



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR**

**FACULTAD DE MEDICINA**

Pontificia Universidad  
Católica del Ecuador



**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**SUBMODALIDAD: CAPÍTULO DE LIBRO**

**TEMA: MOVILIZACIÓN DE PACIENTES EN EL HOSPITAL: ESTRATEGIAS PARA  
UNA ATENCIÓN SEGURA**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TITULO DE MAGISTER EN GESTIÓN DE CALIDAD  
EN SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**DIRECTOR: DRA. OLGA ELISA GONZÁLEZ CAMPOZANO**

**AUTOR: ANGELA MAGDALENA VERA RODRÍGUEZ**

**QUITO, 2023**

## DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído todas las políticas y manuales de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, y estos de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo quedan sujetos a lo dispuesto en esas políticas.

Asimismo, cedo los derechos en línea patrimoniales de mi trabajo de titulación, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción dentro de las regulaciones de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre: Angela Magdalena Vera Rodríguez

Cédula: 0924680689

Lugar y Fecha: Quito, 20 de marzo del 2024.

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a Dios por la vida llena de salud que me da, a mi esposo por su apoyo incondicional, a mis hijas por comprender mis obligaciones a pesar de su corta edad, a mi madre por sus oraciones constantes, no fue fácil pero no imposible de alcanzar este sueño, puesto que hubo muchos obstáculos en el camino, pero gracias a todos ellos pude encontrar la luz, motivación y fortaleza de continuar en este proceso para alcanzar el éxito.

## **AGRADECIMIENTOS**

Quisiera expresar mi agradecimiento a la directora de este trabajo de titulación, Doctora Olguita González quien supo guiarme en base a sus experiencia y sabiduría. Asimismo, agradecer el cariño y respeto a todos mis pacientes, ellos me motivaron a escribir este capítulo del libro, el mismo que servirá para seguir mejorando mi servicio y el de mis colegas.

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	ii
DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
1. INTRODUCCIÓN .....	1
2. METODOLOGÍA.....	6
3. DESARROLLO.....	7
3.1 Movilización de pacientes .....	7
3.1.1 Características de la Movilización de pacientes.....	8
3.2 Estrategias de movilización de pacientes .....	9
3.2.1 Estrategias de Movilización de Pacientes en Hospitales.....	10
3.2.2 Estrategias de transporte de pacientes en hospitales del Ecuador .....	10
3.3 Atención segura.....	11
3.3.1 Estrategias para una atención segura .....	11
3.3.2 Medidas y estrategias de seguridad para un ambiente hospitalario protegido .....	12
3.3.3 Control de las estrategias para una atención segura .....	13
3.4 Paciente .....	14
3.5 Atención médica .....	14
3.6 Prevención de caídas .....	14

3.7 Seguridad del paciente .....	15
3.8 Cultura de seguridad .....	15
3.9 Habilidades de manejo seguro y ergonómico. ....	16
4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	17
4.1 Conclusiones .....	17
4.2 Recomendaciones .....	18
5. BIBLIOGRAFÍA .....	19

## RESUMEN

La movilización de pacientes en el hospital ha experimentado una evolución significativa con reconocimiento en la importancia de la movilización temprana, la prevención de caídas y el desarrollo de técnicas específicas para el traslado de pacientes. La movilización temprana se ha convertido en una estrategia basada en evidencia para prevenir el deterioro funcional en pacientes mayores hospitalizados. Asimismo, la prevención de caídas se ha convertido en un indicador importante en el cuidado hospitalario, lo que ha llevado al desarrollo de técnicas específicas para el traslado correcto de pacientes en silla, camilla y otros dispositivos en el servicio de Urgencias. Además, las estrategias para una atención segura han surgido como parte de un marco de actuación a fin de preservar la integridad de los pacientes de manera plena, con el fin de evitar los daños evitables durante la atención sanitaria y asegurar en cada uno de los usuarios cuidados fiables y respetuosos. Este enfoque destaca la relevancia de respaldar el bienestar y la seguridad de los usuarios en todos los aspectos de la atención médica, promoviendo un entorno seguro y respetuoso para pacientes, independiente del lugar o momento en que reciban atención médica.

**Palabras claves:** movilización, pacientes, hospital, estrategias, atención.

## **ABSTRACT**

It is determined that the mobilization of patients in the hospital has experienced a significant evolution, recognizing the importance of early mobilization, prevention of falls and the development of specific techniques for the transfer of patients. Early mobilization has become an evidence-based strategy to prevent functional decline in hospitalized older patients. Likewise, the prevention of falls has become an important indicator in hospital care, which has led to the development of specific techniques for the correct transfer of patients in chairs, stretchers and other devices in the Emergency Department of a hospital. In addition, strategies for safe care have emerged as part of a framework to protect patients comprehensively, to avoid avoidable harm during health care and ensure that all patients receive safe and respectful care, at all times and places. This approach highlights the importance of ensuring patient safety and well-being in all aspects of healthcare, promoting a safe and respectful environment for all patients, regardless of where or when they receive healthcare.

**Keywords:** Mobilization, patients, hospital, strategies, care.

## 1. INTRODUCCIÓN

La movilización de pacientes en el hospital ha evolucionado significativamente a lo largo del tiempo. La importancia de la movilización temprana de pacientes mayores se reconoce como una necesidad tan relevante como otros aspectos del cuidado médico, como la administración de medicación, alimentación y la hidratación. La movilización temprana se ha convertido en una estrategia basada en evidencia para prevenir el deterioro funcional en pacientes mayores hospitalizados (1).

Además, es habitual que los pacientes sufran caídas dentro de la unidad hospitalaria, lo que hace que su prevención sea un indicador importante en el cuidado hospitalario. Asimismo, se han desarrollado técnicas específicas para el traslado correcto de pacientes en silla, camilla y otros dispositivos en el servicio de Urgencias (2). De esta manera, la movilización de pacientes en el hospital ha evolucionado para incluir la promoción de la movilización temprana, la prevención de caídas y el desarrollo de técnicas específicas para el traslado de pacientes, todo con el objetivo de garantizar el bienestar y la recuperación de los pacientes.

La movilización de pacientes en hospitales en Ecuador ha sido objeto de atención en varios aspectos, incluyendo técnicas de movilización e inmovilización de pacientes en los servicios de Urgencias, la evaluación del nivel de riesgo ergonómico en el personal de hospitales privados en Quito y la movilización precoz del paciente en Cuidados Intensivos. Según, el Ministerio de Salud Pública (3) al finalizar el 2023 se han identificado el peligro funcional y anatómico asociado con el traslado de pacientes en el personal de emergencia y neurología.

Un estudio efectuado por Jarrín (4) sobre Movilización Precoz del Paciente en Cuidados Intensivos realizado en el año 2023, se destacó la importancia de la terapia física de acuerdo al paciente que tenga las condiciones de estabilidad hemodinámicas en el que se apliquen diversos ejercicios progresivos, dependiendo de los criterios de inclusión y exclusión en el que se encuentre el paciente día a día, por lo cual es importante que el fisioterapeuta esté presente durante los pases de visitas de los médicos.

La movilización temprana de pacientes también ha sido reconocida como una práctica importante en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), con beneficios que incluyen menores tasas de mortalidad durante la internación y disminución de estadía; excelentes resultados refiriéndonos a la movilidad funcional y calidad de vida en los usuarios tras su alta hospitalaria (5)

Las estrategias para una atención segura han surgido como parte de un marco de actuación con el objetivo de amparar a los pacientes íntegramente para evitar lesiones evitables a lo largo de su estadía hospitalaria (4). Estas estrategias se han desarrollado en el contexto de paciente seguro, con el propósito de prevenir errores y daños durante la atención médica, reconociendo que las fallas son resultados de carencias en los procesos y organizaciones del sistema de salud.

Además, se han implementado estrategias específicas para prevenir infecciones y garantizar la seguridad en procedimientos médicos, como la reconciliación de medicamentos como estrategia para la atención segura de pacientes. Estas estrategias

se han convertido en un componente fundamental para garantizar la seguridad y calidad de atención a los pacientes.

Se determina que dentro de los hospitales las caídas en los usuarios son relativamente frecuente y representan un riesgo para los pacientes. Las caídas de los usuarios en la unidad hospitalaria es un problema importante que afecta el bienestar y seguridad de los pacientes. Los factores que contribuyen a las caídas incluyen los peligros de tropiezo, la falta de iluminación adecuada, la falta de seguridad del entorno y la debilidad física de los pacientes. Las caídas pueden tener consecuencias graves, como lesiones, retraso en la recuperación y prolongación de la estancia hospitalaria (6).

Es fundamental implementar estrategias para prevenir caídas en los usuarios dentro del hospital. Dentro de las medidas que se pueden tomar incluyen: a) Evaluación del riesgo de caídas, realizar una evaluación del riesgo de caídas para identificar a los pacientes que tienen un mayor riesgo y tomar medidas preventivas adecuadas, b) Ambiente seguro, mantener un entorno seguro para los pacientes, asegurándose de que no haya obstáculos en los pasillos, proporcionando iluminación adecuada y utilizando dispositivos de apoyo, como barandillas en las camas y en los baños, c) Educación y concientización; brindar educación a los pacientes y al personal de atención médica sobre los riesgos de las caídas y las medidas preventivas que se deben tomar. Esto incluye comunicar a los usuarios lo importante de solicitar ayuda al levantarse de la cama o al caminar, d) Supervisión y asistencia, proporcionar supervisión y asistencia adecuada a los pacientes que tienen un mayor riesgo de caídas. Esto puede incluir la asignación de personal adicional para ayudar en la movilización de los pacientes y e) Uso de

dispositivos de ayuda, utilice dispositivos de ayuda, como bastones, andadores o sillas de ruedas, según sea necesario, para facilitar la movilización segura de los pacientes (7).

Se habla también de la falta de movimiento y reposo en cama prolongado; el reposo en cama prolongado o la falta de movimiento pueden causar problemas de salud, como debilidad muscular, deterioro de la función pulmonar y riesgo de trombosis venosa profunda (8).

La falta de movimiento y el reposo prolongado en la cama pueden tener varios efectos en el cuerpo. Algunas de las consecuencias comunes incluyen la reducción de la movilidad y la falta de condición física, así como problemas como mareos al ponerse de pie, hipotensión postural y trombosis venosa profunda (9).

El reposo prolongado en cama puede causar graves problemas, como mareos debido a que la sangre tiende a permanecer en las extremidades inferiores. Además, la falta de movimiento puede llevar a la pérdida de masa muscular y debilitamiento musculoesquelético, lo que puede sumar el peligro de caimientos y fracturas.

Es importante tener en cuenta que el reposo en cama prolongado no siempre es recomendado, a menos que sea indicado por un médico profesional. En algunos casos, el reposo en cama puede ser necesario para permitir la recuperación de una lesión o enfermedad, pero es importante mantener cierta actividad física dentro de los límites recomendados por el médico para evitar complicaciones. Se refiere también al

levantamiento o movimiento inadecuado de los pacientes puede provocar lesiones en la espalda del personal de atención médica (10).

Las lesiones en la espalda son un problema común entre el personal de atención médica. El trabajo en este campo a menudo implica levantar y mover pacientes, lo que puede ejercer una tensión significativa en la espalda y aumentar el riesgo de lesiones musculoesqueléticas.

Según el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH), el personal de atención médica domiciliaria está especialmente expuesto a lesiones musculoesqueléticas debido a la naturaleza física del trabajo y al uso de equipos pesados. Estos tipos de equipos pueden aumentar el riesgo de lesiones en la espalda y otros trastornos musculoesqueléticos (11).

## **2. METODOLOGÍA**

### **Diseño de la metodología**

El estudio sobre la movilización de pacientes en el hospital con el enfoque de estrategias para una atención segura se ha diseñado como exploratorio y descriptivo para comprender a fondo las prácticas actuales, identificar posibles áreas de mejora y establecer una base sólida para futuras intervenciones con estándares de seguridad dentro del área hospitalaria.

### **Táctica de búsqueda**

Es importante destacar que la investigación acorde al tema de estudio: Movilización de pacientes en el hospital: estrategias para una atención segura, como táctica de búsqueda se relacionan las siguientes palabras.

- a. Movilización de pacientes.
- b. Estrategias de movilización de pacientes.
- c. Atención segura.
- d. Paciente.
- e. Atención médica.
- f. Prevención de caídas.
- g. Seguridad del paciente.
- h. Cultura de seguridad.
- i. Habilidades de manejo seguro y ergonómico.

La investigación es fundamental y crucial para obtener una base sólida de conocimiento sobre el tema con validez y relevancia del proyecto de investigación (12).

A través de esta, puedes encontrar diferentes fuentes bibliográficas que abordan este tema y proporcionan recomendaciones e investigación para garantizar una movilización segura de los pacientes en el entorno hospitalario (13).

Esta búsqueda se realizó a través de revisión bibliográfica entre los años 2016-2023 de revistas científicas como; Scopus, Scielo, Eric, Dialnet, Pubmed, Elsevier y Google Académico.

### **3. DESARROLLO**

#### **3.1 Movilización de pacientes**

La movilización de pacientes se refiere a las técnicas utilizadas para colocar y mover a los pacientes de manera adecuada en el entorno hospitalario. Esto implica la manipulación segura y correcta de los pacientes en la cama, camilla o silla de ruedas, siguiendo normas de higiene postural y utilizando técnicas específicas según las necesidades del paciente (14).

La movilización de pacientes es fundamental para garantizar su comodidad, prevenir complicaciones y promover su bienestar durante su estancia en el hospital. Se pueden encontrar recursos como trípticos informativos, manuales clínicos y artículos científicos que describen las técnicas y principios generales de la movilización de pacientes, así como la importancia de la formación del personal de salud en estas técnicas.

Bajo esta panorámica se determina que la movilización de pacientes es un proceso fundamental en el entorno hospitalario para garantizar la comodidad, prevenir

complicaciones y promover el bienestar de los pacientes durante su estancia en el hospital. Se utilizan técnicas específicas para colocar y mover a los pacientes de manera segura, siguiendo normas de higiene postural y considerando las necesidades individuales de cada paciente.

### **3.1.1 Características de la movilización de pacientes**

De esta manera se conoce que la movilización de pacientes se caracteriza por involucrar técnicas y procedimientos utilizados para colocar y mover a los pacientes de manera adecuada en el entorno hospitalario.

A continuación, se detalla de las características más relevantes de la movilización de pacientes:

1. Seguridad del paciente: La movilización se realiza teniendo en cuenta la seguridad y el bienestar del paciente, evitando lesiones o agravar su condición.
2. Consideración de las circunstancias del paciente: Se tienen en cuenta las características individuales del paciente, como su estado de salud, movilidad y colaboración, al seleccionar las técnicas de movilización adecuadas.
3. Normas de higiene postural: Se siguen normas y principios de ergonomía e higiene postural para proteger tanto al paciente como al personal de salud involucrado en la movilización.
4. Colaboración del paciente: En casos en los que el paciente pueda colaborar, se le instruye y se le pide que participe activamente en el proceso de movilización, siguiendo indicaciones específicas.

5. Técnicas específicas: Existen diferentes técnicas de movilización, como el traslado hacia la cabecera de la cama, el uso de técnicas de ayuda y la colaboración con el personal de enfermería.
6. Prevención de complicaciones: La movilización adecuada de los pacientes contribuye a prevenir complicaciones respiratorias y circulatorias, mejorar la oxigenación y optimizar la limpieza de las vías respiratorias (15).

El manejo de estas características, es primordial en el servicio hospitalario, afín de cuidar al paciente, y lograr su recuperación de maneja adecuada, lo que favorece en el nivel de atención de salud.

### **3.2 Estrategias de movilización de pacientes**

La estrategia de movilización de pacientes se refiere a las y prácticas diseñadas para facilitar la movilidad y el cuidado de los pacientes, garantizando su comodidad, seguridad y bienestar (16)

Esto puede incluir la creación de áreas exclusivas para la movilización de los pacientes, la identificación y eliminación de barreras físicas, de comunicación y de actitud que dificultan su participación plena en la sociedad, así como el desarrollo de estrategias para involucrar a los pacientes y sus cuidadores en su propio cuidado. Además, se pueden implementar técnicas específicas de movilización y traslado de pacientes, así como la provisión de equipos y dispositivos adecuados para facilitar la movilidad y prevenir riesgos laborales. Estas estrategias buscan promover la autonomía, la comodidad y la seguridad de los pacientes, así como garantizar un buen acceso a los servicios de salud (17).

### **3.2.1 Estrategias de Movilización de Pacientes en Hospitales**

En Ecuador, los hospitales manejan diversas estrategias para la movilización de pacientes. Estas estrategias incluyen la identificación de errores en el cuidado sanitario que favorecen la manifestación de máscaras en los usuarios, el desarrollo de estrategias para abordar la movilización de recursos, la coordinación entre el personal de ambulancias, médicos coordinadores y enfermeras de triaje para informar sobre los motivos de la llegada de un paciente a urgencias, el control de infecciones y la movilización social con la participación de trabajadores, pacientes y familiares, entre otras estrategias relevantes (18).

Además, la movilización de pacientes también se relaciona con la inversión económica para el cuidado y atención sanitaria, que se enfatiza en la asignación, movilización y acumulación de capital para resguardar las exigencias de la salud en la población, entre ellos la promoción, previsión, procedimientos y rehabilitación suficiente y de calidad para su eficacia.

Estas estrategias son fundamentales para garantizar la atención adecuada y la movilización segura de los pacientes en los hospitales de Ecuador.

### **3.2.2 Estrategias de transporte de pacientes en hospitales del Ecuador**

En los hospitales de Ecuador, las estrategias de transporte de pacientes incluyen la coordinación entre el personal del servicio de ambulancias y el personal hospitalario para garantizar un traslado seguro y eficiente. Además, se enfocan en la prevención de infecciones durante el transporte y la movilización social con la participación de

trabajadores, pacientes y familiares. También se hace hincapié a la inversión sanitaria, centrándose en la retribución de recursos para velar las necesidades de la atención en salud de la humanidad de forma eficaz. (19)

Estas estrategias son fundamentales para garantizar la atención adecuada y el transporte seguro de los pacientes en los hospitales de Ecuador.

### **3.3 Atención segura**

La "atención segura" se refiere a la prestación de servicios de salud que garantizan la seguridad y el bienestar de los pacientes, evitando daños evitables durante la atención médica y promoviendo la asistencia sanitaria de magnífica eficacia. Involucra desear una atención de salud renovada, evitando posibles riesgos para el paciente e instituyendo una mayor precisión en atención y cuidado. (20).

La segura atención busca prevenir errores y situaciones que puedan comprometer el bienestar del usuario, promoviendo un entorno de vigilancia médica seguro y respetuoso en todo momento y lugar.

#### **3.3.1 Estrategias para una atención segura**

En los centros médicos ecuatorianos, se implementan diversas estrategias para garantizar una atención segura a los pacientes. Estas estrategias incluyen el desarrollo de programas específicos para prevenir, detectar y controlar adecuadamente las infecciones, la coordinación entre el personal médico y de enfermería para garantizar traslados seguros y oportunos, y la promoción de una cultura de seguridad de la atención al paciente y del personal sanitario en las instituciones. Además, se enfatiza en la calidad

de la lavado y desinfección de manos, con la implementación de avisos visuales en cada área de atención y la observancia de la exigencia de higiene de las manos en cinco momentos clave en el transcurso del toque con los usuarios (21).

Estas estrategias buscan proteger tanto a los pacientes como al personal sanitario, garantizando los recursos materiales y humanos necesarios, así como unas condiciones de trabajo aptas para una atención segura y respetuosa.

### **3.3.2 Medidas y estrategias de seguridad para un ambiente hospitalario protegido**

En un ambiente hospitalario protegido, se implementan diversas medidas de seguridad para garantizar la protección tanto de los pacientes como del médico personal.

Estas medidas incluyen:

- Ambiente protegido: Se deben implementar medidas de limpieza y desinfección del ambiente hospitalario para garantizar la seguridad y protección de los pacientes.
- Precauciones universales y de aislamiento: Estas precauciones se utilizan para reducir el riesgo de infecciones transmitidas por la sangre y otros fluidos corporales, asegurando un ambiente seguro y saludable para pacientes y médico personal.
- Ley de Seguridad y Salud Ocupacional: Esta ley garantiza condiciones laborales seguras y saludables para los trabajadores en el ambiente hospitalario.
- Seguridad con el uso de quimioterapia: Se implementan medidas de seguridad para proteger a las personas que manejan o entran en contacto con

medicamentos de quimioterapia, asegurando la seguridad de los pacientes y del médico personal.

- Privacidad y Seguridad de la Información Médica: Se utilizan sistemas de seguridad física, técnica y administrativa para proteger la privacidad, seguridad e integridad de la información médica de los pacientes, garantizando un ambiente protegido y seguro (22).

Estas buscan crear un ambiente hospitalario protegido que garantice la seguridad y bienestar de todos los involucrados.

### **3.3.3 Control de las estrategias para una atención segura**

El control de las estrategias para una atención segura se lleva a cabo mediante la implementación de planos de control de exposiciones que se ajustan a las necesidades específicas del centro de atención, garantizando así el bienestar y seguridad de los usuarios. Además, se realizan esfuerzos continuos para mejorar la seguridad de la atención, lo que implica la implementación de estrategias específicas para la implementación de buenas prácticas en la atención médica (23).

Estas estrategias incluyen la prevención de infecciones, el control de exposiciones y el seguimiento individualizado para lograr un tratamiento seguro y efectivo. La seguridad de la atención también se ve respaldada por el fortalecimiento de las capacidades de las instituciones y la protección de las personas atendidas, lo que contribuye a garantizar una atención segura y de calidad

### **3.4 Paciente**

Se refiere a una persona que recibe atención médica o cuidados de salud por parte de profesionales de la salud. Además, puede implicar a una persona que está siendo tratada por una enfermedad, lesión o condición médica específica (24).

### **3.5 Atención médica**

La "atención médica" se describe a las prestaciones y vigilancia sanitaria entregados por conocedores en la salud para conservar, optimizar o restaurar la sanidad de los individuos. Esto puede incluir la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades, lesiones y otros problemas de salud, así como la promoción de la salud y el bienestar general (25).

La atención médica puede abarcar una amplia gama de servicios, desde la atención primaria hasta la atención especializada, y puede ser proporcionada en diversos entornos, como consultorios médicos, hospitales, clínicas y centros de atención a largo plazo.

### **3.6 Prevención de caídas**

La prevención de caídas es un aspecto crucial para la seguridad y el bienestar, especialmente en adultos mayores. Las caídas son una causa común de visitas a la sala de emergencias y hospitalizaciones, con muchas de estas visitas relacionadas con fracturas. Para prevenir fracturas y lesiones graves, se pueden implementar medidas de prevención, como mantener los huesos fuertes, revisar los medicamentos, proteger el hogar contra peligros y realizar ejercicios de fortalecimiento y equilibrio (26).

Es importante programar citas médicas regulares para abordar cualquier riesgo potencial de caídas. La prevención de caídas es esencial para mantener la seguridad y la calidad de vida, especialmente en adultos mayores.

### **3.7 Seguridad del paciente**

Se refiere a la prevención de daños asociados con la atención médica y la reducción del riesgo de sufrir eventos adversos durante el proceso de atención de la salud. Reconociendo su importancia, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha establecido el Día Mundial de la Seguridad del Paciente el 17 de septiembre, con el objetivo de destacar al paciente seguro en la atención médica como una primacía táctica esencial para el fortalecimiento de los sistemas de salud (27).

La seguridad del paciente implica la evaluación continua de los riesgos asociados a la atención médica, el diseño e implementación de barreras de seguridad, y el desarrollo de habilidades para prevenir el deterioro prescindible relacionado al cuidado en salud.

### **3.8 Cultura de seguridad**

La "cultura de seguridad del paciente" se refiere al conjunto de valores, normas y actitudes compartidas por los individuos dentro de una organización de atención médica, que posiciona la seguridad del paciente como un objetivo común a perseguir (28).

Esta cultura es esencial para promover un entorno en el que se priorice la prevención de lesiones al paciente causadas por la asistencia médica. La cultura de seguridad del paciente implica la promoción de prácticas y comportamientos que

garantizan la no experimentación de eventos adversos durante la atención médica, así como el fomento de un compromiso organizacional con la gestión de la seguridad del paciente.

### **3.9 Habilidades de manejo seguro y ergonómico.**

Las habilidades de manejo seguro y ergonómico aplicadas a los usuarios referentes a la movilización en la prestación hospitalaria son fundamentales para garantizar la seguridad y comodidad durante la atención médica (29).

Esto implica la aplicación de principios de manejo seguro y ergonómico en diversas situaciones de manejo, así como la capacidad para movilizar al paciente de forma segura y sin riesgos. Es crucial que el personal que participe en la movilización del paciente utilice técnicas preventivas de mecánica corporal y adopte posturas ergonómicas para reducir lesiones tanto para el usuario como para el personal de atención médica. La ergonomía centrada al traslado de pacientes en la unidad hospitalaria es un aspecto fundamental para garantizar la seguridad y el bienestar tanto del paciente como del médico personal.

## **4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

La movilización de pacientes en el hospital ha experimentado una evolución significativa con el reconocimiento de la importancia de la movilización temprana, la prevención de caídas y el desarrollo de técnicas específicas para el traslado de pacientes.

Los cambios posturales se han convertido en una estrategia basada en evidencia para prevenir el deterioro funcional en pacientes mayores hospitalizados. Además, la prevención de caídas se ha transformado en un trascendental indicador para el cuidado hospitalario, lo que ha llevado al desarrollo de técnicas específicas para el traslado correcto de pacientes en silla, camilla y otros dispositivos en el Servicio de Urgencias de un hospital.

Las estrategias para una atención segura han surgido como parte de un marco de actuación con el objetivo de salvaguardar a los usuarios de forma completa, evitando lesiones en toda la atención clínica. Este enfoque acentúa la categoría de avalar la el bienestar de los pacientes en todos los aspectos de la atención médica, promoviendo un ambiente seguro y educado para todos los usuarios, independientemente del lugar o momento en que reciban atención sanitaria.

## **4.2 Recomendaciones**

Dado que la movilización temprana se ha convertido en una estrategia basada en evidencia para prevenir el deterioro funcional en pacientes mayores hospitalizados, es fundamental promover y priorizar la movilización temprana como parte integral del cuidado hospitalario.

La prevención de caídas se ha transformado en un indicativo significativo en el cuidado hospitalario. Por lo tanto, es crucial implementar medidas específicas y técnicas adecuadas para el traslado seguro de pacientes en silla, camilla y otros dispositivos en el Servicio de Urgencias de un hospital, con el fin de reducir el riesgo de caídas.

Las estrategias para una atención segura han surgido como parte de un marco de actuación para preservar a los usuarios de manera íntegra. Es fundamental implementar y reforzar estas estrategias para certificar que todos los pacientes absorban una atención respetuosa, confiable y humana en todo momento intrahospitalario.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

1. Buldón A. Una historia de movilización. [Online].; 2018 [cited 2023 Diciembre 4. Available from: <https://lafisioterapia.net/una-historia-de-movilizacion-precoz/>.
2. Ibarra A, Pascualena. Técnicas de movilización e inmovilización de pacientes en urgencia. [Online].; 2019 [cited 2023 Diciembre 4. Available from: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/B727B2FE-E3C1-4E82-8932-CD28B610E8E4/454539/tecnicasdemovilizacion.pdf>.
3. Ministerio de Salud Pública. Activación interinstitucional permite traslado de pacientes pediátricos. [Online].; 2022 [cited 2023 Diciembre 4. Available from: <https://www.salud.gob.ec/activacion-interinstitucional-permite-traslado-de-pacientes-pediatricos/>.
4. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente. [Online].; 2023 [cited 2023 Diciembre 4. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>.
5. Gordillo R. Análisis de las técnicas de movilización en pacientes. 2018 Julio 1..
6. Durán E, Hernández. Incidencia y características de las caídas. Scielo. 2020; 28(2): p. 1-55.
7. Gerencia de Atención Integrada. Recomendaciones para la prevención de caídas en usuarios del complejo hospitalario. [Online].; 2023 [cited 2023 Noviembre 6. Available from: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/e16faaec77d5e943d6515699ca107e3.pdf>.
8. Ibarra J, Fernández. Efectos del reposo prolongado en adultos mayores. Revisión. 2017; 4(1): p. 1-44.

9. Gutiérrez M. Atención de enfermería en pacientes con reposo prolongado. 2014 Julio 1..
10. Greenberg M. Lesiones en la espalda relacionadas con el trabajo. [Online].; 2022. Available from: <https://www.merckmanuals.com/es-us/hogar/temas-especiales/medicina-laboral-y-ambiental/lesiones-en-la-espalda-relacionadas-con-el-trabajo>.
11. Naranjo G, Castro. Lesiones osteomusculares en personal de enfermería. [Online].; 2023 [cited 2023 Noviembre 6. Available from: <file:///C:/Users/USUARIO1/Downloads/Dialnet-LesionesOsteomuscularesEnPersonalDeEnfermeriaYSuRe-8994636.pdf>.
12. Cordón J, López. Manual de investigación bibliográfica y documental: Pirámide ; 2018.
13. Mini Salud. Proceso para la prevención y reducción de la frecuencia de las caídas. [Online].; 2018 [cited 2023 Noviembre 27. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/prevenir-y-reducir-la-frecuencia-de-caidas.pdf>.
14. Martínez M, Jones. Movilización temprana en la Unidad de Cuidados Intensivos. 2021; 35(2): p. 1-25.
15. Rodríguez N, Carrasco. Movilización del paciente. [Online].; 2023 [cited 2023 Noviembre 20. Available from: <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/cuidados-basicos/movilizacion-del-paciente/>.
16. Bizkaia. Tecnicas de traslado y movilización. [Online].; 2022 [cited 2023 Diciembre 11. Available from: <https://www.bizkaia.eus/home2/archivos/DPTO3/Temas/Zaintza%20eskola%202020/Formaci%C3%B3n%20b%C3%A1sica/3.%20T%C3%A9cnicas%20de%20trasl>

[ado,%20movilizaci%C3%B3n.pdf?hash=fd7323e70661399cb24018784d04dd4f&i  
dioma=CA.](#)

17. Aguilar R, Melisa. Estrategias para la movilización segura en el paciente hospitalizado en UCI. USAT. 2020 Junio; 1(1).
18. Ministerio de Salud y Protección Social. Programa de prevención. 2018 Febrero ; 1(1).
19. Ministerio de Sanidad. Estrategia de salud pública. Nipo. 2022 Agosto; 1(1).
20. Rocco C, Garrido. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Médica Clínica Las Condes. 2017 Septiembre; 28(5).
21. Ministerio de Salud Pública. Norma Técnica de Seguridad del paciente. [Online].; 2015 [cited 2023 Diciembre 14. Available from: <https://hvcm.gob.ec/wp-content/uploads/2015/03/NORMA-TECNICA-SEGURIDAD-DEL-PACIENTE-DEFINITIVO-jp.pdf>.
22. Gaviria A, Dávila. Manual de medidas básicas. [Online].; 2018 [cited 2018 Febrero 1. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>.
23. Zoonotic. Guía para prevención. [Online].; 2016 [cited 2023 Diciembre 14. Available from: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/outpatient/guide-spanish-508.pdf>.
24. Calvo D. Paciente como persona. Médica la Paz. 2022 Julio ; 28(1).
25. Ramírez A, García. Definición del problema de la calidad de la atención médica. Scielo. 2013 Junio ; 1(1).
26. Beorlegui M, Larramendi. La prevención de caídas recurrentes. Gerokomos. 2017 Marzo; 28(1).

27. Roccoa C, Garrido. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Médica Clínica Las Condes. 2017 Septiembre ; 28(5).
28. Plaza M, Carrera. Relación entre la satisfacción laboral y la cultura de seguridad del paciente. Gaceta Sanitaria. 2018 Julio; 32(4).
29. Martín R. Ergonomía aplicada a la movilización de pacientes en un servicio de hospitalización mediante el método MAPO. Dialnet. 2016 Junio ; 6(2).
30. Rodríguez Y. Metodología de la investigación : Lik ; 2020.