

Los objetivos comunes para este tipo de pacientes, serán siempre: el mantener la máxima movilidad articular, mantener o restaurar la independencia para la realización de las AVD, mantener o incrementar la fuerza muscular, así como el lograr un buen patrón de marcha y equilibrio.

Las diferentes técnicas que utilizamos en fisioterapia comunes, pero que en ocasiones pueden sufrir ligeras diferencias dependiendo del grupo de riesgo con el que nos encontremos, se basan en: movilizaciones activas, pasivas, autoasistidas, ejercicios dirigidos, gimnasia individual o grupal, masoterapia, ejercicios funcionales, de equilibrio, termoterapia, hidroterapia, o la electroterapia entre otros

Bibliografía

- Prat-González I, Fernández-Escofet E, Martínez Bustos S. Detección del riesgo de caídas en ancianos en atención primaria mediante un protocolo de cribado. *Enfermería clínica*. 2007, 2007/05/01;17(3):128-33.
- Silva Gama Zad, Gómez Conesa A, Sobral Ferreira M. Epidemiology of falls in the elderly in Spain: a systematic review, 2007. *Revista Española de Salud Pública*. 2008;82(1):43-55.
- Da Silva Gama ZA, Conesa AG. Morbilidad, factores de riesgo y consecuencias de las caídas en ancianos. *Fisioterapia*. 2008;30(3):142-51.
- (EUNESE) Enfsae. Boletín informativo: prevención de las caídas en las personas de edad avanzada