

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

LABORATORIO DE SIMULACIÓN CLÍNICA

**GUIA DE CAMBIOS POSTURALES,
TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN Y
TRASLADO DE PACIENTE EN UCI**

ELABORADO POR: Sebastian Mancilla Balanta

**UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

LABORATORIO DE SIMULACIÓN CLÍNICA

**GUIA DE CAMBIOS POSTURALES,
TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN Y
TRASLADO DE PACIENTE EN UCI**

ELABORADO POR: Sebastian Mancilla Balanta

Segunda cohorte de diplomatura

De

Unidades de Cuidados Intensivo

2022-1

Tabla de contenido

Generalidades de los cambios posturales	6
Tipos de cambios posturales	7
Ergonomía postural para el profesional de la salud	7
Paciente en unidades de cuidados intensivo	9
Necesidades posturales de los pacientes en unidades de cuidados intensivo	10
Movilización adecuada del paciente en unidades de cuidados intensivo	12

TALLER DE SIMULACIÓN CLÍNICA	
TEMA	CAMBIOS POSTURALES, TÉCNICAS DE MOVILIZACIÓN Y TRASLADO DE PACIENTE EN UCI
INTRODUCCIÓN	<p>Los cambios posturales constituyen una de las labores rutinarias de la profesional enfermería, que tiene como fin el facilitar el confort de la estancia clínica de cada uno de los pacientes que se encuentren hospitalizados en las diferentes unidades de cuidado crítico y evitar la aparición de lesiones en la piel.</p> <p>Donde la implementación de una adecuada técnica de movilización y el uso de los elementos adecuado para el traslado de este tipo de pacientes son fundamentales para una atención integral y así evitar eventos en la atención</p> <p>Esta guía le permitirá al estudiante crear conceptos de las generalidades de los cambios posturales, técnicas de movilización y traslado de paciente en las unidades de cuidado intensivo y el rol que adquiere el profesional de enfermería.</p>
PROPÓSITO	Crear competencias en el estudiante sobre la importancia de la adecuada aplicación de cambios posturales, técnicas de movilización y traslado correcto de los diferente tipo de pacientes que se encuentren en la unidad de cuidados intensivo.
OBJETIVOS PARA EL ESTUDIANTE	<ul style="list-style-type: none"> ● Identificar las diferentes necesidades de confort de los diferentes tipos de pacientes que se encuentra hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos ● Enseñar la importancia de que adquiere la aplicación de los diferentes cambios posturales, y técnica correcta de movilización de los pacientes que se encuentran hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos ● Aplicar los diferentes cambios posturales en los diferentes tipos de patologías que se pueden encontrar en los pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos

<p>MATERIALES Y EQUIPOS</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elementos de protección personal 2. Elementos de lavado de manos 3. Sabanas de movimiento 4. Maniquí de simulación clínica 5. Dispositivo especializado de uso cotidiano en unidades de cuidados intensivos
<p>ACTIVIDADES</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lea el material de apoyo y bibliografía recomendada sobre los cambios posturales, técnica y traslado de pacientes en unidades de cuidados intensivos 2. Aplicabilidad de los cambios posturales y técnica de movilización de los pacientes críticamente enfermos 3. Tipos de posturas en cama según los requerimientos del paciente 4. Manejo de dispositivos y su manejo durante la movilización en unidades de cuidados intensivos 5. Principales eventos adverso que se pueden presentar por una inadecuada movilización u omisión del mismo 6. Elabore un plan de cuidados de cambios posturales de pacientes internados en unidades de cuidados intensivos
<p>EVALUACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> - lista de chequeo
<p>SOPORTE TEÓRICO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Generalidades los cambios posturales - Tipos de cambios posturales - Ergonomía postural para el profesional de la salud - Mecánica corporal - Pacientes en unidades de cuidados intensivo - Necesidades posturales de los pacientes en cuidados intensivos <ul style="list-style-type: none"> - Movilización adecuado del paciente en unidades de cuidados intensivos
	<p>Aguilar García, C. R., & Martínez Torres, C. (2017). La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. <i>Medicina crítica (Colegio Mexicano de Medicina Crítica)</i>, 31(3), 171–173; Bravo, C. C.</p>

BIBLIOGRAFÍA

(2021). Prevención de las úlceras por presión en pacientes de unidades de cuidados intensivos. *NPunto*, 4(39), 95–134; Changa Castillo, G. A. (2021). *Aplicación de la ergonomía para reducir riesgos musculoesqueléticos en profesionales de enfermería de emergencia de un hospital nivel II de San Juan de Lurigancho, 2021*; de la Oliva, P., Cambra-Lasaosa, F. J., Quintana-Díaz, M., Rey-Galán, C., Sánchez-Díaz, J. I., Martín-Delgado, M. C., de Carlos-Vicente, J. C., Hernández-Rastrollo, R., Holanda-Peña, M. S., Pilar-Orive, F. J., Ocete-Hita, E., Rodríguez-Núñez, A., Serrano-González, A., & Blanch, L. (2018). Guías de ingreso, alta y triage para las unidades de cuidados intensivos pediátricos en España. *Medicina intensiva*, 42(4), 235–246.; Genesis. (2017, junio 19). Movilización del paciente en UCI. *Revista-portalesmedico*; Medina Calle, C. (2020). VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA MEDIR LOS FACTORES DE RIESGO QUE INCIDEN EN LAS ÚLCERAS POR PRESIÓN EN PACIENTES DE UCI. *Más Vida*, 2(1 Extraord), 34–45; ista de Factores e incidencia de lesiones por presión en la Unidad de Cuidados Intensivos. (s/f). Edu.ec. Recuperado el 13 de mayo de 2022; Vista de Fundamentos teóricos de la mecánica corporal en la movilización de pacientes en el ámbito de enfermería. (s/f). *Acvenisproh.com*. Recuperado el 13 de mayo de 2022;

Generalidades de cambios posturales

Los cambios posturales en los pacientes encamados se definen como aquella variación de posición en los pacientes en cama, para evitar las complicaciones de la falta de movilidad.

Donde estos cambios posturales se deben llevar a cabo de ciertas duraciones para así reducir la magnitud de la presión sobre ciertas zonas vulnerables del cuerpo; y estos cambios posturales se llevarán a cabo teniendo en cuenta diferentes factores fundamentales como lo que son:

- Dependerá del estado del paciente
- Tolerancia del tejido
- Grado de actividad y movilidad
- Estado general de la piel

Otros puntos de carácter importante a tener en cuenta en los pacientes que necesiten el cuidado necesario o la aplicación de cambios posturales que se deben tener en cuenta son:

- El debido ajuste de cambios posturales según necesidad del paciente
- Mantener extrema precaución con las vías, cánulas y oxigenoterapia en el caso de que los tuviera, para evitar tirones y arrancamientos
- El personal que realice el cambio postural debe hacer uso de la mecánica corporal y adquirir una postura sana para evitar lesiones de espalda, flexionando las rodillas, separándolas y siempre manteniendo una adecuada angulación de la rodilla

Tipos de cambios posturales

Dentro de los tipos de cambios posturales que se pueden evidenciar son:

Decúbito prono: Donde se tiene en cuenta que los sitios de presión de preferencia para el debido manejo de estos sitios de presión son: cabeza, bajos los brazos, por debajo de pantorrillas y talones, y pies en ángulo recto

Decúbito lateral: Donde se tiene en cuenta que los sitios de presión de preferencia para el debido manejo de estos sitios de presión son: cabeza o cuello de la parte lateral del paciente, zona lateral de la reja costal, entre las zonas de las cuales sus ángulos de posicionamiento son izquierdos o derecho.

Decúbito prono: Donde se tiene en cuenta que los sitios de presión de los de preferencia para el debido manejo de estos sitios de presión son: parte de la cara del paciente, zona abdominal, y puntos de presión en las extremidades inferiores.

Sedestación: Donde se tiene en cuenta que los sitios de presión de los cuales los lugares de preferencia para el debido manejo de estos sitios de presión son: en zona

posterior de la cabeza, totalidad de la espalda con mayor importancia en la zona de la espalda alta (Zona del omoplato), zona Inter glútea con mayor importancia en la zona sacra.

Figura 1. Posición decúbito supina y sus puntos de presión

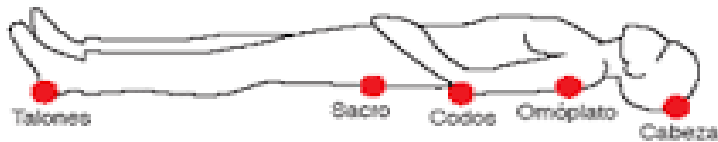


Figura 2. Posición decúbito lateral y sus puntos de presión

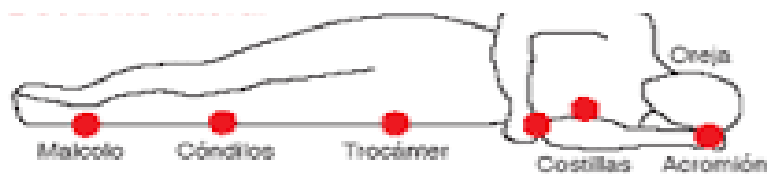


Figura 3. Posición prona y sus puntos de presión



Ergonomía para los profesionales de la salud

La higiene postural es definida como ese conjunto de parámetros que tiene como finalidad el mantener el establecer un adecuado posicionamiento del cuerpo, ya sea en quietud o en movimiento constante logrando así el disminuir los riesgos inminentes de generarse cualquier tipo de lesión, siendo la columna vertebral el punto anatómico de mayor importancia en proteger.

Punto importante que se debe tener en cuenta para la debida aplicación de la ergonomía en el sitio de trabajo es teniendo en cuenta aspectos relativos como lo son:

- Las condiciones que se evidencie en el sitio de trabajo
- Contenido del trabajo
- Organización del trabajo
- Relacionado de manera directa a los aspectos físicos del personal
- Relacionados de manera directa al aspecto mental del personal
- Relacionados de manera directa al aspecto social del personal

Y los diferentes puntos de vista que se demuestra que pueden contener la definición de la ergonomía son:

Ergonomía geométrica: Se enfoca al entorno de trabajo del personal, y a las características del puesto de trabajo.

Teniendo en cuenta adicionalmente el bienestar del trabajador desde el punto de vista estático (Ya sea por la posición del cuerpo de trabajador, o mobiliario)

Ergonomía ambiental: Se desarrolló sobre cada uno de los factores del medio que tiene como finalidad el incidir de manera positiva o negativamente en el rendimiento, comportamiento o motivación del trabajador

Ergonomía Temporal: Su enfoque va dirigido al análisis en el tiempo y distribución en el sitio de trabajo

Puntos a tener en cuenta para el diseño ergonómico de trabajo del puesto de trabajo

- Carga física del trabajo en relación con las capacidades del individuo
- La posición del cuerpo, los movimientos y esfuerzos
- El número y distribución de pausas a lo largo de la jornada

Mecánica corporal

Se define como la adecuada utilización de las estructuras corporales, que comprende normas de carácter fundamentales que deban respetarse al realizar la movilización o transporte de un peso.

Objetivo de la adecuada mecánica corporal

Utilización adecuada del sistema osteomuscular

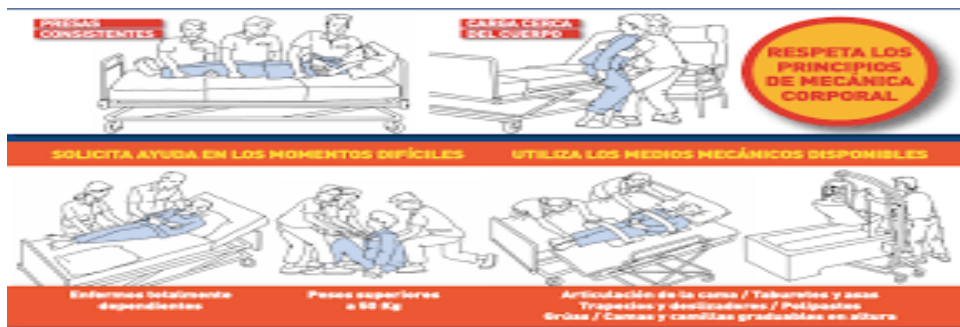
Reducción de la energía requerida para moverse y movilizar peso

Evitar fatiga innecesaria y aparición de lesiones

Elementos básicos para una adecuada mecánica corporal

- Alineación corporal adecuada
- Equilibrio
- Movimiento coordinado del cuerpo
- Cuando se trabaja a favor de la gravedad se facilita el movimiento
- Los músculos se encuentran siempre en ligera contracción
- El esfuerzo que se requiere para mover un cuerpo o objeto, depende de la resistencia del mismo y la gravedad

Figura 4. Mecánica corporal adecuada



Paciente en unidades de cuidados intensivo

El paciente críticamente enfermo, se define como el que tiene ese conjunto de alteraciones de carácter fisiopatológicas del cual por el nivel de gravedad del mismo puede generar un riesgo inminente potencial o real para la vida del mismo paciente.

Características del paciente en unidades de cuidados intensivo

Dentro de las características que se evidencia de todo paciente en unidades de cuidados intensivo son las siguientes:

- Pacientes con enfermedades grave
- Potencial de revertir la enfermedad
- Necesidad de asistencia y cuidados de enfermería continuos
- Necesidad atención especializada por la complejidad de la misma patología

Otros métodos de clasificación empleados para la determinación si un paciente es o no candidato de acceder a una atención especializada es por medio de la utilización de diferentes métodos o escalas de valoración que se encargan de verificar la condición hemodinámica del paciente, dichas escalas son:

- Índice de gravedad del paciente crítico (Escala APACHE)
- Puntaje dinámico o de disfunción orgánica (Escala MODS-SOFA)
- Índice de esfuerzo terapéutico (Escala TISS)

Donde dichas escalas se encargan de valorar la evolución, calidad de vida y productividad social post- alta hospitalaria del paciente

Rol del profesional de enfermería en unidades de cuidados intensivo

El paciente que se encuentra en unidades de cuidados intensivo principalmente será un ser que durante a lo largo de su estancia hospitalaria necesitará de cuidados constante y que sea realizado por un personal altamente calificado, donde el personal de enfermería juega un papel fundamente en la realización de esta atención del paciente críticamente enfermo.

Donde el principal objetivo de la realización de estos cuidados es que sean fundamentado en la vigilancia, reporte de cambios importantes en la condición crítica del paciente y cuidados de carácter paliativos de forma efectiva todo esto enfocado en mantener y brindar una adecuada calidad de vida del paciente hospitalizado.

Figura 5. Paciente en UCI



Necesidades posturales de los pacientes en cuidados intensivos

En el cuidado de los pacientes críticamente enfermo, una de los principales factores intrahospitalario de alargamiento de la estancia hospitalaria son las lesiones por presión, donde esto se correlaciona directamente con diferentes factores clínicos del paciente, como lo son:

- Estado de sedación y con apoyo ventilatorio
- Relacionado directamente con la patología que presente
- Accesos vasculares de riesgo
- Monitorización intensiva que dificulte los debidos cambios posturales del paciente

Donde la aparición de lesiones por presión en los pacientes con estancia hospitalaria en unidades de cuidados intensivos según datos suministrados por la Organización mundial de la salud. Siendo las lesiones por presión predictores que generan afectación directa en los indicadores de efectividad y calidad en la atención de salud de cualquier centro hospitalario

Donde la aparición de estas lesiones por presión puede generar en la integridad cutánea del paciente:

- Dolor

- Pérdida de la integridad cutánea
- Riesgo de infección
- Aumento de la estancia hospitalaria

Figura 6. Lesión por presión



Implicaciones desde enfermería

Se encarga de involucrar de manera gradual la aplicación de conocimientos científicos, prácticos interviniendo con los cuidados indicados y necesarios que implica además de la administración de medicamento e higiene y confort los cambios de posición corporal del paciente y cambio de posición de equipos biomédicos para evitar la aparición de lesiones por presión.

Por medio de la utilización de materiales estáticos o de apoyo, el quehacer del profesional de enfermería en unidades de cuidados intensivos, ayuda de manera importante a la disminución de aparición de este tipo de lesiones y la prolongación de la estancia hospitalaria de los pacientes críticamente enfermos

. Siendo estos materiales estáticos como lo son:

- Hule espuma
- Aire estático
- otros tipos de materiales de denominados dinámicos, como lo son:
 - Aire alternante
 - Aire fluidificado

Y para tener en cuenta, los cambios posturales en las unidades de cuidados intensivos, se realizarán dependiendo de la circunstancia en la que se encuentre el paciente (patología, o motivo por el que se encuentre allí internado)

Movilización adecuada del paciente en unidades de cuidados intensivos

Dentro de los procedimientos recomendados para el traslado de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos, se debe tener en cuenta las diferentes condiciones o patologías en las cuales impiden la movilización por medio del uso de la cotidiana sabana de movimiento.

Estas condiciones o patologías que tendremos en cuenta son las siguientes:

Pacientes con fracturas cervicales, dorsales y/o lumbares: En este tipo de pacientes la movilización debe realizarse en **bloque** ya movimiento inadecuado puede llegar a comprometer de manera parcial o permanente la movilidad de estos pacientes.

- La movilización debe realizarse de la siguiente manera.
- Una persona mantendrá la alineación y sujeción de la cabeza dirigiendo la maniobra
- Otra persona se encargará de la movilización de hombros y pelvis
- Una tercera persona se encargará de la movilización por pelvis y rodillas
- Donde de manera coordinada, las personas realizaran los movimientos adecuados para la debida movilización del paciente.

Paciente con fractura torácica: En estos pacientes vamos a tener en cuenta que la movilización debe realizarse de forma lateralizada teniendo en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Cama a 30°.
- Soltar y retirar ligeramente la sábana usada de la parte superior de la cama y sujetar la limpia al colchón.
- Se situará una persona a cada lado del paciente para elevar la cabeza y el tronco. Otras dos se situarán a los laterales de la cama e irán retirando la sábana usada a la vez que avanzan la limpia hasta llegar a la cintura.
- El personal que moviliza al paciente elevará las caderas y el resto progresará con las sábanas hasta completar el cambio.

Paciente con fracturas pélvicas: Se debe realizar con la utilización de fijadores externos y con las siguientes recomendaciones:

- Cama en posición horizontal.
- Se moviliza al paciente en bloque, manteniendo los miembros inferiores paralelos con una almohada colocada a lo largo entre las piernas.
- Una vez el paciente en decúbito supino, evitar la rotación externa de los miembros inferiores y la elevación del cabecero de la cama por encima de un ángulo de 45°

Paciente con fractura de fémur y miembros inferiores: Se tendrá en cuenta las siguientes recomendaciones en la movilización de este tipo de pacientes:

- Cama en posición horizontal
- Se realizará el cambio de cama movilizándolo al paciente de posición supino a lateral, siempre evitando apoyar sobre el miembro fracturado
- En las fracturas de fémur se eleva la pierna fracturada sobre una férula de Braun y se inserta una tracción esquelética (con agujas de Kirschner) o una tracción cutánea (con vendas). Ocasionalmente, según prescripción médica, se dejan la pierna sin férula sobre el plano de la cama

Lista de chequeo de cambios posturales, técnicas de movilización y traslado de paciente en uci

Conductas	si	no
Aplicación de base de conocimientos		
El estudiante demuestra amplio conocimiento y profundo sobre el tema		
Habilidades de razonamiento clínico y toma de decisiones		
Utiliza adecuadamente la mecánica corporal		
Utiliza los diferentes dispositivos de apoyo implementados según la posición en la que se quiera adecuar al paciente		
Posiciona de forma adecuada al paciente teniendo en cuenta la patología o condición que presente		
Argumenta la importancia de los cambios de posición y cuidados dependiendo de la condición de cada paciente		
Actitudes durante el taller		
El estudiante participa activamente durante el taller		
Reacciona positivamente a la retroalimentación realizada por el docente		
Sostiene su punto de vista		
Observaciones:		
Items a evaluar: 9= 5,0		

