



EQUIPO DE POSICIONAMIENTO MULTIFUNCIONAL PARA
MOVILIZACIÓN TEMPRANA Y REHABILITACIÓN EN LA UCI

Sara® Comobilizer

Movilidad temprana

Comenzar la movilización de los pacientes tan pronto como sea clínicamente posible es un método importante para reducir la significativa incidencia de la inmovilidad que entrañan las enfermedades graves¹. La aplicación de programas de movilidad temprana genera numerosos beneficios tanto para el paciente como para las instituciones sanitarias².

Un reto fundamental del proceso de movilización

Si hay un elevado número de pacientes en la UCI, puede ser complicado dar un paso decisivo en el proceso de movilización. Realizar el movimiento necesario para sentarse en el borde de la cama, que es un primer paso natural para ponerse de pie y caminar, puede resultar un proceso complejo y requerir un intenso trabajo.

Si a los pacientes les resulta difícil sentarse en el borde de la cama, suelen permanecer acostados más tiempo del necesario, lo que aumenta los riesgos asociados a la inmovilidad derivados de las enfermedades graves³.

Problemas para sentarse en el borde de la cama

La sedestación en el borde de la cama resulta especialmente difícil para los pacientes obesos, con los estímulos reducidos o aquejados por una grave debilidad adquirida en la UCI. En esos casos, puede ser necesaria la colaboración de varios miembros del personal para movilizar al paciente hasta esa posición.

Por otro lado, la seguridad del proceso puede verse amenazada por factores como una vía respiratoria mal tolerada, el uso de varios accesorios (como las líneas femorales posicionales), una dosis baja de cardiotónicos o la hipotensión ortostática.



Sara Combilizer

En los casos en que probablemente resulte complicado alcanzar la sedestación en el borde de la cama pero cuando sea deseable que el paciente soporte peso y esté en posición erguida, puede recurrirse al funcionamiento multiposición de la Sara Combilizer para conseguir los objetivos de rehabilitación fuera de la cama en fases tempranas del tratamiento.

Puede recolocarse fácilmente al paciente en posición supina, en bipedestación o en sedestación, ya que este versátil equipo combina las funciones de mesa inclinable, camilla y silla basculante.



Reducción del tiempo necesario para la movilización

Un estudio reciente⁴ de evaluación de los resultados obtenidos con el uso de la Sara Combilizer demostró una notable reducción del tiempo necesario para movilizar a pacientes sometidos a ventilación mecánica durante más de 5 días.

Movilización durante la fase aguda de una enfermedad grave

Se vio una correspondencia con la obtención de puntuaciones SOFA mucho más elevadas en el punto de movilización del grupo de la Sara Combilizer, lo cual indica que los pacientes también se movilizaban en una etapa más aguda de su enfermedad o con un mayor grado de insuficiencia orgánica⁴.

La Sara Combilizer permite la movilización segura de los pacientes en una fase más aguda de su enfermedad⁴

La introducción de la Sara Combilizer se asoció con una reducción notable del tiempo necesario para la primera movilización⁴

Traslado a la Sara Combilizer

Se puede trasladar fácilmente a los pacientes desde la cama a la Sara Combilizer mediante diversas técnicas de transferencia lateral. La posición de camilla plana con altura ajustable facilita las transferencias laterales hacia el equipo y desde este.



Sábanas deslizantes



Traslado asistido por aire



Grúa de techo

Selección de posicionamiento

Tras el traslado a la Sara Combilizer, se puede elegir entre varias opciones de posicionamiento:

- Posición de silla basculante y opción de inclinación lateral
- Inclinación progresiva hasta alcanzar la bipedestación completa y opción de inclinación lateral.

La combinación de camilla, silla y bipedestación inclinada en un solo equipo evita muchos traslados.



Posición de silla basculante e inclinación lateral



Inclinación progresiva



Bipedestación completa

Posición sentada

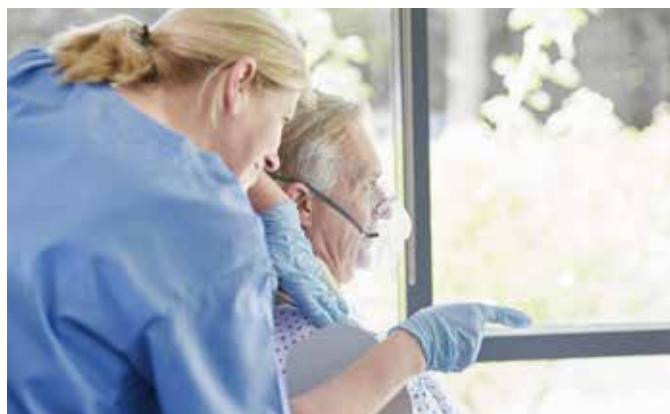
La sedestación aporta una serie de beneficios tanto físicos⁵ como psicológicos. La postura erguida pone a prueba el equilibrio del paciente al sentarse así como su control del torso y puede ajustarse de acuerdo con su capacidad actual. Una postura más erguida también contribuirá al desarrollo de tareas funcionales como comer y beber, cepillarse los dientes o comunicarse con la familia. La progresión en la movilidad del paciente hasta abandonar la cama entraña beneficios psicológicos tanto para este como para sus familiares y cuidadores.

La Sara Combilizer permite un avance gradual hasta la sedestación, de modo que supone un método seguro y controlado para progresar en la movilización temprana de los pacientes más complicados.

La movilidad de la Sara Combilizer permite trasladar al paciente en distancias cortas, como por ejemplo hasta la ventana, a fin de ofrecerle nuevas perspectivas y hacerle retomar el contacto con el mundo exterior.



Las correas de seguridad ayudan a fijar al paciente en su posición



La Sara Combilizer ofrece distintas opciones de sedestación, con los siguientes apoyos:

- La función basculante permite lograr posiciones de sedestación con un mayor respaldo, incluso en aquellos pacientes con los estímulos reducidos o con un escaso control de la parte superior del cuerpo.
- La inclinación lateral de 20 grados puede utilizarse para posturas asimétricas o cambios de posición.
- Puede ajustarse la altura y la anchura del reposabrazos para responder a los diferentes requisitos clínicos o físicos.
- La almohada puede utilizarse con o sin la correa para la cabeza como apoyo para aquellos pacientes que tengan poco o ningún control de la cabeza.
- Los controles de usuario permiten un fácil acceso a las distintas funciones



Panel de control



Inclinómetro



Almohada y correa opcional para la cabeza

Inclinación y bipedestación

La función de inclinación hasta la bipedestación del sistema Sara Combilizer puede utilizarse en aquellos pacientes que presenten una puntuación baja en la escala de coma de Glasgow (GCS), hipotensión ortostática o disposición para iniciar una rehabilitación más activa⁶. Esta posición también puede ser útil con pacientes más despiertos pero que sigan teniendo problemas de estabilidad en sedestación y no puedan ponerse de pie.

La bipedestación ha demostrado ser un método excelente para aumentar la estimulación al tiempo que ayuda a soportar el propio peso a través de las extremidades inferiores, lo que evita que se produzcan contracturas en las articulaciones y aumenta la fuerza de dichas extremidades⁹.

Las correas ajustables para sujetar las rodillas y el torso hacen que esta posición sea muy estable, mientras que el soporte y la correa para la cabeza pueden respaldar la postura de los pacientes con una puntuación baja en la escala GCS.

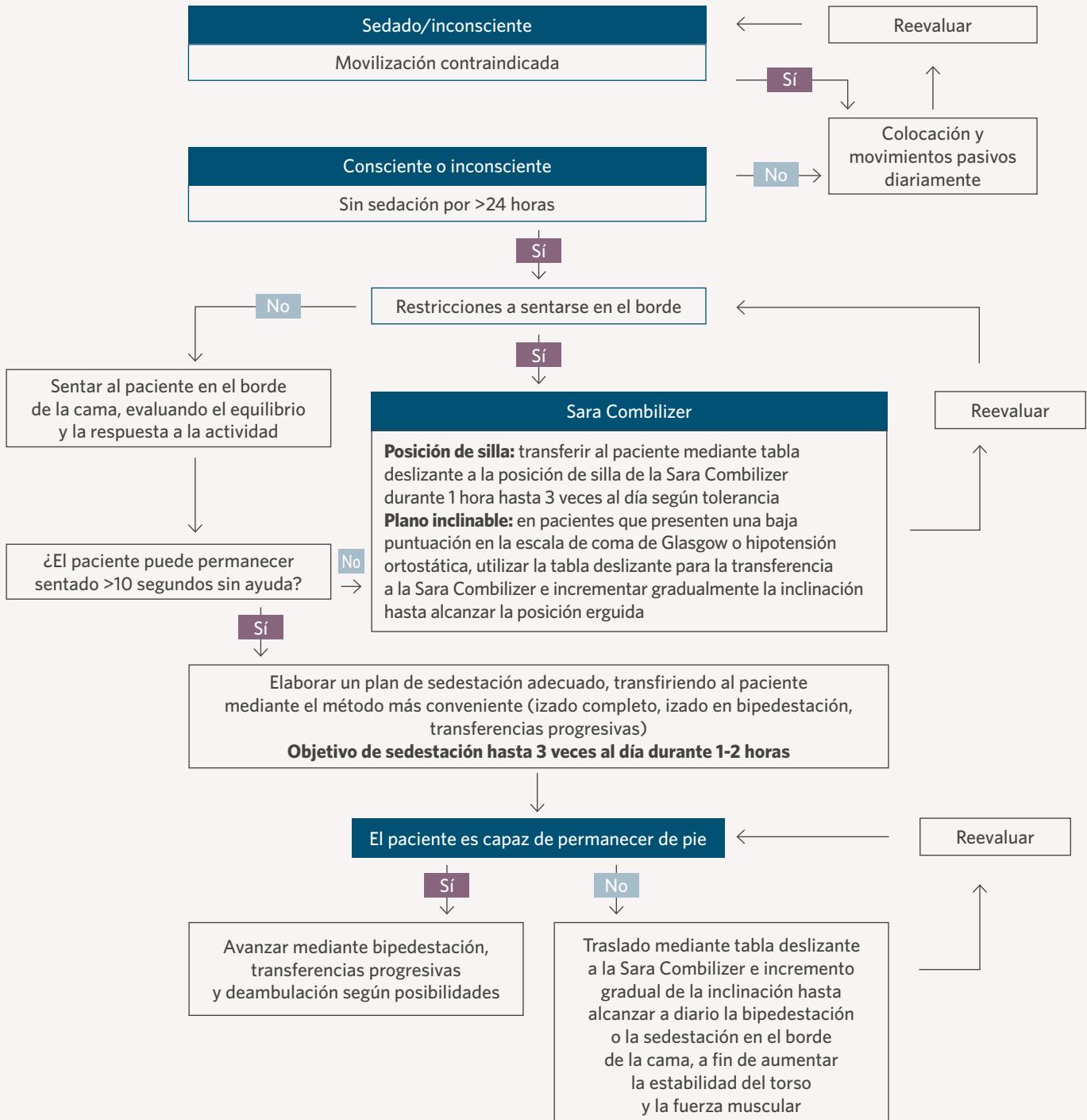
El inclinómetro proporciona un método de seguimiento del ángulo de inclinación alcanzado para ayudar a establecer objetivos continuos de movilidad.

La posición de inclinación total permite estar de pie y soportar todo el peso en las primeras etapas del tratamiento, como apoyo de otras actividades del plan de rehabilitación del paciente.

Con un énfasis cada vez mayor en las iniciativas de movilidad y rehabilitación tempranas que comienzan en la UCI tan pronto como los pacientes están clínicamente estables, el sistema Sara Combilizer ha demostrado ser un equipo versátil que permite a los cuidadores adelantar el inicio de la movilización fuera de la cama en aquellos casos más complejos, durante la fase aguda de enfermedades graves.



Protocolo de movilidad temprana y estructurada Sara Combilizer



* Protocolo de movilidad temprana y estructurada de la Sara Combilizer utilizado con la amable autorización del Dr. David McWilliams

Reposición del paciente de forma fácil y segura sin esfuerzo por parte del cuidador.



Vídeo de la Sara Combilizer

Sedestación fuera de la cama en la Sara Combilizer



Vídeo de la Sara Combilizer

Inclinación y bipedestación en la Sara Combilizer



Vídeo de la Sara Combilizer

Sedestación fuera de la cama en la Sara Combilizer (cuidados especiales)

ESPECIFICACIONES

Altura máx. del paciente:	196 cm
Altura mín. del paciente:	148 cm
Peso de Sara Combilizer:	115 kg
Anchura (superficie, incl. reposabrazos):	720 mm
Dimensiones del chasis (incl. ruedas):	915 x 714 mm
Longitud máx. (camilla):	2045 mm
Longitud mín. (silla con reposapiés):	1890 mm
Altura máx. (superficie del asiento):	984 mm
Carga de trabajo segura (CTS) máxima:	200 kg
Altura mín. (superficie del asiento):	588 mm
Radio de giro de la camilla:	2111 mm
Radio de giro de la silla:	1840 mm
Elevación máx. en bipedestación:	75°
Inclinación lateral máx.:	20°
Inclinación Trendelenburg:	-15°
Clase de protección de Sara Combilizer:	IPX4
Clase de protección del mando de control:	IPX6
Batería:	NiMH, 2,5 Ah, 24 V CC

CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

- Todas las opciones de posicionamiento del paciente se activan y controlan con un mando de control.
- Batería NiMH extraíble, recargable en una estación de carga independiente.
- Inclinómetro indicador del nivel de inclinación.
- Ruedas de baja fricción (todas con frenos).
- Reposapiés ajustable con propiedades antideslizantes.
- Reposabrazos ajustables.
- Soportes para los hombros ajustables y plegables.
- Fundas de colchón de tela transpirable que proporcionan elasticidad multidireccional.
- Diseñado para una fácil limpieza y desinfección, sin bandas de sujeción ni pulsadores.
- Sistema de correas de seguridad ajustables que sujetan al paciente al nivel de la rodilla, la cadera y el pecho.
- Controles redundantes de las maniobras con tres niveles para mayor seguridad.
- Opción de bajada de emergencia manual desde bipedestación hasta posición supina.
- Protección contra enganches incorporada.
- Paradas de emergencia dobles y sistema de desactivación por fallo del sistema.

Referencias

- Zhang L, Hu W, Cai Z, Liu J, Wu J, Deng Y, et al. (2019) Early mobilization of critically ill patients in the intensive care unit: A systematic review and meta-analysis. PLoS ONE 14(10):e0223185
- McWilliams D., Weblin J., Atkins G. Enhancing rehabilitation of mechanically ventilated patients in the intensive care unit: a quality improvement project. J Crit Care. 2015;30(1):13-18
- Fan E, Dowdy DW, Colantuoni E, et al. Physical complications in acute lung injury survivors: a two-year longitudinal prospective study. Crit Care Med. 2014;42(4):849-859.
- McWilliams, D., Atkins, G., Hodson, J., Snelson, C. The Sara Combilizer as an early mobilisation aid for critically ill patients: A prospective before and after study. Australian Critical Care. 2017; 30(4): 189-195
- Zafiropoulos B, Alison JA, McCarron B. Physiological responses to the early mobilisation of the intubated, ventilated abdominal surgery patient. Aust J Physiother 2004; 50: 95-100
- McWilliams DJ, Lea TJ, 2013 EPUAP congress E Poster, Does the Introduction of the Sara Combilizer® Reduce the time taken to first mobilisation in Intensive Care

Enero 2020. En los equipos y productos suministrados por Arjo, solo deberán usarse piezas diseñadas por Arjo 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 Michelsensgatan 10 · 211 20 Malmö · Sweden · +46 10 335 4500
ARJO IBERIA SL · Calle Cabanyes, 1-7, Pol. Ind. Can Salvatella · Barberá del Vallés (Barcelona) · España · +34 900 921 850

www.arjo.es



Arjo.A00253.1.0.ES.ES