

[Guía de Actuación Procedimientos de Enfermería]

[Capítulo VI: Relacionados con la movilización del paciente].AUTORES:

DIRECTOR DE ENFERMERÍA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD ALICANTE. HOSPITAL GENERAL: Dr. D. Miguel Ángel Fernández Molina.

ENFERMERO Y GERENTE DE AULASALUD: D. Federico Juárez Granados.

SUPERVISORAS DEL HGUA:

Dña. M^aCarmen Gozalves Manzanera.

Dña. Nieves Izquierdo García.

Dña. Rosario Perales Pastor.

ENFERMERAS DEL HGUA:

D. Félix Avendaño Córcoles

Dña. Rosa del Pilar Berenguer Grau.

Dña. Trinidad del Castillo García.

Dra. Dña. Manuela Domingo Pozo.

Dña. Luisa Juan Baño.

Dña Rosa Ana Montoyo Antón.

Dña. Nieves Prieto Castelló.

Dña. Ana Isabel Sabater Sala.

MATRONAS HGUA. D.Francisco Javier Gómez Robles.

ADJUNTOS DE ENFERMERÍA DEL HGUA: D. Francisco Vicente Blanes Compañ y Dña. M^a José Muñoz Reig.

GRABACIONES REALIZADAS POR: AULASALUD, Formación, Desarrollo e Innovación S.L.



CAPÍTULO VI: CUIDADOS DE ENFERMERÍA RELACIONADOS CON LA MOVILIZACIÓN

6.1. NORMAS GENERALES EN LA MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE

DEFINICIÓN

Conjunto de actividades para movilizar al paciente que no puede realizarlas por sí mismo.

OBJETIVOS

- Mantener la comodidad del paciente encamado.
- Mantener la alineación corporal del paciente.
- Prevenir posibles complicaciones (úlceras por presión, deformidades, pérdida del tono muscular, trastornos circulatorios, etc.)
- Movilizar a los pacientes que requieren ayuda total con menor esfuerzo para el personal.

EQUIPO:

- Almohadas, según precise.
- Arco balcánico.
- Sistemas mecánicos de movilización: grúas, tablas, sábanas deslizantes, etc.
- Ropa de cama: sábana bajera a modo de entremetida, sábanas.
- Sillón o silla de ruedas.
- Trapecio.

PROCEDIMIENTO:

- Antes de movilizar a un paciente valorar la intensidad del ejercicio permitido, su capacidad física, su capacidad para entender las instrucciones, la comodidad o incomodidad producida por el movimiento, el peso del paciente, la presencia de hipotensión ortostática y la fuerza y capacidad del profesional/es que realicen la técnica para movilizar al paciente.
- Realizar la higiene de manos: lavado de manos y solución alcohólica, o sólo esta última.
- Preparar el material.
- Identificarse e identificar al paciente.
- Informarle de la técnica.
- Preservar la intimidad del paciente.
- Solicitar la colaboración del paciente y familia.
- Colocarse los guantes no estériles.
- Colocar la cama en posición y altura adecuada y frenada.

- Proteger vías, drenajes, sondas y otros dispositivos que pueda tener el paciente.
- Colocarse de frente a la dirección del movimiento para evitar el giro de la espalda
- Utilizar una mecánica corporal adecuada para evitar autolesionarse: fijar una base de apoyo con los pies en paralelo y uno ligeramente adelantado; doblar rodillas manteniendo el abdomen firme y la columna alineada; el peso a levantar se mantendrá cerca del cuerpo.
- Adoptar una postura de base amplia para aumentar la estabilidad y mantener el equilibrio.
- Contraer los músculos glúteos, abdominales, de las piernas y los brazos a fin de ensayar el movimiento y evitar lesiones.
- Balancearse desde la pierna de delante a la de atrás cuando tenga que tirar, o desde la pierna de atrás a la de delante cuando tenga que empujar para vencer la inercia, resistir el peso del paciente y obtener más fácilmente un movimiento suave y equilibrado.
- Movilizar al paciente a la posición seleccionada evitando fricciones y sacudidas bruscas.
- Colocar dispositivos de apoyo necesarios para mantener la alineación corporal
- (almohadas, estribo, bota de pie...)
- Vigilancia del estado general del paciente.
- Dejar al paciente en una postura cómoda.
- Retirar el material utilizado.
- Retirarse los guantes.
- Realizar lavado de manos y/o utilización de solución alcohólica.
- Registrar los cuidados realizados en los registros de enfermería

OBSERVACIONES:

- Los problemas de alineación que más a menudo pueden corregirse con los dispositivos de apoyo son:
 1. Flexión del cuello.
 2. Rotación interna del hombro.
 3. Aducción del hombro.
 4. Flexión de la muñeca.
 5. Convexidad anterior de la columna lumbar.
 6. Rotación externa de las caderas
 7. Hiperextensión de las rodillas.
 8. Flexión plantar del tobillo.
- Evitar el dolor, ansiedad y confusión.
- Evitar mantener la presión prolongada sobre la misma zona.
- Cuando el paciente es portador de tracción mecánica:
 1. En las movilizaciones del paciente en cama, una persona debe vigilar los elementos de la tracción para controlar la tensión, evitar desplazamientos, evitar contracciones musculares y mantener el alineamiento del eje de tracción.
 2. Vigilar alteraciones locales de la zona afectada: enrojecimiento, edema, supuración.

BIBLIOGRAFÍA:

- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009. p. 342 – 370.
- González M, Cañete R, Izquierdo N, Segura M, Romance L, Aparicio M,. Movilización de pacientes. Hospital General Universitario de Alicante y Centro de Especialidades de Babel. Departamento 19; Alicante 2008. p. 12 -3. Mimeo.
- Manual CTO de Enfermería Tomo II. 4ª Edición: Mc Graw- Hill Intramericana; 2007. p. 410
- El rincón del celador. Movilización y traslado de enfermos. [Consultado el 18 septiembre 2010]. Disponible en: <http://www.fernocascom/#arriba>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta? SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se moviliza el paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.1.1. POSICIONES DE LOS PACIENTES ENCAMADOS

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades que se realizan para movilizar al paciente que no puede mover- se por sí mismo.

OBJETIVOS:

- Prevenir posibles complicaciones como úlceras por presión, deformidades, trastornos circulatorios, etc.
- Colocar al paciente en la posición indicada para realizar técnicas, cuidados o exploraciones.
- Colocar al paciente en una posición que le resulte cómoda.

EQUIPO:

Ver equipo para la movilización de los pacientes.

MATERIAL:

Ver material para la movilización de los pacientes

PROCEDIMIENTO:

1. Colocación en decúbito supino o dorsal: el paciente se encuentra tumbado sobre su espalda, con los brazos y piernas extendidos.

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar la cama en posición horizontal, cerciorándonos de que está frenada.
- Colocar al paciente tendido sobre su espalda, con las piernas extendidas y los brazos al lado del cuerpo, guardando el eje longitudinal.
- Colocar la almohada bajo la cabeza, zona lumbar y huecos poplíteos.
- Acomodar la cabecera de la cama según necesidad y comodidad del paciente.
- Vigilar las zonas de prominencias óseas.

Indicaciones: cambios de posición, postoperatorio, estancia en la cama, examen de tórax, abdomen, miembros superiores e inferiores,

Contraindicaciones: ancianos, enfermos respiratorios, enfermos de larga duración en cama, pacientes inconscientes ante riesgo de vómito, pacientes con hemorragias digestivas, embarazo avanzado.

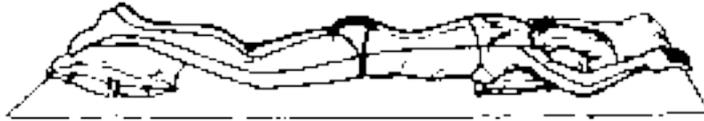


2. Colocación en decúbito prono o ventral: el paciente permanece acostado sobre su abdomen con la cabeza hacia un lado y las extremidades superiores extendidas junto al cuerpo o flexionadas por los codos a ambos lados de la cabeza, y los miembros inferiores extendidos.

- Seguir normas generales de movilización del paciente.
- Colocar la cama en posición horizontal, cerciorándose de que está frenada.
- Colocar al paciente en posición extendida sobre tórax y abdomen.
- Descansar la cabeza sobre una almohada pequeña, evitando una excesiva distensión de la columna vertebral.
- Colocar una almohada pequeña debajo del abdomen por debajo del diafragma.
- Apoyar los brazos en posición flexionada a la altura de los hombros.
- Colocar una pequeña almohada debajo de la flexura de los pies para elevar los dedos de los pies.

- Vigilar los dedos de los pies, rodillas, genitales en el varón y mamas en la mujer, mejillas y oídos

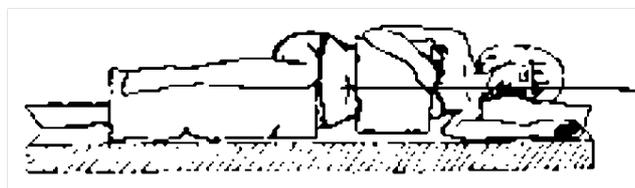
Indicaciones: exploraciones de espalda, pacientes intervenidos de columna, cambios posturales.



3. Colocación en decúbito lateral: el paciente permanece apoyado sobre el costado derecho o izquierdo con las extremidades extendidas. El miembro superior que se corresponde con el lado sobre el que se halla recostado el paciente está por delante del cuerpo.

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar la cama en posición horizontal, cerciorándose de que esté frenada.
- Colocar al paciente en posición extendida sobre el lado derecho o izquierdo.
- Colocar una almohada bajo la cabeza y cuello.
- Colocar ambos brazos en ligera flexión. El brazo superior se apoya a la altura del hombro sobre la almohada. El otro brazo descansa sobre el colchón con el hombro ligeramente adelantado.
- Colocar una almohada bajo la pierna superior, semiflexionada desde la ingle hasta el pie.
- Colocar una almohada en la espalda del paciente para sujetarlo.
- Elevar la cabecera de la cama según las necesidades y seguridad del paciente.
- Vigilar las zonas de las orejas, hombros, codos, cresta ilíaca, trocánteres, rodillas y maleolos.

Indicaciones: administración de enemas, supositorios, inyectables intramusculares, estancia en cama, cambios posturales y para hacer la cama ocupada, cirugía anal, determinados procesos como hemoptisis (el lado sobre el que debe de apoyarse ha de ser el de la lesión).



4. Colocación en posición sentada: el paciente se encuentra sentado sobre la cama, con las extremidades inferiores extendidas y las superiores extendidas hacia delante.

- Seguir normas generales en la movilización de pacientes.
- Colocar al paciente en posición sentada con las extremidades inferiores extendidas y con las superiores dirigidas hacia delante, pudiendo estar las manos apoyadas sobre la cama.
- Colocar una almohada para sostener la cabeza y otra en la zona lumbar.

Indicaciones: cambios posturales.

Contraindicaciones: fractura de cadera y/o vértebras.

5. Colocación en posición de Fowler: estando el enfermo en decúbito supino se levanta la cabecera unos 50 cm y así, la espalda apoyada sobre la cama, formará un ángulo de 45° - 60° con la horizontal. Las extremidades inferiores estarán flexionadas por la rodilla, y se puede colocar una almohada bajo ellas.

- Seguir normas generales en la movilización de pacientes.
- Colocar al paciente en decúbito supino.
- Elevar la cabecera de la cama entre 45° y 60°.
- Retirar la almohada de la cabeza.
- Colocar una almohada en la zona lumbar, otra bajo los muslos y una almohada pequeña bajo los tobillos.
- Vigilar las zonas del sacro, tuberosidad isquiática, talones y codos

Indicaciones: exploraciones de otorrinolaringología, de cabeza y toráx; pacientes con problemas respiratorios (asma, epoc, enfisemas), relajación músculos abdominales, pacientes con problemas cardíacos, y postoperatorios.

- En la posición de **semifowler** el grado de inclinación es menor de 30 °. Indicada en trastornos cardíacos, respiratorios y neuroquirúrgicos.
- En la posición **fowler alta**, la cabecera de la cama está elevada 90° respecto a los pies. Indicada en problemas respiratorios.
- En la posición **fowler modificada**, las manos están colocadas más elevadas que los codos, apoyando las manos sobre una mesa de comer, por ejemplo. Indicada en enfermos cardíacos para facilitar la circulación venosa o de retorno

BIBLIOGRAFÍA:

- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009. p. 342 – 370.
- González M, Cañete R, Izquierdo N, Segura M, Romance L, Aparicio M. Movilización de pacientes. Hospital General Universitario de Alicante y Centro de Especialidades de Babel. Departamento 19; Alicante 2008. p. 12 -3. Mimeo.

- Manual CTO de Enfermería Tomo II. 4ª Edición: Mc Graw- Hill Intramericana; 2007. p. 410
- El rincón del celador. Movilización y traslado de enfermos. [Consultado en: 18 septiembre 2010]. Disponible en: <http://www.fernocascom/#arriba>
- Enfermería de quirófano. Posiciones quirúrgicas. [Consultado en: 18 septiembre 2010]. Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- Roig-Vila, J, García-Armengol J, Bruna –Esteban M, Redondo-Cano C, Tornero-Ibáñez F, García Aguado R. Posición operatoria en cirugía colorrectal. La importancia de lo básico. CIR ESP- 2009;86 (4): 204-212.
- Bibliografía general

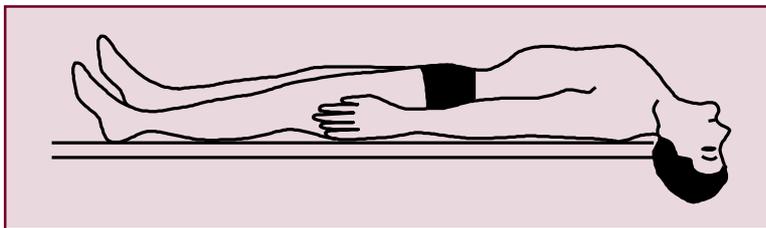
CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.1.2. OTRAS POSICIONES DE LOS PACIENTES

1. Posición de Roser o Proetz: El paciente se halla en decúbito supino con la cabeza colgando, con el objetivo de mantener el cuello en hiperextensión.

- **Indicaciones:** intubación traqueal, exploraciones faríngeas, intervenciones quirúrgicas (bocio), lavado de cabello en pacientes encamados.
- **Contraindicaciones:** lesiones cervicales

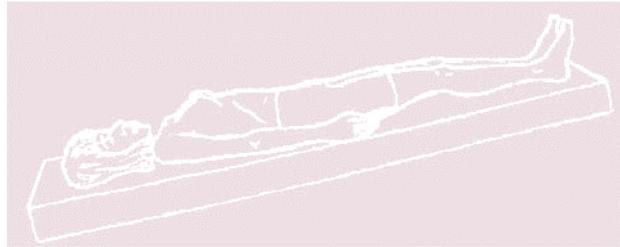


2. Posición de Trendelenburg: el paciente en decúbito supino es inclinado en la cama de forma que la cabeza queda más baja que el tronco.

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar al paciente en decúbito supino inclinando el plano de la cama de tal forma que la cabeza del paciente queda en un plano inferior al de los miembros inferiores.

- Vigilar omóplatos, sacro, coxis, talones, dedos de los pies, codos y protección de la cabeza.
- Vigilar el estado de conciencia del paciente para evitar aspiraciones en caso de tener vómitos.

Indicaciones: mejora la circulación cerebral, lipotimias o síncope, conmoción o shock, drenaje de secreciones bronquiales, para evitar las cefaleas después de la punción lumbar, hemorragias y cirugía de órganos pélvicos



3. Posición Antitrendelenburg o Morestin: se inclina el plano de la cama de tal forma que la cabeza queda por encima de los miembros inferiores.

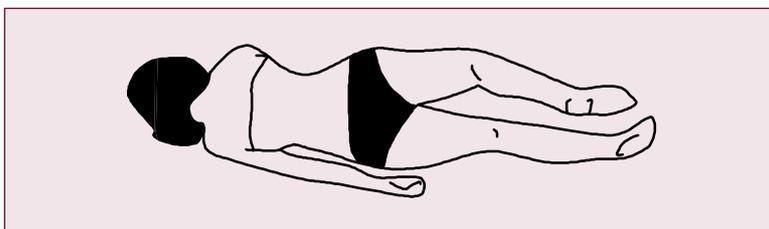
- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar al paciente en decúbito supino inclinando el plano de la cama de tal forma que la cabeza del paciente queda en un plano superior al de los miembros inferiores.
- Vigilar omóplatos, sacro, coxis, talones, dedos de los pies, codos y protección de la cabeza.
- Vigilar el estado de conciencia del paciente para evitar aspiraciones en caso de tener vómitos.

Indicaciones: exploraciones radiográficas, en intervenciones quirúrgicas (bocio), en caso de hernia de hiato, pacientes con problemas respiratorios, facilita la circulación sanguínea a nivel de las extremidades inferiores.

4. Posición Sims: el paciente se coloca en decúbito lateral descansando sobre el abdomen con un brazo detrás del cuerpo y otro flexionada, y la pierna yacente flexionada, estando la cabeza girada lateralmente.

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar cama en posición horizontal, asegurándose de que esté frenada.
- Colocar al paciente en posición horizontal descansando sobre el abdomen.
- Un brazo está detrás del cuerpo y otro flexionado por el hombro y el codo.
- Colocar una almohada bajo la cabeza del paciente.
- Colocar una almohada bajo el brazo superior, flexionado, apoyando éste a la altura del hombro.
- Colocar una almohada bajo la pierna superior flexionada, a la altura de la cadera.

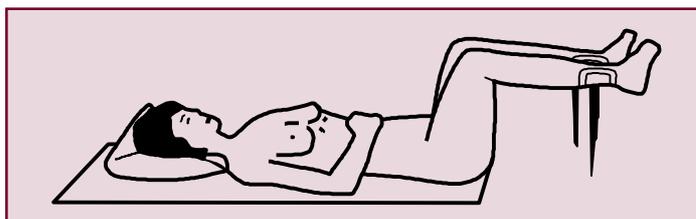
Indicaciones: posición lateral de seguridad, exámenes rectales, administración de enemas y medicación rectal, colocación de sondas rectales, facilitar el drenaje de secreciones, relajación muscular



5. Posición de Litotomía: el paciente en decúbito supino flexiona las rodillas en perpendicular a la cama, y separa las rodilla

- Seguir normas generales en la movilización de pacientes.
- Retirar ropa interior si la tuviera
- Colocar la cama en posición horizontal.
- Poner al paciente en posición supino.
- Pedir al paciente que flexione las rodillas en posición perpendicular a la cama y que separe las piernas.
- Cubrir abdomen y área genital con una entremetida.
- Elevar la cabecera de la cama con una almohada.
- Dejar al paciente con una posición cómoda al finalizar la exploración o técnica.

Indicaciones: exámenes ginecológicos vaginales, rectales y vesicales, partos, intervenciones ginecológicas, lavado genital, sondaje vesical en la mujer, exámenes manual o instrumental de la pelvis y exámenes en el embarazo, determinadas cirugías como hemicolectomías, amputación abdominoperineal, cirugías urológicas, etc.

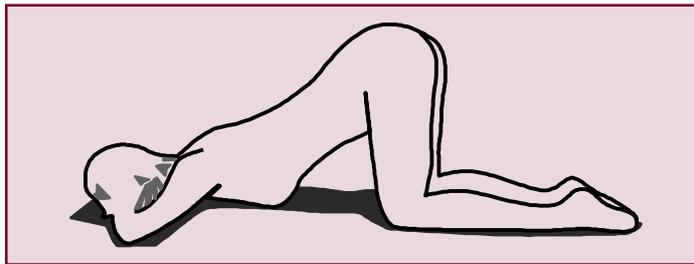


6. Posición de Genupectoral: el paciente se coloca de rodillas sobre la cama con las rodillas ligeramente separadas y los muslos perpendiculares a la cama, descansando el cuerpo sobre las rodillas.

- Seguir normas generales en la movilización de pacientes.
- Retirar ropa interior del paciente.
- Colocar al paciente de rodillas sobre la cama. Las rodillas estarán ligeramente

- separadas y los muslos perpendiculares a la cama.
- Hacer descansar el cuerpo del paciente sobre las rodillas y pecho.
- Volver la cabeza del paciente hacia un lado y los miembros superiores por encima de la altura de la cabeza flexionándolos a nivel de los codos.
- Cubrir al paciente con la entremetida.
- Dejar al paciente en posición cómoda una vez realizada la exploración o técnica.

Indicaciones: exámenes rectales, vaginales y de próstata.



BIBLIOGRAFÍA

- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009. p. 342 – 370.
- González M, Cañete R, Izquierdo N, Segura M, Romance L, Aparicio M. Movilización de pacientes. Hospital General Universitario de Alicante y Centro de Especialidades de Babel. Departamento 19; Alicante 2008. p. 12 -3. Mimeo.
- Manual CTO de Enfermería Tomo II. 4ª Edición: Mc Graw- Hill Intramericana; 2007. p. 410
- El rincón del celador. Movilización y traslado de enfermos. [Consultado en: 18 septiembre 2010]. Disponible en: <http://www.fernocascom/#arriba>
- Enfermería de quirófano. Posiciones quirúrgicas. 2007. [Consultado el 18 septiembre 2010]. Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- Roig-Vila, J, García-Armengol J, Bruna –Esteban M, Redondo-Cano C, Tornero-Ibáñez F, García Aguado R. Posición operatoria en cirugía colorrectal: la importancia de lo básico. CIR ESP- 2009;86 (4): 204-212.
- Bibliografía general.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.2. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE HACIA LA CABECERA DE LA CAMA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente encamado

OBJETIVO:

Colocar al paciente encamado a una posición adecuada para favorecer su bienestar y comodidad.

EQUIPO:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

MATERIAL:

Ver material de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Cuando el paciente se desplace hacia los pies de la cama:
 1. Colocar una mano bajo los muslos y otra bajo los hombros.
 2. Pedir al paciente que doble las rodillas y apoye los pies sobre la cama.
 3. Indicar al paciente que colabore ejerciendo presión con los pies a la vez que lo desplazamos hacia la cabecera.
- En los pacientes que no puedan colaborar:
 1. Colocar una sábana doblada a modo de entremetida debajo del paciente desde los hombros hasta los muslos.
 2. El personal se situará a cada lado del paciente y con la ayuda de la sábana, se desplazará al paciente hacia la cabecera de la cama, evitando así los movimientos de fricción.
- Subir la cabecera de la cama según necesidad y comodidad del paciente

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.3. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE HACIA UN LATERAL DE LA CAMA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente encamado hacia un lado u otro de la cama

OBJETIVO:

Colocar al paciente encamado en la posición adecuada para favorecer su bienestar y comodidad

EQUIPO:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

MATERIAL:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente
- Cuando el paciente se desplace hacia un lateral de la cama:
 1. Colocar una mano bajo los muslos y otra bajo la nuca.
 2. Pedir al paciente que doble las rodillas y apoye los pies sobre la cama.
 3. Indicar al paciente que colabore ejerciendo presión con los pies a la vez que lo desplazamos hacia el lateral deseado.
- En los pacientes que no puedan colaborar:
 1. Colocar una sábana doblada a modo de entremetida debajo del paciente desde

los hombros hasta los muslos.

2. El personal se situará a cada lado del paciente y con la ayuda de la sábana, se desplazará al paciente hacia el lateral de la cama que se desee, evitando así los movimientos de fricción.

- Subir la cabecera de la cama según necesidad y comodidad del paciente.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.4. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE DE POSICIÓN SUPINA A LATERAL

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente encamado

OBJETIVO:

Colocar al paciente encamado en una posición adecuada para favorecer su bienestar y comodidad

EQUIPO:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

MATERIAL:

Ver material de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.

1. DE DECÚBITO SUPINO A DECÚBITO LATERAL

- Flexionar rodillas del paciente y dejar que queden giradas hacia el lado deseado.
- Una mano del paciente sobre su cadera y la otra sobre su hombro opuesto.
- Rodar al paciente
- Colocar almohada para mantener alineación correcta.

2. DE DECÚBITO SUPINO A PRONO

- Mover al paciente a decúbito lateral
- Colocar barandillas y almohadas en el otro lado de la cama
- Rodar al paciente sin que los brazos se queden bajo el cuerpo.
- Colocar almohadas de forma cómoda.

3. INCORPORACIÓN DE LA CABEZA DEL PACIENTE EN LA CAMA

- Colocar un brazo estirado bajo el cuello del paciente sobre sus hombros y otro bajo sus muslos (sólo si el paciente puede colaborar).
- El profesional es mejor que flexione rodillas y caderas; y pies cerca de la cama.
- Brazos sobre tórax, rodillas flexionadas y pies planos sobre la cama.
- El paciente empuja mientras profesional se mueve desplazando el peso hacia el pie delantero.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009.
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
-------------------------	----------

	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.5. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE DE DECÚBITO SUPINO A SENTADO EN EL BORDE DE LA CAMA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente que no puede realizarlas por sí mismo.

OBJETIVO:

Colocar al paciente encamado en una posición adecuada para favorecer su bienestar y comodidad.

EQUIPO:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

MATERIAL:

Ver material de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Bajar la cama hasta el tope.
- Mover al paciente hacia el borde de la cama y girar rodillas hacia el lado deseado.
- Girar al paciente
- Brazo del profesional bajo cuello del paciente, sobre sus hombros, y el otro brazo bajo sus rodillas.
- Subir parte superior del paciente mientras éste ayuda con los brazos a elevarse

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a

- las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009.
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.6. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE DESDE LA CAMA A OTRA CAMA O CAMILLA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente encamado.

OBJETIVOS:

Desplazar al paciente hacia otra cama o camilla para su transporte hacia exploraciones, pruebas y traslados a otra unidad u hospital, asegurando su comodidad y bienestar

EQUIPO:

- Sábanas
- Almohadas
- Cama oo camilla

MATERIAL:

- Guantes no estériles
- Registros de enfermería

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.

4 personas

- Colocar la cama o camilla junto a la del paciente.
- Colocar la cama en posición horizontal, cerciorándose de que esté frenada.
- Retirar ropa de cama que cubre al paciente.
- Se colocarán 2 personas al lado de la cama del paciente y otras 2 personas al lado de la camilla o cama.
- Enrollar los extremos de la sábana que está debajo del paciente lo más cerca posible del paciente.
- A la señal convenida elevar ligeramente al paciente a la vez que se desplaza hacia la camilla o cama.
- Dejar al paciente en una posición cómoda y taparlo.

3 personas:

- Colóquese una persona a la cabecera, otra a los pies y otra en el lado de la camilla o cama.
- Colocar las manos del paciente cruzadas sobre el tórax y los pies también cruzados.
- Coger al paciente por debajo de las axilas y sujetar por las muñecas, por los pies, y por la espalda y nalgas.
- A la señal convenida elevar y desplazar hacia la camilla al paciente.
- Dejar al paciente en una posición cómoda y tapado.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.7. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE HACIA EL SILLÓN O SILLA DE RUEDAS

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente encamado que no puede realizarlas por sí mismo.

OBJETIVO:

Desplazar al paciente de la cama al sillón o silla de ruedas garantizando su seguridad, comodidad y bienestar.

EQUIPO:

Ver equipo de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

MATERIAL:

Ver material de la movilización del paciente. Normas generales 6.1

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar la cama del paciente en posición horizontal, cerciorándonos de que se encuentra frenada.
- Aproximar el sillón o silla de ruedas a la cama en posición paralela, frenando la silla de ruedas.
- Cubrir el sillón o silla de ruedas con una sábana.
- Retirar las almohadas.
- Colocar al paciente en posición de Fowler.
- Colocar los brazos del paciente cruzados sobre su tórax.
- Si la situación del paciente lo permite, el paciente se ayudará con el trapecio de apoyo del cuadro Balcánico.
- Sujetar al paciente pasando los brazos por debajo de sus axilas.
- Colocar un pie entre los pies del paciente.
- Contar 3 y poner de pie al paciente ayudado por su propio impulso.
- Emplear los músculos de las piernas para pivotar al paciente hacia la silla.

OBSERVACIONES:

- Si el paciente no colabora:
 1. Otra persona se colocará frente a la cama delante del sillón cogiéndole las rodillas y tercio inferior de muslos con los antebrazos.
 2. A la señal convenida, levantar al paciente y sentarlo en el sillón.
 3. Colocar elementos de protección y almohadas de apoyo si fuera preciso.
- Normas de seguridad en las sillas de ruedas:
 1. Bloquear los frenos de ambas ruedas cada vez que el paciente se traslada o abandona la silla.
 2. Levantar los tableros de los pies antes de poner al paciente en la silla.
 3. Bajar los tableros de los pies después del traslado y colocar los pies encima de ellos.
 4. Comprobar que el paciente está bien colocado en el respaldo y asiento de la silla de ruedas.
 5. En los pacientes afectados de confusión mental utilizar cinturones de seguridad

para evitar caídas

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Smith FS, Duell DJ, Martin BC. Técnicas de enfermería clínica: de las técnicas básicas a las avanzadas (Vol 1) Ed. 7ª Madrid: Pearson Educación S.A; 2009.
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.8 MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE CON SISTEMAS MECÁNICOS DE TRASNFERENCIA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades para movilizar al paciente dependiente con elementos auxiliares mecánicos de los que dispone el personal sanitario para movilizar con la mayor seguridad y menor riesgo de lesiones para él y sus cuidadores.

OBJETIVO:

- Mantener la comodidad del paciente encamado
- Mantener la alineación corporal del paciente.
- Prevenir posibles complicaciones (úlceras por presión, deformidades, pérdida del tono muscular, trastornos circulatorios, etc.).

EQUIPO:

- Grúa
- Arnés
- Tablas
- Tubulares
- Sábanas deslizantes
- Sillón

- Silla ruedas
- Arco balcánico
- Trapecio

MATERIAL:

- Guantes no estériles
- Registros de enfermería

PROCEDIMIENTO:

- Antes de movilizar a un paciente valorar la intensidad del ejercicio permitido, la capacidad física del paciente, su capacidad para entender las instrucciones, la comodidad e incomodidad producida por el movimiento, el peso del paciente, la presencia de hipotensión ortostática, la capacidad e colaboración y también la propia fuerza y destreza en la técnica del personal que ha de ejecutarla.
- Utilizar una mecánica corporal adecuada para evitar autolesionarse.
- Realizar higiene de manos y/o utilizar la solución alcohólica.
- Identificarse y presentarse.
- Informar al paciente de la técnica.
- Preparar el material comprobando el estado de los medios para su correcta utilización.
- Comprobar que los medios mecánicos se adecúan al tamaño, peso, estructura corporal y patología del paciente.
- Preservar la intimidad del paciente.
- Solicitar la colaboración del paciente y familia.
- Colocarse los guantes no estériles y colocar la cama en posición adecuada y frenada.
- Proteger catéteres, drenajes, sondas y otros dispositivos que pueda tener el paciente.
- Colocar dispositivos de apoyo necesarios para mantener la alineación corporal (almohadas, estribos, botas de pies,...).
- Colocar los sistemas de transferencia de forma adecuada a la movilización a realizar.
- Vigilancia del estado general del paciente.
- Dejar al paciente en una postura cómoda.
- Retirar el material utilizado.
- Retirarse los guantes.
- Realizar higiene de manos y/o utilización de solución alcohólica.
- Registrar los cuidados realizados en los registros de enfermería.

OBSERVACIONES:

- Colocarse de frente a la dirección del movimiento para evitar el giro de la espalda.
- Adoptar una postura de base amplia para aumentar la estabilidad y mantener el equilibrio.
- Inclinar el tronco hacia delante y flexionar las caderas para hacer descender el centro de gravedad.
- Contraer los músculos glúteos, abdominales, de las piernas y los brazos a fin de ensayar el movimiento y evitar lesiones.
- Balancearse desde la pierna de delante hacia la de atrás cuando tenga que tirar, o desde la de atrás a la de delante cuando se tenga que empujar para vencer la inercia, resistir el peso del paciente y obtener más fácilmente un movimiento suave y equilibrado.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.8.1. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE CON GRÚA DE LA CAMA AL SILLÓN O SILLA DE RUEDAS

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades que se realizan para movilizar al paciente dependiente con elementos auxiliares de los que dispone el personal sanitario, con la mayor seguridad y menor riesgo de lesiones para él y sus cuidadores

OBJETIVOS:

Desplazar al paciente de la cama al sillón o silla de ruedas garantizando su seguridad y la del

EQUIPO:

Ver equipo para la movilización de los pacientes con sistemas mecánicos (6.8)

MATERIAL:

Ver material para la movilización de los pacientes con sistemas mecánicos (6.8)

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente con sistemas mecánicos de ayuda (6.8)
- Colocar la cama del paciente en posición horizontal, cerciorándonos de que se

- encuentre frenada.
- Aproximar la grúa a la cama y asegurar los frenos de las patas.
 - Colocar los brazos del paciente cruzados sobre su tórax o, si el paciente prefiere, agarrándose al arnés o a la percha de la grúa.
 - El paciente debe estar tranquilo y relajado para poder hacer el desplazamiento.
 - Cubrir con el arnés al paciente asegurando que las bandas que cubren las piernas están bien colocadas a la grúa.
 - Mantener la barandilla del lado opuesto al que comenzamos la maniobra levantada.
 - Girar al paciente hacia el lado opuesto para introducir el arnés que recogerá al mismo.
-
- Se colocará el borde inferior del arnés bajo las rodillas del paciente y el borde superior bajo los hombros.
 - Levantar las barandillas del lado por el que hemos comenzado la maniobra y bajar la otra.
 - Girar al paciente de nuevo hacia el lado opuesto y estirar las bandas del arnés.
 - Colocar al paciente en decúbito supino.
 - Colocar la base en forma de "U" de la grúa (donde están las ruedas de la grúa) debajo de la cama por el lado donde está colocado el sillón.
 - Bloquear las ruedas de la grúa y bajar la barandilla.
 - Enganchar las correas de la lona o arnés a cada pieza de la barra giratoria de la grúa, de tal forma que el peso del paciente se distribuya uniformemente.
 - Levantar el cabezal de la cama.
 - Levantar al paciente y maniobrar con la grúa hasta acercar el paciente a la silla, y bajar al paciente lentamente.
 - Colocar al paciente con una correcta alineación.
 - Retirar las correas del arnés de la barra, y separar la grúa de la cama.
 - Comprobar la comodidad del paciente.
 - Realizar higiene de manos.
 - Registrar procedimiento

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.8.2. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE CON GRÚA DEL SILLÓN O SILLA DE RUEDAS A LA CAMA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades que se realizan para movilizar al paciente dependiente con elementos auxiliares de los que dispone el personal sanitario, con la mayor seguridad y menor riesgo de lesiones para él y sus cuidadores.

OBJETIVOS:

Desplazar al paciente del sillón o silla de ruedas a la cama garantizando su seguridad y bienestar.

EQUIPO:

Ver equipo para la movilización de los pacientes con sistemas mecánicos (6.8)

MATERIAL:

Ver material para la movilización de los pacientes con sistemas mecánicos (6.8)

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente con sistemas mecánicos de ayuda (6.8)
- Colocar la cama del paciente en posición horizontal, cerciorándonos de que se encuentre frenada.
- Aproximar la grúa al sillón o silla de ruedas, asegurando los frenos de las ruedas.
- Colocar los brazos del paciente cruzados sobre su tórax o, si el paciente prefiere, agarrándose al arnés o a la percha de la grúa.
- El paciente debe estar tranquilo y relajado para poder hacer el desplazamiento.
- Cubrir con el arnés al paciente asegurando que las bandas están bien colocadas a la grúa.
- Bloquear las ruedas de la grúa y bajar la barandilla de la cama.
- Enganchar las correas de la lona o arnés a cada pieza de la barra giratoria de la grúa, de tal forma que el peso del paciente se distribuya uniformemente.
- Levantar al paciente y maniobrar con la grúa hasta alcanzar una altura suficiente de la cama, y bajar al paciente lentamente.
- Colocar al paciente con una correcta alineación en decúbito supino.
- Retirar las correas del arnés de la barra, y separar la grúa de la cama.
- Comprobar la comodidad del paciente.
- Realizar higiene de manos.
- Registrar procedimiento.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.

- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	

6.8.3. MOVILIZACIÓN DEL PACIENTE CON SISTEMAS DE TRANSFERENCIA DE UNA CAMA A OTRA O CAMILLA

DEFINICIÓN:

Conjunto de actividades que se realizan para movilizar al paciente dependiente con elementos auxiliares de los que dispone el personal sanitario, con la mayor seguridad y menor riesgo de lesiones para él y sus cuidadores.

OBJETIVOS:

Desplazar al paciente de la cama a otra cama o camilla garantizando su seguridad y bienestar.

EQUIPO:

Ver equipo para la movilización de los pacientes. (6.8)

MATERIAL:

Ver material para la movilización de los pacientes. (6.8)

PROCEDIMIENTO:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente con sistemas mecánicos de ayuda (6.8)
- Colocar la cama del paciente en posición horizontal, cerciorándonos de que se encuentre frenada.

- Aproximar la otra cama o camilla y asegurar que estén frenadas.
- Colocar los brazos del paciente cruzados sobre su tórax
- El paciente debe estar tranquilo y relajado para poder hacer el desplazamiento.
- Colocar al paciente en decúbito lateral.
- Colocar el sistema de transferencia (colchoneta,...) debajo del paciente, y llevarlo de nuevo a la posición de decúbito supino.
- Realizar la maniobra de desplazamiento de una forma suave y con seguridad realizando una tracción horizontal.
- Retirar el sistema de transferencia.
- Comprobar la comodidad del paciente.
- Realizar higiene de manos.
- Registrar procedimiento.

BIBLIOGRAFÍA:

- Esquema posiciones anatómicas [página web de internet] [Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: http://www.auxiliar-enfermeria.com/esquemas/esquema_posiciones.htm.
- Técnicas de movilización en pacientes [página web de internet][Consultado el 24 marzo de 2010] Disponible en: <http://www.auxiliar-enfermeria.com/movilizaciones.htm#marcO2>
- Bibliografía general

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Criterios de evaluación	¿Consta?
	SI/NO
Registro del procedimiento: posición a la que se le moviliza al paciente y tolerancia al cambio	
Registro de planificación de los cambios posturales	