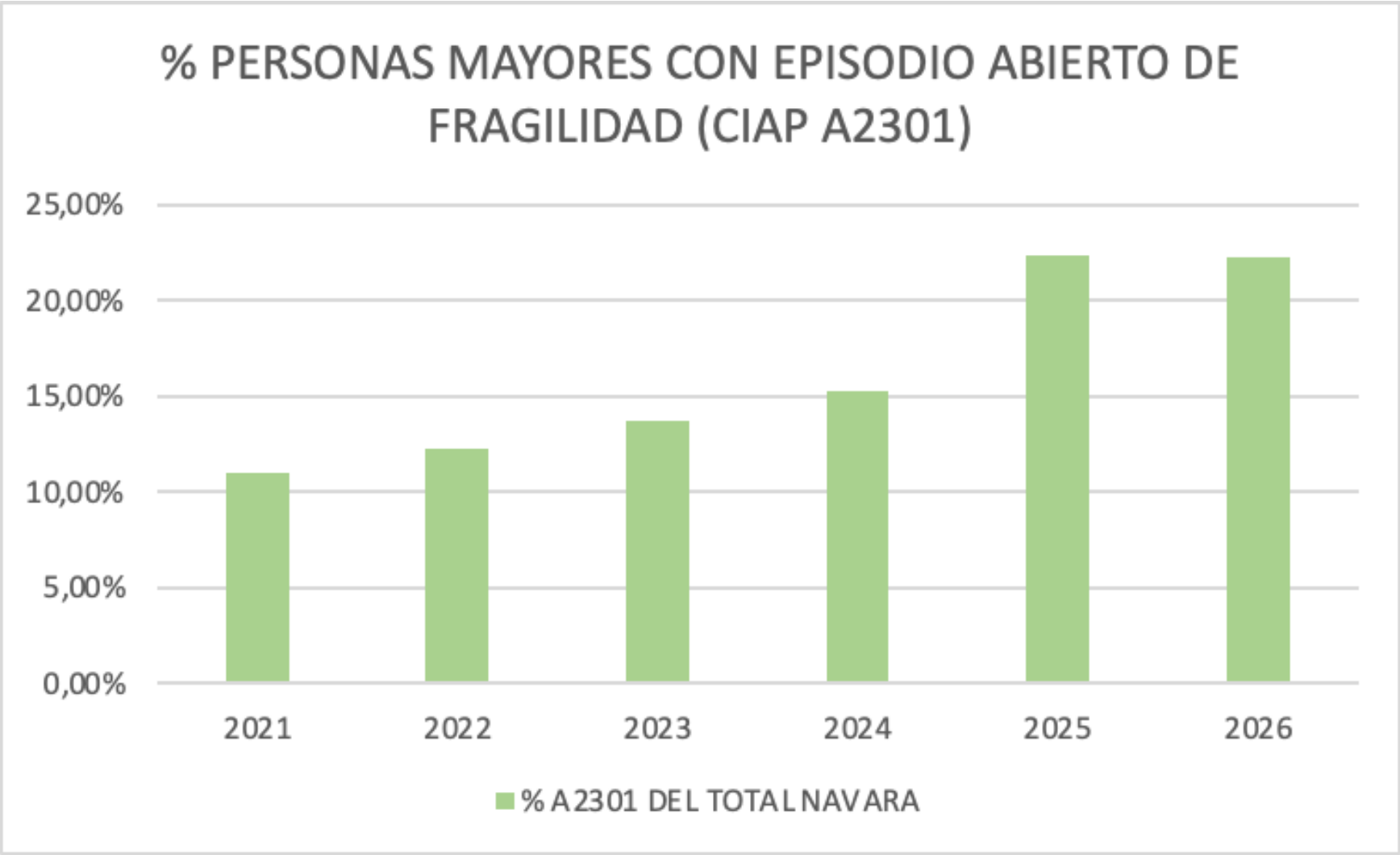
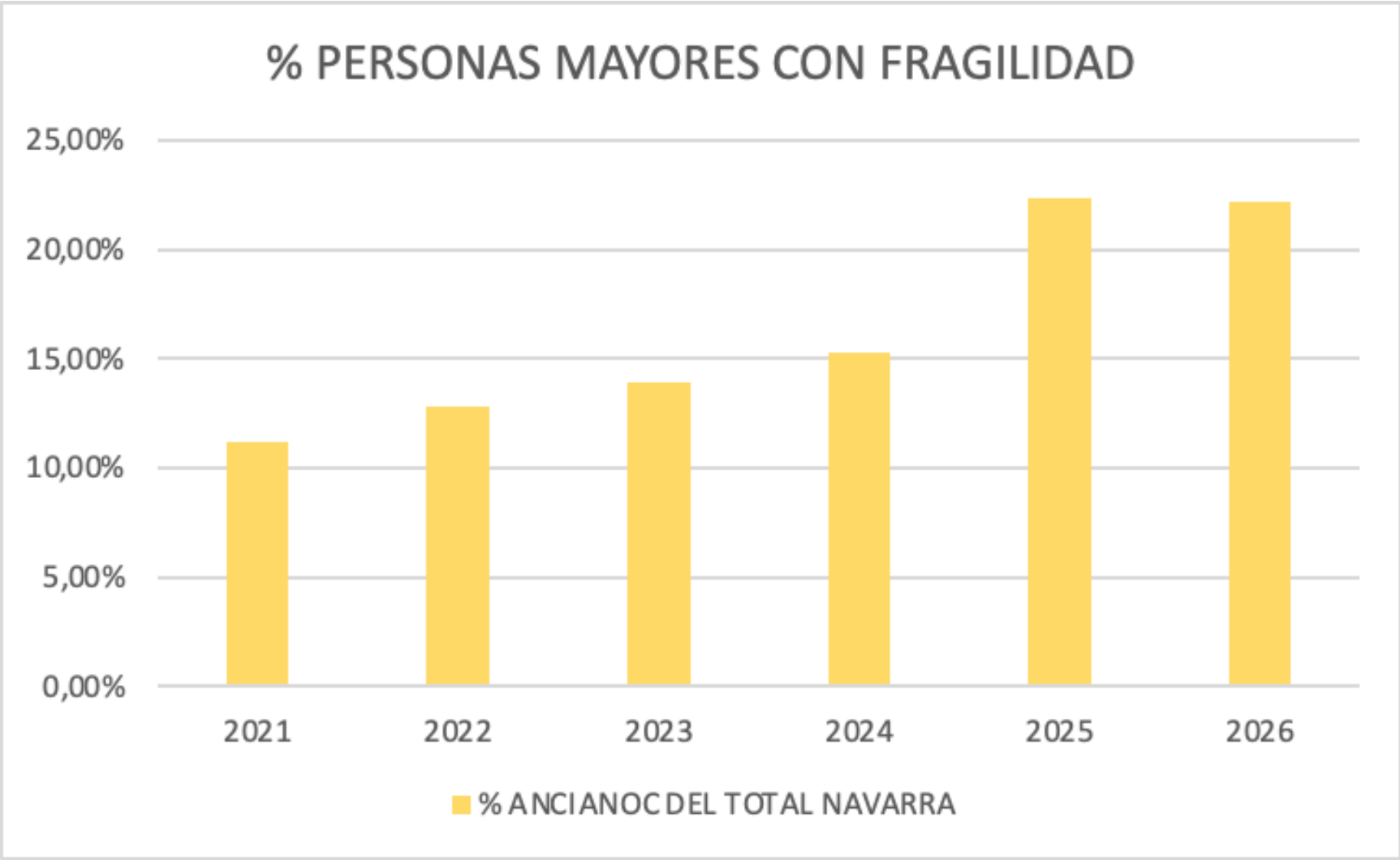


Nuestra situación actual





Nuestra situación actual



En 2026 Pacientes con edad ≥ 70 años en Navarra: 115.331

Pacientes con 70 años con diagnostico de fragilidad: 25.790 $\rightarrow$ 22% (Clasificación funcional Fragilidad)
25.653 $\rightarrow$ 22,24% (Código CIAP A2301 Mayor Frágil)



Nuestra situación actual



. AT. GERIATRICA INTEGRAL/FRAGILIDAD V3

BASICOS/CONSEJOS VALORAC. FUNCIONAL/CAIDAS NUTRICION/ELIMINACION COGNITIVO/PERCEPTIVO ATENCIÓN EN DEMENCIA ROL-RELAC/RIESGO SOCIAL

VALORACION FUNCIONAL

Escala Lawton ESCALA LAWTON Y BRODY ANDIA

Escala Barthel 90 - Dependencia Moderada ESCALA BARTHEL ANDIA

Limitación funcional por

ALGORITMO FRAGILIDAD Y RIESGO DE CAIDAS

Si Barthel <90 ----> MAYOR DEPENDIENTE

Si Barthel = 6>90 ----> CRIBADO DE FRAGILIDAD

CRIBADO DE FRAGILIDAD: Test de ejecución Se considera frágil si cualquiera de los test está alterado ESCALAS, FRAGILIDAD

SPPB 0 (12 - 12/02/2025) (Normal si > 6 = 10 pto. - 12/02/2025)

TUG 0

Test de la marcha 0,000

CLASIFICACION SEGUN SITUACION FUNCIONAL (AUTÓNOMO - 12/02/2025) Clasificación

AUTÓNOMO ----> Prescripción de estilos de vida saludable

FRÁGIL ----> Valoración multidimensional e intervención según situación detectada (Importante: Valoración nutricional, revisión de tto. y prescripción de ejercicio)

DEPENDIENTE ----> Valoración multidimensional e intervención según situación detectada

Recursos para prescripción de ejercicio

Programa VIVIFRIL según Test ejecución

VALORACION RIESGO DE CAIDA Riesgo de caída si el TUG es >20 seg. o si la respuesta a cualquiera de las tres preguntas del cribado es afirmativa

Ha tenido alguna caída en el último año con necesidad de asistencia ☐ Sí ☐ No

2 ó más caídas al año ☐ Sí ☐ No

Tiene trastorno de la marcha significativo ☐ Sí ☐ No

RIESGO DE CAIDA ☐ Sí ☐ No (NO - 12/02/2025)

CONSEJO DE RIESGO DE CAIDAS ☐ Sí ☐ No (SI - 12/02/2025)

Valoración de causas:

Problemas neurológicos ☐ Sí ☐ No

Problema CV (arritmias, hipoTA) ☐ Sí ☐ No

Posible origen medicamentoso ☐ Sí ☐ No

Carga anticolinérgica relevante ☐ Sí ☐ No

Consumo de alcohol (Moderado - 08/11/2023)

Déficit visual ☐ Sí ☐ No (SI - 19/02/2020)

Déficit auditivo ☐ Sí ☐ No (SI - 19/02/2020)

Riesgos ambientales ☐ Sí ☐ No

Otros

☐ NIC Prevención de caídas

☐ Prescripción de taller de caídas o individual

☐ NIC Derivación: Consulta de caída

☐ Derivación a Activo comunitario

☐ No se han introducido valores

Prevenición Riesgo de Caída

OBSERVACIONES

Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea

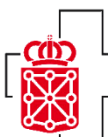
Guía de bolsillo para profesionales sanitarios

Abordaje de la fragilidad y riesgo de caídas en las personas mayores

Basado en el documento "Actualización del Documento de Consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor (2026)".



Grupo de Trabajo de Prevención de la fragilidad y caídas de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud



Nuestro aprendizaje



- El cambio en los profesionales vino de la mano de una formación extensa en un momento con especial sensibilidad (pandemia)
- Es necesario desarrollar herramientas informáticas facilitadoras “hagamos las cosas fáciles”
- La investigación impulsa y actúa de acelerador
- La comunidad es el principio y el fin
- Tenemos que seguir avanzando en caminar juntos Atención Primaria y Atención Hospitalaria y conocer lo que hacemos en un ámbito y en otro



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Gerencia de Atención Primaria
Oinarritzko Osasun Laguntzako Kudeatzailletza

Muchas gracias

nuria.goni.ruiz@navarra.es

Nuria Goñi Ruiz
Sº Apoyo a la Gestión Clínica y
Continuidad Asistencial
Gerencia AP- SNS-O