

LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES DESDE EL PUNTO DE VISTA ERGONÓMICO

DIANA ROBLA
MANUEL CARREIRA

Siniestralidad laboral en el sector sanitario

- **Accidentes de trabajo: 21,39% - Sobreesfuerzos**
 - **68% - Sobreesfuerzos por tareas de Movilización de pacientes**
 - **70% - En salas de hospitalización**

Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el sector sanitario. Buenas prácticas. INSHT .

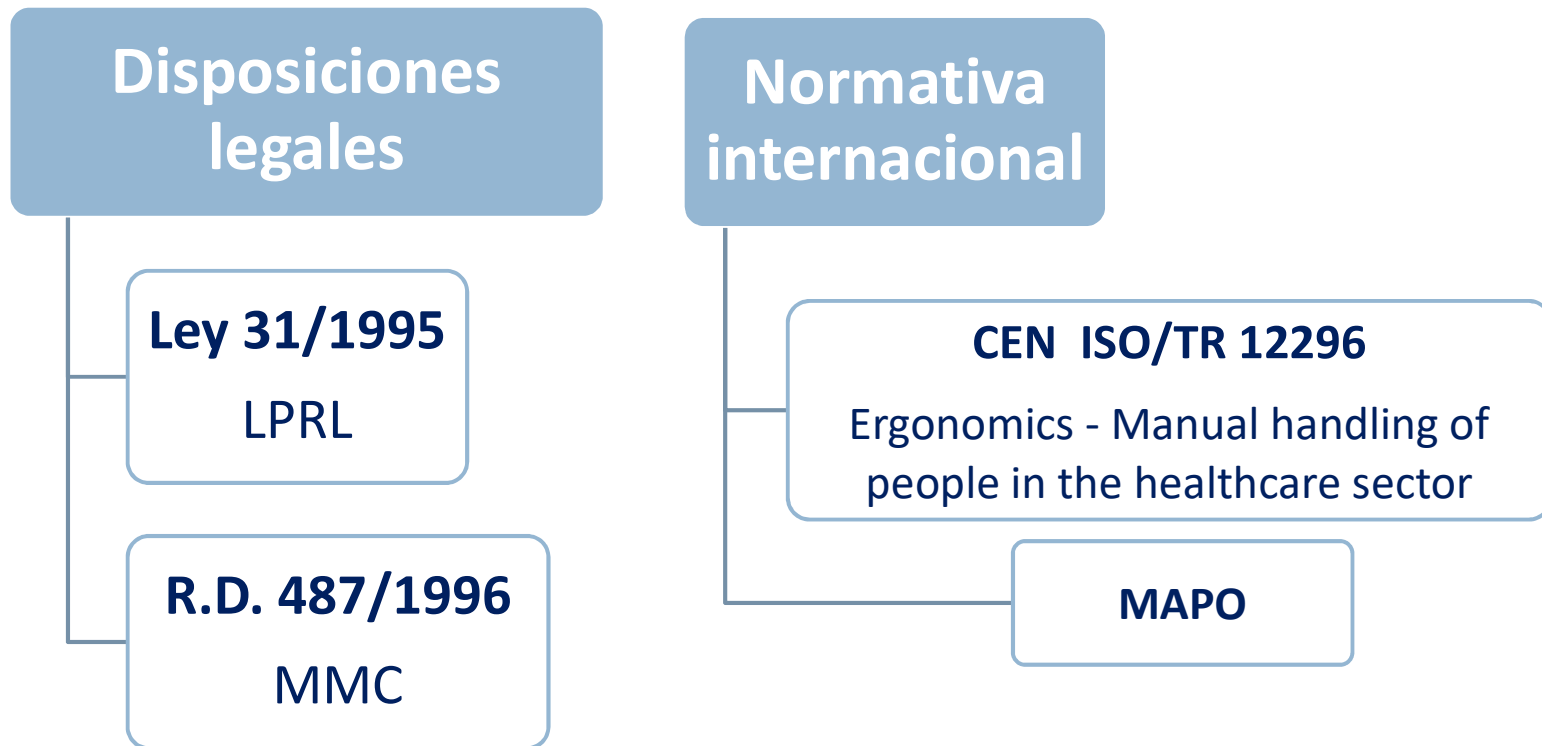
- **Enfermedades profesionales: 30% causadas por posturas forzadas y movimientos repetitivos. (CEPROSS)**
- **Enfermedades causadas o agravadas por el trabajo: >70% afectan al aparato locomotor. (PANOTRATS)**

Absentismo laboral en el sector sanitario

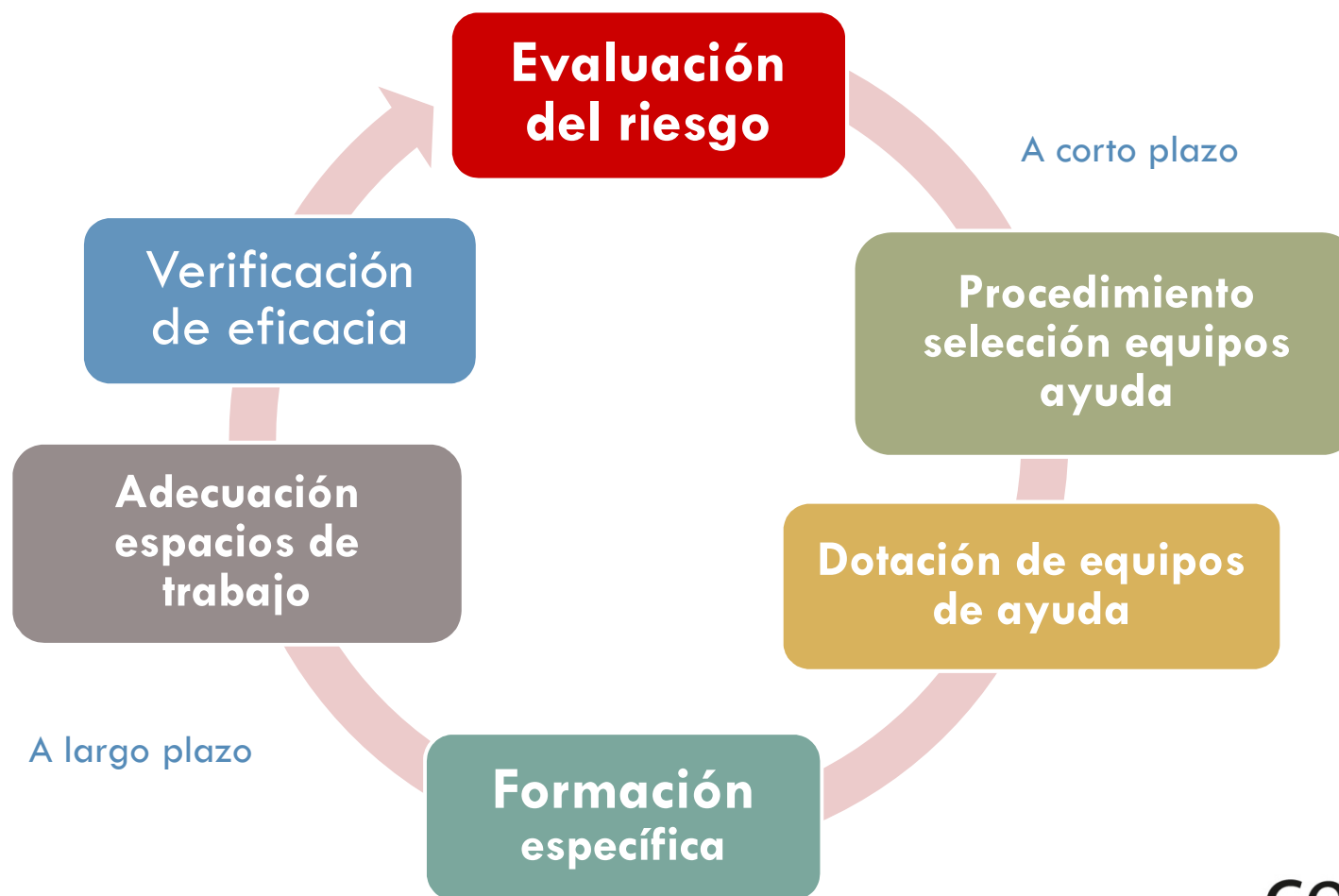
- Índice de absentismo que **triplica la media nacional** de la población activa
- **Problemas músculoesqueléticos** son la principal causa de las ausencias del trabajo (16 %)
- Duración media por **incapacidad temporal más larga**
- Mayor porcentaje de **reincidencias**
- **Trabajadoras** de este sector representan **el 20% del total del absentismo femenino** en España

La Medición del Absentismo: Estimaciones desde la perspectiva de las empresas y de las vidas laborales (Malo et al., 2012)

Normativa de referencia – Movilización de pacientes



Estrategia Preventiva MAPO



CEN ISO/TR 12296

FACTORES A CONSIDERAR PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

USO DE EQUIPOS DE AYUDA

ADECUADO DISEÑO DE ESPACIOS Y ENTORNO

FORMACIÓN ESPECÍFICA

CONTROL DE LA EFECTIVIDAD

CEN ISO/TR 12296 - MAPO

Equipos y ayudas técnicas

¿Cuándo se considera que son adecuados?

Seguros para los usuarios

Adaptados al tipo de pacientes, movilizaciones y espacios

Reducen el esfuerzo físico

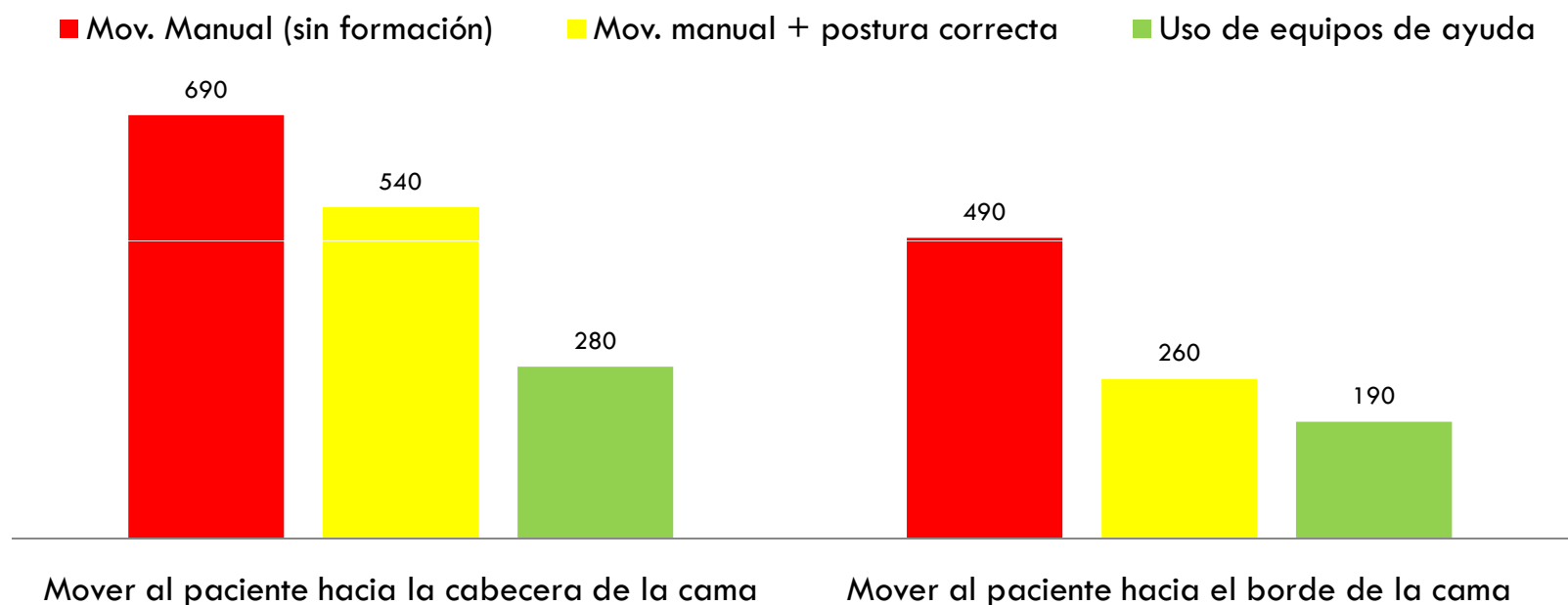
**Cuando al menos el 90%
de las movilizaciones de los pacientes son auxiliadas**

EQUIPOS DE AYUDA PARA LA MOVILIZACIÓN DE PACIENTES

- Cama
- Camilla
- Grúa Pasiva
- Ayudas para la higiene
- **Ayudas "menores"**
 - Grúa activa
 - Tabla de transferencia
 - Cinturón ergonómico
 - **Sábanas deslizantes**

CEN ISO/TR 12296

Fuerzas de compresión área lumbosacra (kgf)



Dortmund Lumbar Load Study, (Jäger, 2007)

Fc < 350 Kgf área seguridad

350 Kgf < Fc < 650 Kgf Intervención preventiva

Fc > 650 Kgf Riesgo Límite máximo

MAPO: Programa Ergolíderes

Fase 1:

Actividad diaria en unidades

Herramienta Diario de actividad

Resultados	Desplazamiento hacia la cabecera		Cambio postural	Cama-camilla o viceversa		Cama-silla de ruedas/sillón o viceversa		Sentado a de pie	Silla de ruedas – wc o viceversa		Recolocación en silla de ruedas	
	LT	LP	LP	LT	LP	LT	LP	LP	LT	LP	LT	LP
B	32	13	23	0	0	5	6	2	10	36	6	5
D	17	16	24	0	0	0	17	17	0	0	0	0
A	7	0	8	0	0	7	1	1	4	0	3	0
C	18	0	9	0	0	3	1	17	2	6	0	0
	130		64	0		40		37	58		14	
PRIORIDAD	1		2			4		5	3		6	

SÁBANAS DESLIZANTES

Tipos de movilizaciones:

- Levantar al paciente hacia la cabecera de la cama
- Rotaciones y cambios posturales
- Transferencia plano a plano (cama-camilla)
- Reposicionamiento en silla de ruedas