



Utilice el
equipamiento
adecuado para
aliviar la carga
de trabajo

GRÚAS DE SUELO MÓVILES PASIVAS CON ARNÉS

Movilización de pacientes en distintos entornos asistenciales

Diseñado para ayudarle en los traslados diarios

Esta es Arjo

Fundación:

1957

Oficinas centrales:

Malmö, Suecia

Empleados:

>6,000

Países:

>100



Soluciones a los retos de la asistencia sanitaria:



Lesiones relacionadas
con el trabajo



Calidad de la atención
y calidad de vida



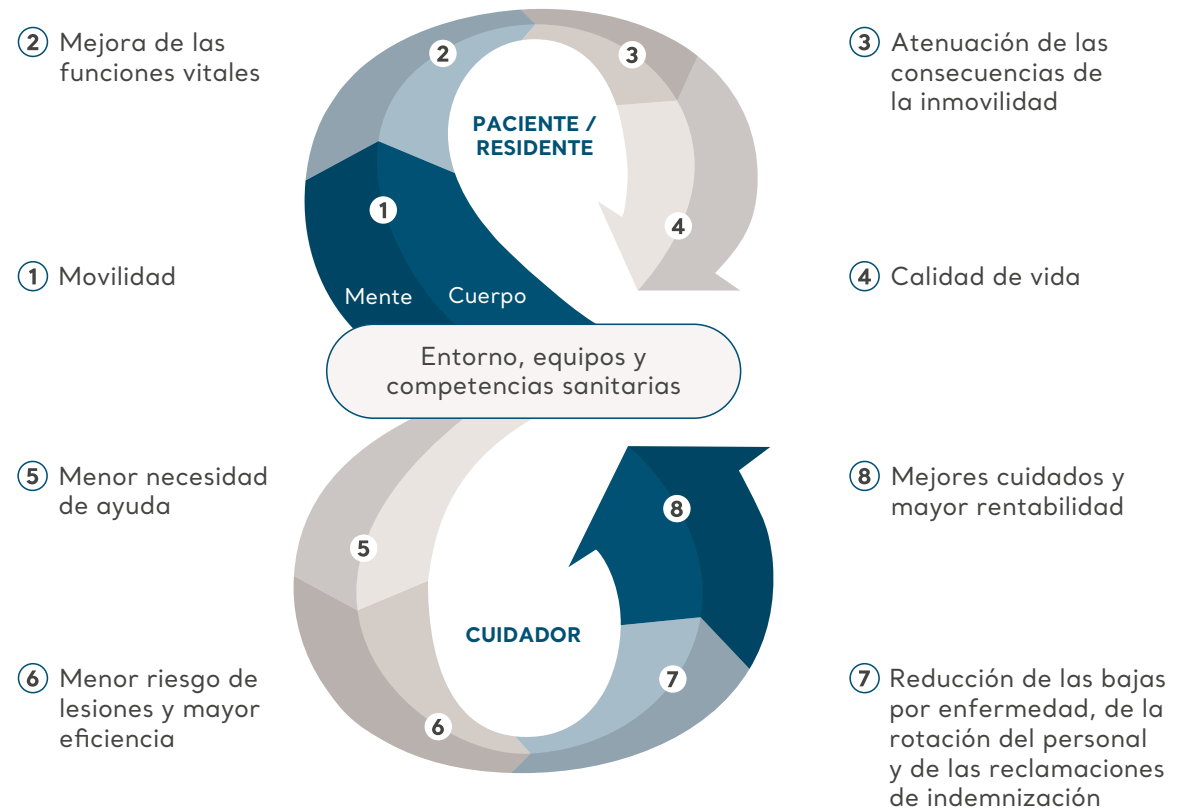
Enfermedades
nosocomiales



Costes
y eficiencias

Ventajas de disponer de las competencias sanitarias, el entorno y los equipos adecuados

- Un entorno de trabajo que permite realizar procesos de atención eficientes.
- Equipos adecuados para apoyar la movilidad de los pacientes y reducir las lesiones de los cuidadores.
- Aplicación de las mejores prácticas de asistencia sanitaria y de los procesos de trabajo acordados.



La filosofía Positive Eight de Arjo

Para sacar partido a la filosofía Positive Eight es necesario disponer de las **competencias sanitarias, el entorno y los equipos adecuados**.

Los pacientes dependientes requieren varios traslados al día

- Sacar a un paciente dependiente de la cama y movilizarlo para distintas actividades son traslados que se realizan muchas veces al día.
- El equipo adecuado puede ayudar a que los traslados sean una experiencia más positiva tanto para los pacientes como para sus cuidadores.



¿Qué pacientes o residentes están a su cargo?

CUIDADOS INTENSIVOS



LARGA ESTANCIA

Alberto

Camina con autonomía, pero puede necesitar un bastón o una muleta para apoyarse.

Bárbara

Camina con cierta autonomía, pero puede necesitar un andador o muletas para apoyarse.

Carlos

Es capaz de sostenerse parcialmente, como mínimo sobre una de las piernas; utiliza silla de ruedas para recorrer mayores distancias.

Doris

Incapaz de soportar su peso con los pies. Puede sentarse con los apoyos adecuados.

Emma

Le cuesta mantenerse sentada, por lo que puede necesitar estar acostada o recostada en la cama. Solo puede sentarse en sillas con apoyo especial.

La movilización manual de los pacientes es peligrosa para los cuidadores

- La movilización manual de los pacientes se considera una de las principales causas de lesiones musculoesqueléticas y de dolores entre enfermeras y terapeutas.^{2,3}
- En 2016, el personal de enfermería del sector privado contabilizó 8730 días de baja laboral por causa de trastornos musculoesqueléticos, con una tasa de incidencia de 46,0 casos por cada 10 000 trabajadores a tiempo completo, en comparación con un promedio de 29,4 casos por cada 10000 trabajadores.⁴
- En un estudio de 2010 realizado entre un total de 23 742 trabajadores, se informó de un total de 944 lesiones con pérdida de tiempo de trabajo. En el 83 % de los casos, se trató de lesiones musculoesqueléticas.⁵

1. Health and Safety Executive (2019) Human Health and Social Work Activities Statistics in Great Britain 2019. <https://www.hse.gov.uk/statistics/industry/health.pdf>. Consultado el 10 de marzo de 2020.

2. Richardson et al (2019), Perspectives on preventing musculoskeletal injuries in nurses: A qualitative study. *Nursing Open*. 2019;6;915-929.

3. Daragh A, et al (2013), Safe Patient Handling Equipment in Therapy Practice: Implications for Rehabilitation. *The American Journal of Occupational Therapy*. January/February 2013 Volume 67, Number 1. Páginas 45-53.

4. Oficina de Estadísticas Laborales de Estados Unidos (2018). <https://www.bls.gov/opub/mlr/2018/article/occupational-injuries-and-illnesses-among-registered-nurses.htm>. Consultado el 10 de marzo de 2020.

5. Ngan, K et al. Risks and Causes of Musculoskeletal injuries among healthcare workers. *Occupational Medicine* 2010;60: 389-394.



El
32 %

de las lesiones
y enfermedades laborales
son consecuencia
de trastornos
musculoesqueléticos.¹

Las grúas de suelo pasivas pueden reducir las lesiones laborales

El uso de equipos de elevación mecánica (además de otros dispositivos de asistencia para la movilización de pacientes) es un componente clave de cualquier programa de movilización segura de pacientes o para evitar lesiones a los cuidadores.¹

Un estudio biomecánico de laboratorio y una evaluación psicofísica mostraron que los dispositivos de elevación mecánica:²

- reducen alrededor de un 60 % las fuerzas de compresión de la espalda en el personal de enfermería;
- eliminan dos tercios de las actividades de elevación por traslado;
- aumentan la percepción de comodidad y seguridad por parte de los residentes, en comparación con la elevación manual.

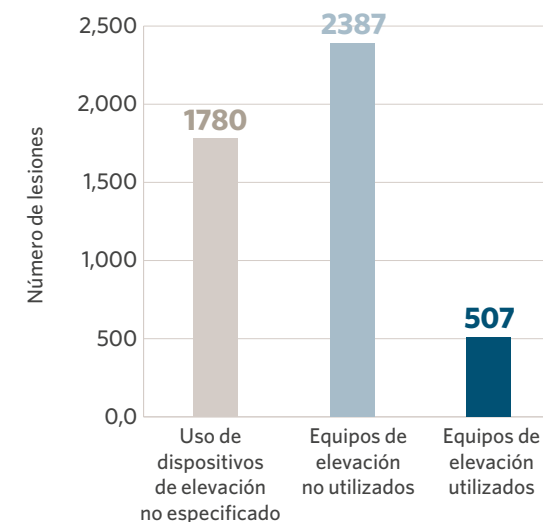
1. Matz M, Patient Handling and Mobility Assessments: A white Paper, Second Edition. The Facility Guidelines Institute. (2019) ISO/TR12296 (2012) Ergonomics - manual handling of people in the healthcare sector. International Standardisation Organisation.

2. Collins JW, et al. Inj Prev 2004; 10(4):201-211.

3. Occupational Health and Safety Network, cited in Gomaa AE, et al. (2015) Occupational Traumatic Injuries Among Workers in Health Care Facilities - United States, 2012-2014. Morbidity and Mortality Weekly Report Weekly / Vol. 64 / No. 15 April 24. <http://medbox.iiab.me/modules/en-cdc/www.cdc.gov/niosh/topics/ohsn/newinjury.html>. Consultado el 17 de marzo de 2020.

Un estudio de la Occupational Health Safety Network demostró que, del **62 %** de las lesiones que incluían datos sobre equipos de elevación, cerca del **83 %** de las lesiones se produjeron cuando no se utilizaron equipos de elevación, mientras que solo el **18 %** de ellas se produjeron cuando se utilizaron los equipos.³

Lesiones por movilización de pacientes entre todo el personal sanitario de 112 centros de EE. UU. participantes en la OHSN, 2012-2014



Adaptado de Gomaa AE et al, 2015.

La falta de movilidad es peligrosa para los pacientes

- Existe una asociación estadísticamente significativa entre la inmovilidad y la incontinencia urinaria, el deterioro cognitivo, las caídas, la malnutrición y las lesiones por presión.¹
- La movilidad reducida constituye un importante factor de riesgo para el desarrollo de lesiones por presión.²
- Matz (2019) sugiere que la tecnología de movilización del paciente ha mejorado la calidad de la atención de enfermería. El aumento de la seguridad, el confort y la dignidad se identifican como beneficios primordiales para los pacientes como resultado del uso de tecnología mecánica de elevación y apoyo.³
- Los equipos de apoyo hacen que el proceso de elevación, traslado o recolocación resulte más seguro, reduciendo las posibilidades de que los pacientes sufran lesiones como consecuencia de percances en la movilización manual.⁴



El **77 %** de todas las caídas registradas se producen en pacientes de más de **65 años** y es muy probable que estos sufran lesiones²

1. Lahmann N, Tannen A, Kuntz S, et al. Int J Nursing Studies 2015; 52: 167-174.

2. Gucer PW, et al. J Occup Environ Med 2013; 55(1):36-44.

3. Matz M, Patient Handling and Mobility Assessments: A white Paper, Second Edition. The Facility Guidelines Institute. (2019).

4. Handle With Care®: The American Nurses Association's Campaign to Address Work-Related Musculoskeletal Disorders. <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Volume92004/No3Sept04/HandleWithCare.html>. Consultado el 11 de marzo de 2020.

Relación entre el uso de grúas de suelo pasivas y la calidad de la atención de los pacientes

- Los equipos de apoyo hacen que el proceso de elevación, traslado o recolocación resulte más seguro, reduciendo las posibilidades de que los pacientes sufran lesiones (p.ej., caídas, desgarros de la piel, dislocaciones de hombros) como consecuencia de percances en la movilización manual.¹
- La movilidad de los pacientes es una cuestión clínica importante para mejorar la independencia y la calidad de vida.²
- El uso de tecnología de movilidad para la movilización segura de los pacientes influye positivamente en la calidad de la atención, la movilización, la rehabilitación y la vida cotidiana de los pacientes o residentes.³



1. Handle With Care®: The American Nurses Association's Campaign to Address Work-Related Musculoskeletal Disorders. <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Volume92004/No3Sept04/HandleWithCare.html>. Consultado el 11 de marzo de 2020.

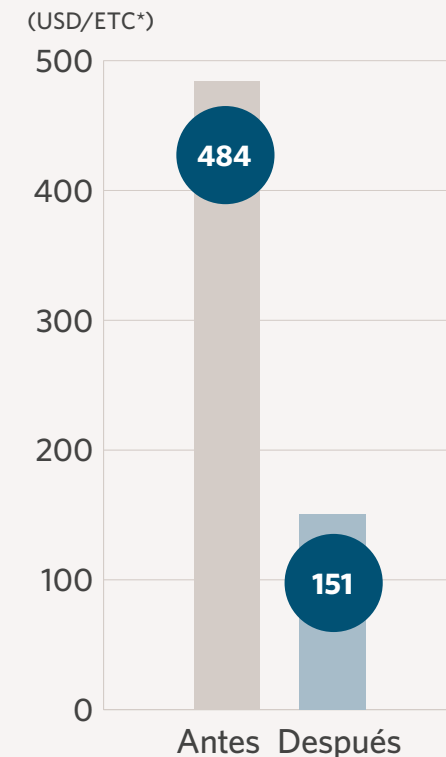
2. Humrickhouse R, et al. The Ergonomics Open Journal 2016; 9:27-42.

3. Mary W. Matz, MSPH, CPE, CSPHP, Patient Handling and Mobility Assessments, a white paper. FACILITY GUIDELINES INSTITUTE (2019).

La movilización manual de los pacientes se asocia a elevados costes directos e indirectos

- Los trabajadores sanitarios experimentan altas tasas de lesiones relacionadas con el trabajo.¹
- En 2017, los asistentes de enfermería registraron el segundo mayor número de casos de trastornos musculoesqueléticos. Se produjo una tasa de incidencia de 166,3 por cada 10 000 trabajadores, más de cinco veces el promedio de todos los sectores económicos.²
- Un estudio determinó que los costes anuales correspondientes a las indemnizaciones a los trabajadores ascendían a 484 dólares por equivalente de tiempo completo en los centros de atención sin elevadores mecánicos de pacientes.¹
- El coste medio para los sistemas sanitarios que siguen las pautas de la American Nurse Association para la movilización segura de pacientes es de 6000 dólares, frente a los 7800 dólares para los sistemas sanitarios que no adoptan dichas pautas. Las lesiones en la espalda y los hombros constituyen más del 71 % de todas las bajas laborales de los trabajadores encargados de movilizar pacientes.³

Costes anuales de indemnización laboral para el personal de enfermería antes y después de la introducción de elevadores mecánicos de pacientes y formación¹



Adaptado de Li J et al, 2004.

*ETC: equivalente de tiempo completo

1. Li J, et al. Injury Prevention 2004; 10:212-216.

2. <https://www.osha.gov/SLTC/healthcarefacilities/safepatienthandling.html>. Consultado el 10 de marzo de 2020.

3. Aon risk solutions (2016). Healthcare Workers Compensation Barometer. <https://www.aon.com/attachments/risk-services/Health-Care-WC-Barometer-2016-web.pdf>. Consultado el 10 de marzo de 2020.

Nuestras grúas de suelo pasivas de un vistazo



Maxi Move®



Maxi Twin®



Maxi Twin® Compact



Maxi 500



Minstrel



Tenor®

Maxi Move®

Diseñada para permitir que un solo cuidador gestione los traslados diarios de pacientes y las tareas de recolocación, lo que proporciona un entorno de trabajo más seguro para los cuidadores y una experiencia más digna para los pacientes.

Versatilidad

La opción de intercambiar los bastidores hace que el sistema sea flexible, lo que permite a los cuidadores seleccionar entre una amplia gama de arneses.

Traslados precisos

El sistema de posicionamiento dinámico eléctrico (PDPS) permite la recolocación de los pacientes en el arnés, lo que minimiza las necesidades de movilización manual.

Elevación estable

La acción de elevación vertical con SVS (sistema vertical estable) mantiene al paciente a una distancia constante del mástil y en una posición estable durante la elevación y el traslado.

Amplio alcance de elevación

El mástil telescópico de doble acción, que se puede combinar con un brazo ampliado, ofrece un amplio alcance de elevación para elevar a los pacientes sobre las camas y desde el suelo.

Flexibilidad en un amplio espectro de traslados



Grúas de suelo pasivas: una solución para el traslado de pacientes dependientes



Maxi Move®

- Carga de trabajo segura de 227 kg, 500 lb
- Sistema versátil con bastidor intercambiable, compatible con arneses de clips y bucles o bastidor de camilla.
- Sistema de Posicionamiento Dinámico eléctrico disponible
- Báscula integrada disponible opcionalmente



Maxi Twin®

- Carga de trabajo segura de 182 kg, 400 lb
- Diseño de doble mástil para una mayor estabilidad y capacidad de maniobra
- Sistema de Posicionamiento Dinámico eléctrico disponible
- Báscula suspendida disponible opcionalmente



Maxi Twin® Compact

- Carga de trabajo segura de 160 kg, 350 lb
- Versión más pequeña del modelo Maxi Twin para asistencia en espacios reducidos
- Adecuada para la extracción desde coches

Grúas de suelo pasivas: una solución para el traslado de pacientes dependientes



Maxi 500

- Carga de trabajo segura de 227 kg, 500 lb
- Disponible con clip de 4 puntos o bastidor con bucle de 2 puntos
- Báscula suspendida disponible opcionalmente



Minstrel

- Carga de trabajo segura de 190 kg, 419 lb
- Grúa de suelo con arnés de bucle clásico
- Báscula suspendida disponible opcionalmente



Tenor®

- Carga de trabajo segura de 320 kg, 704 lb
- Grúa para pacientes de tamaño grande
- Báscula suspendida disponible opcionalmente

Un catálogo de arneses para satisfacer todas las necesidades de traslado

Un catálogo de distintos arneses destinados a satisfacer sus necesidades de traslado y los tipos de pacientes



Arneses de bipedestación



Arneses de sedestación



Arneses de deambulaci3n



**Arneses de cama/
reposicionamiento**



Arneses de camilla



Arneses de clip



Arneses de bucle



Arneses bariátricos



Arneses desechables



Arneses lavables

Apoyo especializado de Arjo Care

Nuestros experimentados ingenieros ofrecen inspecciones programadas y mantenimiento preventivo, lo que reduce los costosos periodos de inactividad de los equipos.

También aportamos:

- Experiencia global, presencia local
- Respuesta prioritaria
- Repuestos originales garantizados
- Asistencia en procesos de cumplimiento
- Control de costes



Movilización de pacientes

Arjo: líneas de productos

Grúas de suelo



Bipedestadores con elevación



Grúas de techo



Transferencia lateral y reposicionamiento



Arneses



With
people
in mind

Febrero 2020. En los equipos y productos suministrados por ArjoHuntleigh, solo deberán usarse piezas diseñadas por ArjoHuntleigh destinadas específicamente a ese fin. Debido a nuestra filosofía de desarrollo continuo, nos reservamos el derecho a modificar los diseños y las especificaciones sin previo aviso. ® y ™ son marcas registradas pertenecientes al grupo de empresas Arjo.
© Arjo, 2020

En Arjo, nos comprometemos a mejorar la vida diaria de las personas con movilidad reducida y problemas de salud relacionados con la edad. Con nuestros productos y soluciones que garantizan una movilización ergonómica de los pacientes, higiene personal, desinfección y diagnósticos, así como la eficaz prevención de las úlceras por presión y tromboembolismos venosos, ayudamos a los profesionales que se desarrollan en entornos asistenciales a subir continuamente el nivel de unos cuidados seguros y dignos. Todo lo que hacemos, lo hacemos... with people in mind.

Arjo AB · Hans Michelsengatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500

ARJO IBERIA SL · Calle Cabanyes 1-7, Pol. Ind. Can Salvatella · 08210 · Barberá del Vallés (Barcelona) · España · +34 900 921 850

www.arjo.com

ARJO

Arjo.A00157.1.0.ES.ES