

# **PROCEDIMIENTO**

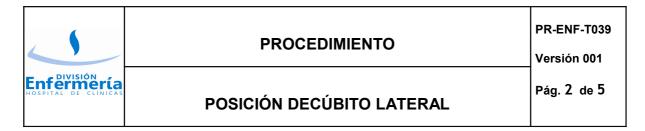
PR-ENF-T039

Versión 001

Pág. 1 de 5

# POSICIÓN DECÚBITO LATERAL

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Rossana Tessadri		Nombre: Silvia de León		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora Dpto. Educación	Firma:
Nombre: Susana Alves		Nombre: Ana Díaz		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:Lic.Enf.Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Sandra Figueroa		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Marcela Lalane		Nombre: Cristina D´Esteban		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 11/2008		Fecha:24/05/2011		Fecha: 21/12/2011	



#### 1. OBJETIVO

Posicionar al paciente en decúbito lateral (sobre lado izquierdo o derecho según necesidad) para realizar cuidados y/o prevenir complicaciones.

# 2. ALCANCE

A todo paciente que lo requiera.

#### 3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad del Licenciado en Enfermería la indicación y supervisión, la movilización de quien delegue.

## 4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

- **4.1.-** Decúbito lateral izquierdo (Sims): paciente en decúbito lateral con miembro inferior izquierdo extendido y derecho flexionado hacia el tórax.
- **4.2.-** Decúbito lateral derecho: paciente en decúbito lateral con miembro inferior derecho extendido e izquierdo flexionado hacia el tórax.

#### 5. REFERENCIAS

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol gel.

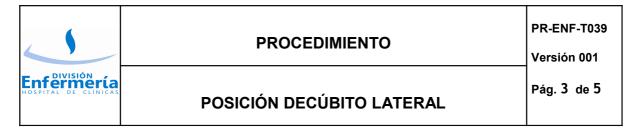
INST-ENF005 retiro de guantes.

PROT-ENF004 identificación de paciente.

#### 6. RECURSOS

# 6.1.- Recursos Humanos

- 1 Licenciado en Enfermería
- 1 Auxiliar de Enfermería (si el paciente colabora)
- 2 Auxiliares de Enfermería (si el paciente no colabora)



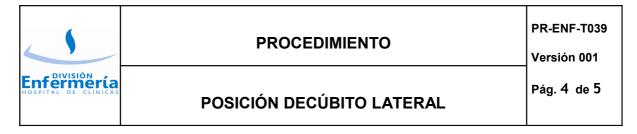
#### 6.2.- Recursos Materiales

- 1 par de guantes de higiene
- 3 almohadas
- 1 recipiente con bolsa roja

#### 7. DESCRIPCIÓN

## 7.1. Descripción de la técnica

- **7.2.1.-** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.
- **7.2.2.-** Presentarse al paciente con nombre, apellido y cargo.
- **7.2.3.-** Identificar al paciente según PROT-ENF004.
- **7.2.4.-** Explicar el procedimiento a paciente y familia.
- **7.2.5.-** Preservar la intimidad.
- **7.2.6.-** Colocarse guantes de higiene.
- **7.2.7.-** Retirar la almohada bajo la cabeza del paciente.
- **7.2.8.-** Colocar la cama a 0° (bajar el respaldo) colocar freno.
- **7.2.9.-** Solicitar al paciente (según grado de dependencia) colocarse sobre el lado derecho o izquierdo.
- **7.2.10.-** Desplazar al paciente hacia el lado de la cama contrario al decúbito deseado, para que al girarlo quede en el centro de la cama, si es dependiente.
- **7.2.11.-** Flexionar la pierna que no apoya sobre el colchón, colocar una mano sobre el hombro del paciente y otra sobre la cadera, rotarlo hacia el operador.
- **7.2.12.-** Desplazar levemente el hombro del paciente que está sobre el colchón y la cadera hacia él operador (operador ubicado del lado opuesto).
- **7.2.13.-** Semi-flexionar la pierna que está sobre el colchón.
- **7.2.14.-** Colocar almohadas bajo la sábana a la altura de la cabeza, cuello, pierna superior y dorso del paciente.



- **7.2.15.-** Colocar ambos brazos en ligera flexión. El brazo superior se apoya a la altura del hombro sobre una almohada. El otro brazo descansa sobre el colchón con el hombro ligeramente adelantado.
- **7.2.16.-** Realizar tendido de cama y dejar confortable al paciente.
- 7.2.17.- Elevar o colocar barandas.
- **7.2.18.-** Retirarse los guantes según INST-ENF005 y descartarlos en recipiente con bolsa roja.
- **7.2.19.-** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

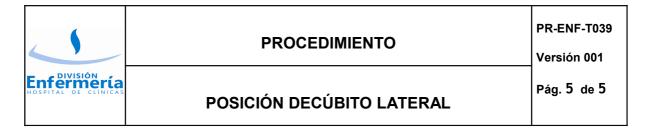
#### 7.2. Puntualizaciones

#### **7.2.1.-**Se utiliza en:

- Exámenes rectales.
- Administración de enemas y medicamentos vía rectal.
- Colocación de sondas rectales.
- En pacientes inconscientes para facilitar la eliminación de secreciones.
- Postoperatorio.
- Prevención de úlceras por presión.

### **7.2.2.-** Ventajas:

- Facilita la relajación muscular.
- Facilita el drenaje de mucosidades.
- **7.2.3.-** Tener precauciones con los hombros, orejas, codos, cresta ilíaca, trocánteres, rodillas y maléolos.



#### 8. REGISTROS

Registrar en Historia Clínica: hora, posición y tolerancia del paciente, nombre, apellido, firma y nº de reloj del operador.

#### 9. ANEXOS

No aplica a este procedimiento.

# 10. BIBLIOGRAFÍA

- **10.1.-** Compendio de Enfermería [en línea]. Chile; [acceso 25 de julio de 2011]. Disponible en: www.compendiodenfermeria.com.
- **10.2.-** Portales médicos; [en línea]. España; [acceso 25 de julio de 2011]. Disponible en: www.portalesmedicos.com.
- **10.3.-** Manual de protocolos y procedimientos generales de enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba España 2001. Pág. 201-202.

## 11. MODIFICACIONES

Versión	Fecha	Modificación
001	11/2008	
002	21/12/2011	Versión inicial