



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.)

• **Equipo:**

- Almohadas, según precise.
- Arco balcánico.
- Sistemas mecánicos para movilizar enfermos.
- Ropa de cama: sábana bajera a modo de entremetida, sábanas.
- Sillón.
- 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 o incomodidad producida por el movimiento, el peso del paciente, la presencia de hipotensión ortostática y su propia fuerza y capacidad para movilizar al paciente.
- Utilizar una mecánica corporal adecuada para evitar autolesionarse.
- Realizar lavado de manos.
- Preparar el material.
- Preservar la intimidad del paciente.
- Informar al paciente.
- Solicitar la colaboración del paciente y familia.
- Colocarse los guantes no estériles.
- Colocar la cama en posición 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.

- 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 a la de atrás cuando tenga que tirar, o desde la pierna de atrás a la de adelante 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.
- Registrar los cuidados realizados en los registros de enfermería.

VI

6.1

• **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:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en:<http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006]. [aprox. 8 pantallas]Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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.	

6.1.1. Posiciones de los pacientes encamados

• **Definición:**

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

• **Objetivos:**

- Colocar al paciente en la posición indicada para conseguir su comodidad o para realizar algún cuidado o exploración.
- Prevenir posibles complicaciones (úlceras por presión, deformidades, trastornos circulatorios, etc).

• **Equipo:**

Ver equipo para la movilización de los pacientes.

• **Material:**

Ver material para la movilización de los pacientes.

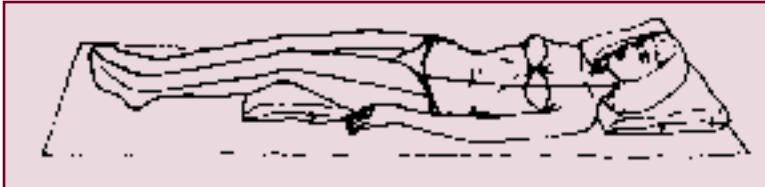
• **Procedimiento:**

1. Decúbito supino o dorsal:

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Colocar la cama en posición horizontal, cerciorándose 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.
- Cuando el paciente se desplace hacia los pies de la cama, subirlo hacia la cabecera según el procedimiento desplazamientos de los pacientes.
- Acomodar la cabecera de la cama según necesidad y comodidad del paciente.
- Vigilar las zonas del occipucio, omóplatos, codos, sacro, cóxis, talones y dedos de los pies.
- Posición de decúbito supino dorsal para relajar las paredes musculares abdominales: el paciente se encuentra en esta posición pero con las piernas flexionadas por la rodilla y ligeramente separadas. Las plantas de los pies están apoyadas sobre la cama.

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

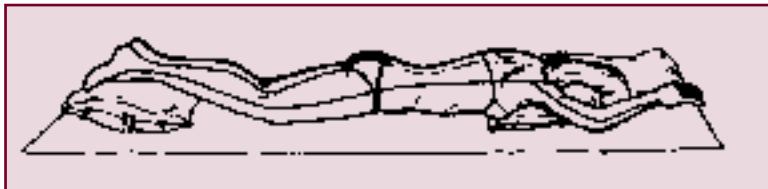
Contraindicaciones: ancianos, enfermos respiratorios, enfermos de larga duración en cama.



2. Decúbito prono o ventral:

- 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.

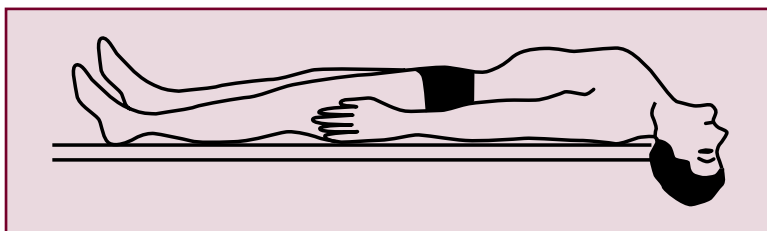
Indicaciones: exploraciones de espalda, pacientes intervenidos de columna, cambios posturales.



3. 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.

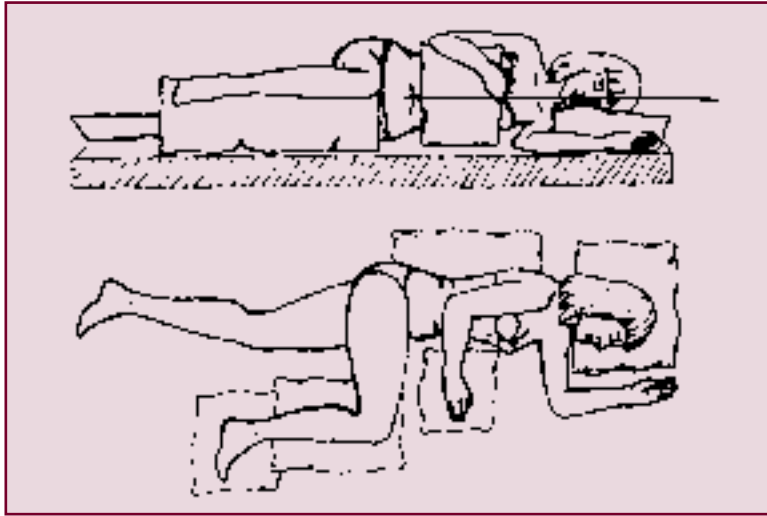
Indicaciones: intubación traqueal, exploraciones faríngeas, intervenciones quirúrgicas (bocio), lavado de cabello en pacientes encamados.



4. Decúbito lateral:

- 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 maleólos.

Indicaciones: administración de enemas, supositorios, inyectables intramusculares, estancia en cama, cambios posturales y para hacer la cama ocupada.



5. Posición sentada:

- Seguir normas generales en la movilización de pacientes.
- Colocar al paciente en posición sentado, el paciente se encuentra sentado sobre la cama 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.
- La posición de ortopnea: sentado en la cama con una bandeja de cama sobre el regazo, apoyado en una almohada inclinado hacia delante. Esta postura facilita la respiración.

6. Posición de Fowler y semi-fowler:

- 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 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.
- La posición de semi-fowler tiene un grado de inclinación menor de 30°.
- La posición fowler modificada la diferencia con la fowler estriba en el arqueamiento de la articulación de la rodilla y cuando el paciente está sentado con inclinación y reposo sobre una mesa o varias almohadas.

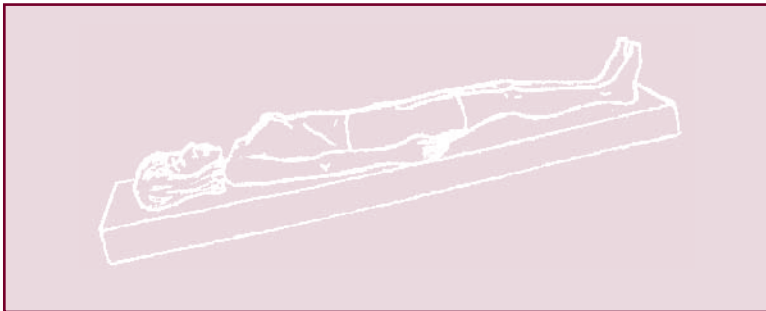
Indicaciones: exploraciones de otorrinolaringología, paciente con problemas respiratorios (asma, epoc, enfisemas), relajación músculos abdominales, pacientes con problemas cardíacos, exploraciones de cabeza, toráx.



7. Posición de Trendelenburg:

- 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.
- La posición antitrendelenburg o Morestin se inclina el plano de la cama de tal forma que la cabeza queda por encima de los miembros inferiores. 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.

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.



• **Bibliografía:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en:<http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006]. [aprox. 8 pantallas]Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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: Sims/Inglesa o semiprona.

• **Definición:**

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

• **Objetivo:**

Colocar al paciente en la posición indicada para realizarle algún cuidado (administración de enemas, medicación, tactos rectales y extracción de fecalomas.)

• **Equipo:**

Ver equipo de la movilización del paciente.

• **Material:**

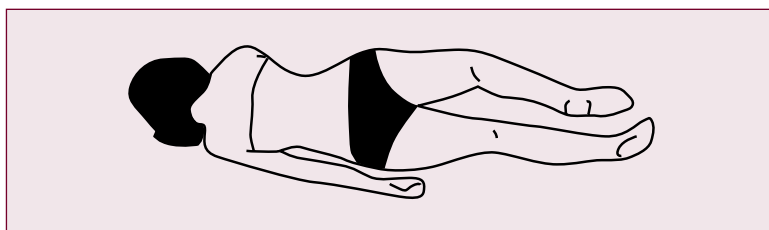
Ver material de la movilización del paciente.

• **Procedimiento:**

- 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 esté 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.



• Bibliografía:

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet] Posiciones de colocación de enfermos [actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet] Colocación del enfermo. [actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006] [aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006]. [aprox. 8 pantallas] Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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.	

6.1.3. Otras posiciones de los pacientes: Posición de litotomía (ginecológica)

- **Definición:**

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

- **Objetivo:**

Proporcionar la posición adecuada para la exploración ginecológica, lavado de genitales, sondaje vesical en la mujer, administración de medicamentos, contrastes y toma de muestras.

- **Equipo:**

- Entremetida.
- Cama articulada o camilla ginecológica
- Almohada.

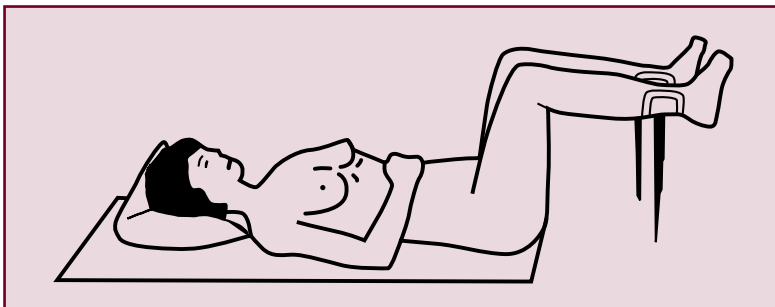
- **Material:**

- Guantes no estériles.
- Registros de enfermería.

- **Procedimiento:**

- 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.



• **Bibliografía:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006].[aprox. 8 pantallas]Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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.	

6.1.4. Otras posiciones de los pacientes: Posición genupectoral

• **Definición:**

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

• **Objetivo:**

Proporcionar la posición adecuada para examinar recto, vagina y próstata del paciente.

• **Equipo:**

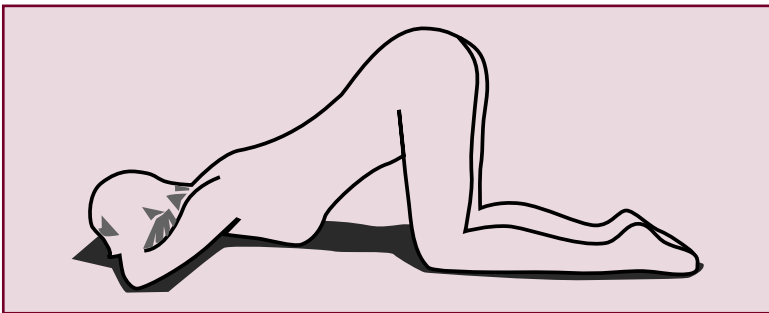
- Almohada.
- Cama articulada o camilla.
- Entremetida.

• **Material:**

- Guantes no estériles.
- Registros de enfermería.

• Procedimiento:

- 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.



• Bibliografía:

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006].[aprox. 8 pantallas]Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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 que no puede moverse por sí mismo.

• **Objetivo:**

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

• **Equipo:**

Ver equipo de la movilización del paciente.

• **Material:**

Ver material de la movilización del paciente.

• **Procedimiento:**

- Seguir normas generales en la movilización del paciente.
- Cuando el paciente se desplace hacia los pies de la cama, subirlo hacia la cabecera de la siguiente manera:
 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:
 - a) Colocar una sábana doblada a modo de entremetida debajo del paciente desde los hombros hasta los muslos.
 - b) 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:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006].[aprox. 8 pantallas]Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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 DESDE LA CAMA A OTRA CAMA O CAMILLA

• **Definición:**

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

• **Objetivo:**

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

• **Equipo:**

- Sábanas.
- Almohadas.
- Camilla o cama.

• **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:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006]. [aprox. 8 pantallas] Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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 HACIA EL SILLÓN O SILLA DE RUEDAS

• **Definición:**

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

• **Objetivo:**

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

• **Equipo:**

Ver equipo de la movilización del paciente.

• **Material:**

Ver material de la movilización del paciente.

• **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.
- Cubrir el sillón o silla 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 triángulo de apoyo del cuadro Balcánico.
- Sujetar al paciente pasando los brazos por debajo de las axilas del paciente.
- Otra persona se colocará frente a la cama delante del sillón cogiéndole las rodillas y tercio inferior de muslos con los antebrazos.
- A la señal convenida levantar al paciente y sentarlo en el sillón.
- Colocar elementos de protección y almohadas de apoyo si fuera preciso.

• **Observaciones:**

- 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:**

- Pagina de celadores del Hospital de La Mancha centro de Alcazar de San Juan. [pagina web de Internet]Posiciones de colocación de enfermos.[actualizado 8/02/2005; citado septiembre 2006] [aprox. 16 pantallas] Disponible en: <http://humano.ya.com/tiopamino/POSICIONES%20DE%20COLOCACION%20DE%20ENFERMOS.htm>
- El rincón del celador. [pagina web de Internet]Colocación del enfermo.[actualizado agosto 2004; citado septiembre 2006][aprox. 4 pantallas]. Disponible en: <http://www.redegal.com/fernocas/colocacion.php>
- Enfermería de quirófano [pagina web de Internet]. Posiciones quirúrgicas. [actualizado 25 de agosto de 2006; citado 23 octubre de 2006]. [aprox. 8 pantallas] Disponible en: <http://enfermeradequirofano.iespana.es/posiciones/posiciones.htm>
- 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.	

