



RESUMEN E IDEAS CLAVE

Jornada de presentación de la “Actualización del documento de consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor (2026)”

29 de junio de 2026

Web de la jornada:

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/envejecimientoSaludable/jornadas/actualizacionDoc_FragilidadyCaídasPersonaMayor.htm





OBJETIVO

El objetivo del encuentro ha sido presentar el **Documento de consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor (2026)** y trabajar para facilitar su implementación. La jornada se ha planteado de manera operativa con el fin de poder generar un debate que lleve a conocer nuevas herramientas y extraer conclusiones que ayuden en la implementación del abordaje de la fragilidad y caídas y en la coordinación entre todos los agentes implicados.

PARTICIPACIÓN

Participaron de forma presencial 53 personas y se conectaron en streaming 460.

Los perfiles de quienes participaron fueron diversos: salud pública, salud comunitaria, atención primaria de salud (AP), geriatría, atención sociosanitaria, sociedades científicas, colegios profesionales y personas expertas, entre otros.

Muchas de las personas asistentes forman y han formado parte del Grupo de Trabajo para la prevención la fragilidad y caídas, en el marco de la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud. También hubo una alta participación de personas que acudieron expresamente, aportando otras miradas que enriquecieron la jornada.



DESARROLLO

» Pedro Gullón Tosio, Director General de Salud Pública y Equidad en Salud, realizó la **inauguración institucional**, acompañado de Estefanía García Camiño y María Terol Claramonte, Subdirectora General y Subdirectora Adjunta, respectivamente, de Promoción, Prevención y Equidad en Salud.

» Soledad Justo Gil, encargada de **conducir el evento**, introdujo la jornada y resaltó los objetivos de esta. Además, agradeció todo el trabajo realizado al Grupo de Trabajo, Sociedades Científicas, personas expertas y personas revisoras, ya que este es un documento de todos y todas, elaborado en equipo.

» Lourdes Bermúdez Espinosa, realizó la **Presentación de la Actualización del documento de consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor (2026)**, resaltando los puntos claves y las principales novedades respecto a los documentos previos. Se comentó de manera resumida cuáles son los pasos a seguir en la prevención y abordaje de la fragilidad y riesgo de caídas según este consenso, desde la mirada del sistema sanitario, comunitario y sociosanitario, siguiendo los algoritmos propuestos.

Experiencias de implementación en las Comunidades y Ciudades Autónomas

» Desde **Aragón**, María del Carmen Baeyens Gracia presentó la experiencia de su CCAA en la reciente implementación de las recomendaciones recogidas en el Documento.

» Desde **Navarra**, Nuria Goñi Ruiz mostró la experiencia de su CCAA, donde lleva implantado el procedimiento desde hace varios años.

» La mirada de **atención primaria de salud** la puso Iñaki Martín Lesende, que contó su experiencia en la implementación, además de identificar barreras y facilitadores que pueden ayudar y entorpecer en el proceso.

» Por otro lado, del ámbito de la **geriátrica** intervino Álvaro Casas Herrero, mostrando el papel de la medicina geriátrica en la prevención de la fragilidad y caídas, y resaltando la importancia de la coordinación asistencial para llevar a cabo un abordaje exitoso.



La **ronda de preguntas** tuvo una alta participación, tanto presencial como a través de la aplicación Slido® para las personas en streaming. Por razones de tiempo, no pudieron responderse todas las preguntas recibidas, por lo que se ha preparado un **informe** dando respuesta a estas, que estará disponible en la web de la jornada:

https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/envejecimientoSaludable/jornadas/actualizacionDoc_FragilidadyCaídasPersonaMayor.htm

TALLERES EN GRUPO

Después de la pausa de comida, se desarrollaron los talleres grupales durante una hora y media, con el objetivo de trabajar la implementación del documento y facilitar la coordinación entre agentes implicados, además de aprovechar esta discusión para extraer posibles acciones financiables en línea con el último documento de consenso, para los fondos de 2026 del Plan de Acción de Atención Primaria y Comunitaria 2025-2027.

Para aprovechar al máximo el encuentro, se había facilitado días antes por correo electrónico un material de apoyo y reflexión previo.

Los grupos estaban formados por diferentes perfiles profesionales, lo que permitió que las discusiones fueran enriquecedoras, con una mirada multidisciplinar e intersectorial. Los talleres fueron dinamizados por Cristina Alonso Bouzón y Francisco Cegri Lombardo, integrantes del Grupo de Trabajo de prevención de la fragilidad y caídas, contando con el apoyo del personal del área de Prevención.

Durante el trabajo en grupo, se identificaron los principales **agentes implicados** en la implementación del documento y en la coordinación entre niveles y sectores, así como las principales **barreras y oportunidades**. Tras la reflexión y el debate, se llegó a un consenso sobre las acciones claves para facilitar la implementación y la coordinación, que fueron las siguientes.



Para la implementación:

1. Gobernanza, liderazgo y planificación

1.1 Planificación estratégica

- Inclusión de la fragilidad y las caídas en el contrato programa de cada CCAA.
- Desarrollo de programas de atención a la persona mayor.
- Desarrollo de protocolos adaptados a cada CCAA.

1.2 Liderazgo e implementación

- Llevar a cabo la implementación desde la Gerencia (idea) hasta los grupos de trabajo (ejecución).
- Identificar a personas referentes en fragilidad y caídas en el Equipo de Atención Primaria.

1.3 Innovación y escalabilidad

- Idoneidad de pilotos.

2. Recursos humanos y capacitación

2.1 Formación

- Formación de profesionales.

2.2 Organización de equipos

- Conformar equipos multiprofesionales (que incluyan fisioterapia, terapia ocupacional, nutrición y otros perfiles), teniendo en cuenta las posibles inequidades territoriales.

3. Detección, cribado y valoración

3.1 Captación y cribado

- Captación desde el ámbito comunitario por farmacias comunitarias, a través de pruebas como el índice de Barthel, seguido de FRAIL y las preguntas de caídas.

3.2 Valoración integral

- Propuesta de valoración integral de la persona, focalizando en áreas clave.
- Valoración de los entornos donde son derivadas las personas (terapia ocupacional).



4. Intervención clínica y asistencial

4.1 Optimización terapéutica

- Apoyo del servicio de farmacia de Atención Primaria para la optimización de los tratamientos prescritos.

4.2 Intervenciones sobre fragilidad y caídas

- Prescripción individualizada de ejercicio físico multicomponente.
- Organización de grupos de ejercicio físico multicomponente.

5. Salud comunitaria y prescripción social

5.1 Activos comunitarios

- Recomendación formal de activos en salud mediante estrategias de salud comunitaria.
- Apoyo de la intervención mediante mapas de activos, como LocalizaSalud.

5.2 Organización comunitaria

- Desarrollo de modelos de prescripción social con circuitos de derivación para ejercicio físico multicomponente.
- Organización de otras actividades comunitarias.

6. Sistemas de información. Registro y seguimiento

- Automatización del registro.

7. Monitorización y evaluación

- Elaboración de indicadores para la evaluación.



Para la **coordinación**:

1. Gobernanza, planificación y marco institucional

1.1 Planificación estratégica

- Desarrollo de un "plan de planes" que integre las acciones prioritarias y transversales de diferentes estrategias y programas.

1.2 Marco normativo

- Desarrollo de un marco normativo y regulador que sustente las actuaciones en prevención de fragilidad y caídas.

1.3 Sostenibilidad

- Acompañar los proyectos e iniciativas de una memoria económica que garantice su viabilidad y sostenibilidad.

2. Implementación de políticas y programas

- Integración de las actuaciones de fragilidad y prevención de caídas en los diferentes planes y programas existentes.

3. Coordinación y trabajo intersectorial

3.1 Coordinación institucional

- Coordinación entre el sistema sanitario, los servicios sociales y el ámbito comunitario.

3.2 Coordinación territorial

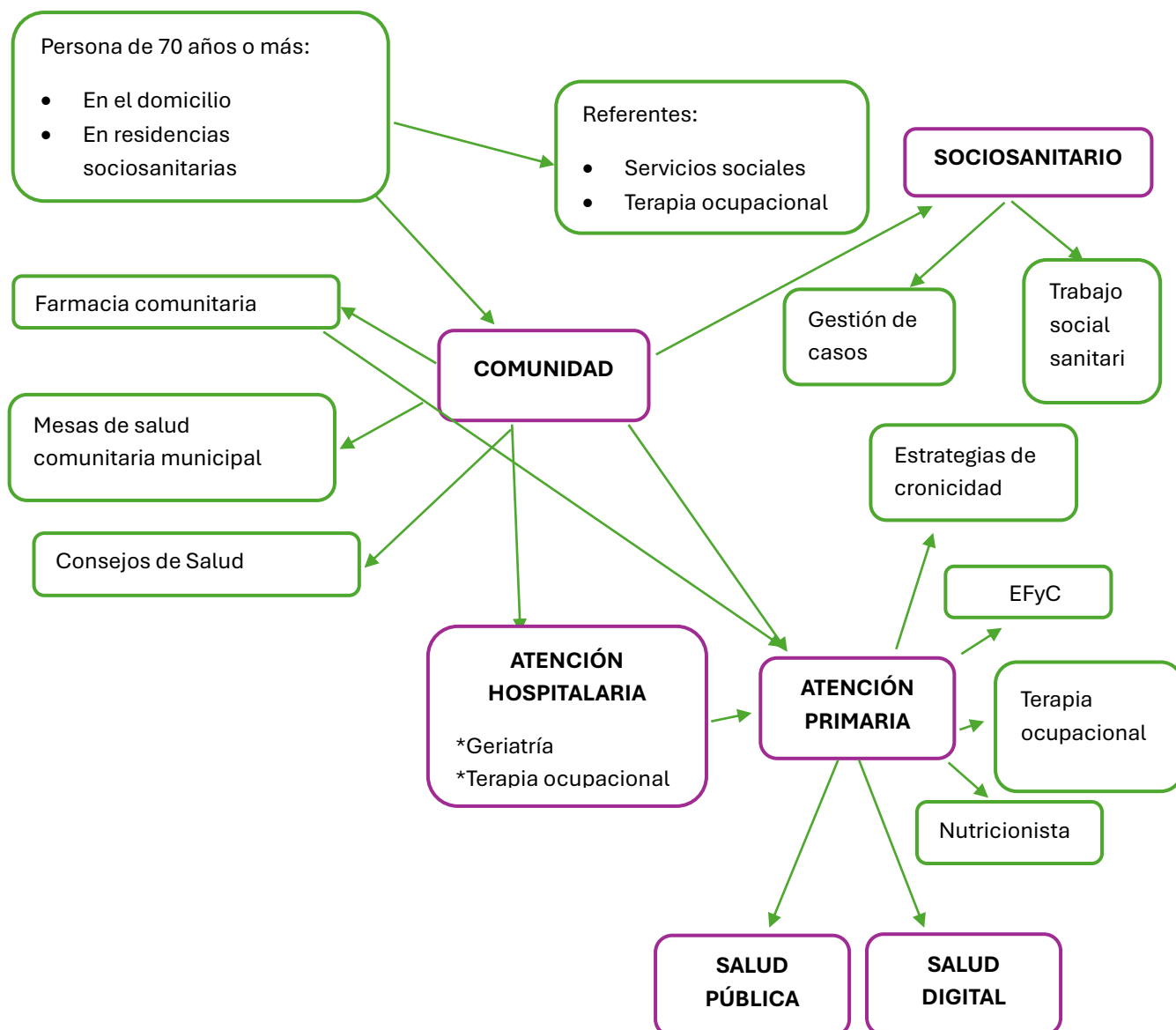
- Coordinación entre los niveles autonómico y local para asegurar la coherencia y continuidad de las actuaciones.

4. Formación y sensibilización de profesionales

- Formación y sensibilización en fragilidad y caídas dirigida al conjunto de profesionales implicados.



Propuesta consensuada de **mapa de coordinación:**





Respecto a las **Acciones susceptibles de financiación** en el Marco Estratégico de Atención Primaria y Comunitaria 2026, se comentaron algunos posibles proyectos que puede presentar algunas CCAA y se plantearon dudas sobre qué acciones pueden estar sujetas a financiación y cuáles no.

Algunos de los proyectos propuestos fueron¹:

- Sensibilización de profesionales, a través de vinilos informativos.
- Compra de dinamómetros.
- Acciones con grupos homogéneos de fisioterapia.
- Desarrollo de estudios de investigación para la inclusión de indicadores de impacto, a través de la creación de grupos de trabajos (bajo financiación), con el objetivo de desarrollar un documento final para la implementación.
- Incorporación en la Historia Clínica Electrónica, en los sistemas de registros, de las recomendaciones del documento de consenso y de la herramienta automatizada de decisión.
- Desarrollo de tecnología sanitaria avanzada, como la tele-rehabilitación.
- Financiación por acto, por ejemplo, para las intervenciones de profesionales de la fisioterapia o la terapia ocupacional.
- Desarrollo de líneas financiables para asociaciones, como las escuelas de salud de la ciudadanía.



Imagen 1. Fotografía de uno de los grupos durante el desarrollo del taller.

¹ Se incluyen todos los proyectos propuestos, independientemente de que cumplan o no los criterios de financiación de la convocatoria, no publicada a fecha de celebración de la jornada.



Imagen 2. Fotografía del cierre de la jornada con algunas de las personas participantes en los talleres.