

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 1 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

# **PROTOCOLO CONTRAINDICACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON LA REHABILITACIÓN KINÉSICA CESFAM DR. RAÚL MOYA MUÑOZ Y POSTAS DE SALUD RURAL**

|                              | Nombre                     | Profesión/Cargo                                                                         | Firma                                                                                                                                                            |
|------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por:               | Jessica Fuenzalida         | Kinesióloga, CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural                         | <br>RUT: 12.345.678-0<br>Kinesióloga                                        |
| Revisado por:                | Margarita Pezoa Urbina     | Enfermera, Encargada de Calidad CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural      | <br>U. DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE<br>* I. MUNICIPALIDAD DE PAINE * |
| Aprobado por:<br>25 MAR 2025 | Nicolás Retamales Carrillo | Médico Cirujano y Familiar, Director CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural | <br>DIRECTOR                                                                |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 2 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

## I. TABLA DE CAMBIOS

| Versión | Descripción de la Revisión                                                                                | Elaboró            | Revisó          | Aprobó              |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|---------------------|
| 1       | Creación del documento                                                                                    | Jessica Fuenzalida | Margarita Pezoa | Nicolás Retamales C |
| 2       | Se modifica pauta de contraindicaciones, pauta de supervisión y responsables. Se saca ficha de indicador. | Jessica Fuenzalida | Margarita Pezoa | Nicolás Retamales C |
|         |                                                                                                           |                    |                 |                     |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 3 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

## II. ÍNDICE

|       |                          |    |
|-------|--------------------------|----|
| I.    | TABLA DE CAMBIOS         | 2  |
| II.   | ÍNDICE                   | 3  |
| III.  | INTRODUCCIÓN             | 4  |
| IV.   | OBJETIVO GENERAL         | 4  |
| V.    | OBJETIVOS ESPECÍFICOS    | 4  |
| VI.   | ALCANCE                  | 5  |
| VII.  | RESPONSABLES             | 5  |
| VIII. | DEFINICIONES             | 5  |
| IX.   | MATERIAL Y EQUIPOS       | 6  |
| X.    | DESARROLLO               | 7  |
| XI.   | DISTRIBUCIÓN             | 10 |
| XII.  | ANEXOS                   | 11 |
| XIII. | DOCUMENTACIÓN REFERENCIA | 13 |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 4 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

### III. INTRODUCCIÓN

La Rehabilitación abarca evaluación, promoción - prevención y tratamiento propiamente tal. Para llevarlo a cabo se usan distintos procedimientos basados principalmente en ejercicio terapéutico, actividad física, técnicas manuales, elementos de fisioterapia y educación a través de entrevista guiada y guías educativa. Estos procedimientos siempre están precedidos de contraindicaciones las que pueden ser absolutas y relativas. Además, como en toda atención de salud, existe la posibilidad que se presenten eventos adversos (EA) relacionados con la terapia.

La seguridad de nuestros usuarios es fundamental para la mejora de la calidad de nuestro centro de salud por lo que se implementan acciones que ofrezcan procedimientos más seguros. Por esto surge la necesidad de contar con un instrumento que estandarice la intervención de los profesionales de la sala de Rehabilitación del CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz.

### IV. OBJETIVO GENERAL

Estandarizar y protocolizar las medidas de seguridad de la atención de rehabilitación respecto a las contraindicaciones para la ejecución de procedimientos y prevención de eventos adversos en los usuarios que ingresa a la Sala de Rehabilitación del CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz.

### V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Desarrollar y aplicar formularios de contraindicaciones en rehabilitación para aplicación de fisioterapia.
2. Desarrollar y aplicar formulario de contraindicaciones en ejercicio terapéutico y vendaje neuromuscular.
3. Desarrollar y aplicar formulario de prevención y procedimientos ante un evento adverso.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 5 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

## VI. ALCANCE

Kinesiólogos e internos de kinesiología que desempeñan funciones en Sala de Rehabilitación del CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz.

## VII. RESPONSABLES

### Director CESFAM

- Velar por el cumplimiento de lo dispuesto en este protocolo.

### Kinesiólogos de Sala de Rehabilitación:

- Conocer el procedimiento descrito en este protocolo.
- Aplicar pauta de supervisión de contraindicaciones para la aplicación de herramientas fisioterapéuticas al momento de realizar ingreso de usuario a sala de rehabilitación.
- Proceder en rehabilitación según resultados de Pauta de supervisión de contraindicaciones para la aplicación de herramientas fisioterapéuticas.

### Médicos CESFAM:

- Conocer las contraindicaciones para procedimientos de rehabilitación al momento de derivar usuarios.

### Encargada de Calidad y Seguridad del CESFAM:

- Supervisar el cumplimiento de este protocolo
- Realizar la gestión documental.

## VIII. DEFINICIONES

**Fisioterapia:** Es una ciencia y técnica que utiliza agentes físicos para curar, prevenir y tratar enfermedades. Por ejemplo: compresas frías y/o calientes. Puede ser aplicado por kinesiólogos.

**Crioterapia:** Utilización de frío local para disminuir procesos inflamatorios musculo esqueléticos y manejo de dolor.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 6 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

**Termoterapia:** Utilización de calor local superficial para manejar cuadros musculoesqueléticos y dolor.

**Compresas húmedo-caliente:** Termoterapia superficial que emplea la aplicación de calor local como opción de tratamiento a trastornos musculoesqueléticos para potenciar una intervención posterior.

**Estimulación eléctrica transcutánea (T.E.N.S.):** Procedimiento que aplica corriente eléctrica a baja frecuencia para manejo de dolor.

**Vendaje neuromuscular:** Método de vendaje que permite el movimiento funcional, un correcto aporte sanguíneo y contribuye a la recuperación de una lesión.

**Contraindicación:** Condición que indica peligro o inconveniencia de emplear un medicamento, tratamiento, etc.

**Indicador:** Medición de aspecto relevante que se desea monitorear.

**Evento adverso:** Situación o acontecimiento inesperado relacionado a la atención de salud recibida por un paciente con consecuencias generalmente negativas para el paciente.

## IX. MATERIAL Y EQUIPOS

- Equipos/implementos de Fisioterapia: compresas frías, compresas húmedo-calientes.
- Equipo TENS portátil.
- Implementación del box: camilla, camastro, escabel, escritorio, sillas, cojines.
- Implementos de rehabilitación: vendaje neuromuscular, espaldera, cuñas, rollos de espuma, bandas elásticas, platillo de Freeman, bicicleta estática,

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 7 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

balón pilates, pesas y mancuernas, paralelas, treadmill, electrodos, sabanillas, guantes de procedimiento.

- Computador con internet para registro en ficha clínica única.

## X. DESARROLLO

### 1. Evaluación contraindicaciones:

El procedimiento parte con la derivación del médico a sala de rehabilitación; profesional kinesiólogo debe evaluar si existen contraindicaciones para la aplicación de fisioterapia o de ejercicio terapéutico en sala de rehabilitación.

Cuando el paciente ingresa a la Sala de Rehabilitación, se aplica la evaluación dentro de su anamnesis, y se registra como: **“Evaluación para la ejecución de procedimientos específicos y Prevención de eventos adversos”** (Anexo 1) que consta de 3 partes:

- En su parte A **“Pauta de supervisión de contraindicaciones para la aplicación de herramientas fisioterapéuticas”**: electroanalgesia, compresas húmedo-caliente, compresas frías y vendaje neuromuscular. Se evaluará la presencia de contraindicaciones para las diferentes terapias utilizadas, registrando “Si” o “No” presentan la condición indicada en pauta.
- En su parte B **“Valoración riesgo de quemaduras”**, se evaluará la presencia de condición que se considera de riesgo para quemaduras, se registrará “Si” o “No” presentan la condición indicada.
- En su parte C **“Valoración del riesgo de caídas de JH Downton”** se puede registrar con “1\* o 0” si presenta la condición indicada o “SI\* o NO” a cada ítem respectivamente.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 8 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

Una vez completada la evaluación, se determinarán las diferentes medidas preventivas a usar con cada técnica de fisioterapia a utilizar en los pacientes ingresados a la sala.

Se considera que cumple la Pauta si se evalúan todos los aspectos indicados en la parte A, B y C, independiente si el riesgo está o no presente, ya que la idea es que según lo valorado se implementen medidas preventivas de eventos adversos que se detallan en el punto siguiente.

## 2. Prevención de eventos adversos:

Todos los usuarios sometidos a procedimientos de rehabilitación kinésica son susceptibles de sufrir eventos adversos. Es por esto, que se implementarán medidas de prevención contra la ocurrencia de estos, según valoración realizada en el punto 1.

**Valoración Riesgo de quemaduras:** Se clasificarán pacientes con riesgo de quemaduras, según la Escala de valoración de quemaduras, creada para tales efectos. (Anexo 1, sección B)

- Aquellos pacientes diabéticos.
- Alteraciones de la sensibilidad.
- Alteración de conciencia o del coeficiente intelectual.

Al tener a lo menos un ítem de los tres en la Escala, se considerará que el paciente presenta un riesgo alto de presentar una quemadura y, por lo tanto, se tomarán mayores precauciones. Bastará con que en apartado anamnesis registre si presenta o no riesgo de quemaduras, en caso de que la respuesta sea SI, deberá registrar cual es el factor de riesgo.

Todo paciente que sea sometido a termoterapia superficial se le deberá dar la siguiente instrucción:

- La intensidad del calor deberá ser agradable, nunca quemante.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |         | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |         |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 9 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

- b. Si la sensación térmica es quemante o desagradable deberá avisar en forma inmediata o retirarse de la fisioterapia aplicada.
- c. No deberá quedarse dormido.

Todo paciente que sea sometido a crioterapia se le deberá dar la siguiente instrucción:

- a. La intensidad del frío deberá ser agradable.
- b. Si la sensación térmica es quemante o desagradable deberá avisar en forma inmediata o retirarse de la fisioterapia aplicada.
- c. No deberá quedarse dormido.

**Valoración riesgo de caídas:** Para la valoración de riesgo de caídas se utilizará la escala de JH Downton. Cada ítem marcado será catalogado por 1 punto (Sección C Anexo 1). Resultados con 3 o más puntos, valora un alto riesgo de caída, con 1 o 2 puntos un mediano riesgo y con menos de 1 punto un riesgo bajo. En caso de no marcar el ítem, también se puede registrar SI o NO analizando cualitativamente el resultado obtenido (riesgo alto, mediano o bajo).

El paciente que sea **categorizado de alto riesgo** de caída deberá tener las siguientes precauciones:

- a. De preferencia deberá ir acompañado.
- b. Deberá considerar el uso de bastón u otra ayuda técnica de acuerdo a su condición.
- c. Se pedirá usar un calzado seguro.
- d. El paciente deberá seguir instrucciones del kinesiólogo y no actuar por iniciativa propia.
- e. Se pedirá que al ingresar a su terapia avise si se siente mal, vale decir dolor de cabeza, mareos, sensación de vómito, cansancio, ahogo u otro síntoma relacionado.

Al paciente que ha sido categorizado de alto riesgo de caída el kinesiólogo tratante deberá:

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |          | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |          |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 10 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

- a. Asegurarse de que el paciente cumpla con las indicaciones antes señaladas.
- b. Tener mayor vigilancia con el paciente durante la rehabilitación.
- c. Asegurarse que en el lugar físico donde se encuentre realizando la terapia no existan elementos que pueden ser obstáculos que faciliten una caída.
- d. Mantener accesos despejados.
- e. Mantener materiales y equipos de Sala de Rehabilitación en buenas condiciones.

## **XI. DISTRIBUCIÓN**

- Director/a CESFAM.
- Equipo de Sala Rehabilitación
- Encargada/o de Calidad del CESFAM.
- Encargados/as de Sector.
- Encargados/as de Programa
- Equipo médico

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |          | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |          |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 11 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

## XII. ANEXOS

### 1. EVALUACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS Y PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

**PARTE A:** Pauta de supervisión de contraindicaciones para la aplicación de herramientas fisioterapéutica (Marque Si o NO):

#### **Contraindicaciones Electroanalgesia (T.E.N.S):**

- Uso de Marcapaso:
- Arritmias Cardiacas conocidas:
- Padece epilepsia sin consultar los cuidados y consejos necesarios con el médico:
- Zonas de hipersensibilidad o anestesia:

#### **Contraindicaciones de Compresas Húmedo-caliente:**

- Dermatitis:
- Heridas abiertas:
- Procesos infecciosos locales o inflamatorios agudos:
- Insuficiencia vascular periférica (IVP) o venosa (várices):
- Zonas de hipoestesia o anestesia (lesionados medulares, diabéticos):
- Estado de conciencia alterado y/o nivel cognitivo que no permita al usuario referir la sensación durante la aplicación del procedimiento:
- Micosis dérmica:

#### **Contraindicaciones de Compresas Frías:**

- Enfermedad arterial oclusiva conocida:
- Enfermedad de Raynaud:
- Estado de conciencia alterado y/o nivel cognitivo que no permita al usuario referir la sensación durante la aplicación del procedimiento:
- Neuropatía por diabetes mellitus:

#### **Contraindicaciones del Vendaje neuromuscular:**

- Con trombosis:
- Con heridas abiertas:
- Con edema generalizado:
- Con carcinoma:

\*Deberá optar en primera opción aquellas terapias que no presente contraindicaciones.

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |          | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |          |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 12 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

**PARTE B:** Valoración del riesgo de quemaduras (Marque SI o NO):

- Paciente diabético:
- Alteraciones de la sensibilidad:
- Alteración de conciencia o del coeficiente intelectual

\*Con 2 o más se considera riesgo alto de quemadura, por lo que debe extremar precauciones y considerar beneficio/riesgo.

**PARTE C:** Valoración del riesgo de caídas de JH Downton (Marque la opción correspondiente o indique SI o NO)

|                          |                               |   |
|--------------------------|-------------------------------|---|
| <b>Caídas previas</b>    | a) Si                         | 1 |
|                          | b) No                         | 0 |
| <b>Medicamentos</b>      | a) Ninguno                    | 0 |
|                          | b) Diuréticos                 | 1 |
|                          | c) Anti parkinsoniano         | 1 |
|                          | d) Tranquilizantes            | 1 |
|                          | e) Hipotensores no diuréticos | 1 |
|                          | f) Antidepresivos             | 1 |
|                          | g) Otros medicamentos         | 1 |
| <b>Déficit sensorial</b> | a) Ninguno                    | 0 |
|                          | b) Alteraciones auditivas     | 1 |
|                          | c) Alteraciones visuales      | 1 |
|                          | d). En miembros               | 0 |
| <b>Estado mental</b>     | a) Orientado                  | 0 |
|                          | b) Confuso                    | 1 |
| <b>Marcha</b>            | a) Normal                     | 0 |
|                          | b) Segura con ayuda           | 1 |
|                          | c) Insegura con /sin ayuda    | 1 |
|                          | d) Imposible                  | 1 |

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  <div>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</div> | CÓDIGO: APK1.3                                                                                                                                                                                            |          | Vigencia: 5 años<br>Fecha de Emisión: Marzo 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo 2030 |
|                                                                                                                                        | Protocolo contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica<br>CESFAM Dr. Raúl Moya y Postas de Salud Rural |          |                                                                                   |
|                                                                                                                                        | Versión: 2                                                                                                                                                                                                | 13 de 13 | Unidad de Seguridad y Calidad del Paciente                                        |

### XIII. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA

1. Utilidad de las escalas de Downton y de Tinetti en la clasificación del riesgo de caída de adultos mayores en la atención primaria de salud. Acta méd centro vol.16 no.1 Santa Clara ene.-mar. 2022 Epub 31-Mar-2022
2. Protocolo de contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica. CESFAM Salvador Bustos. Ñuñoa.
3. Protocolo de contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica. Hospital Regional de Rancagua.
4. Protocolo de contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica. Hospital de Linares.
5. Protocolo de contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica. APS Quellón.
6. Protocolo de contraindicaciones para la ejecución de procedimientos específicos y prevención de eventos adversos relacionados con la rehabilitación kinésica. Instituto nacional de rehabilitación Pedro Aguirre Cerda (INRPAC).