

ESSENZA

LINET

Turn To The Essence Of Care



La cama de cuidados adaptable al estado del paciente

ESCASEZ GLOBAL DE PERSONAL DE ENFERMERÍA



Acompañar al paciente en los momentos difíciles y cuidar con entusiasmo y devoción son la esencia del trabajo de enfermería.

Con suficiente tiempo para el cuidado del paciente, se podrían evitar caídas y prevenir lesiones por presión adquiridas en el hospital, y las posibilidades de recuperación serían más altas. No obstante, hay una carencia importante de personal de enfermería asociada al envejecimiento de la población y a las secuelas de los trastornos musculoesqueléticos (MSD) relacionados con el trabajo.

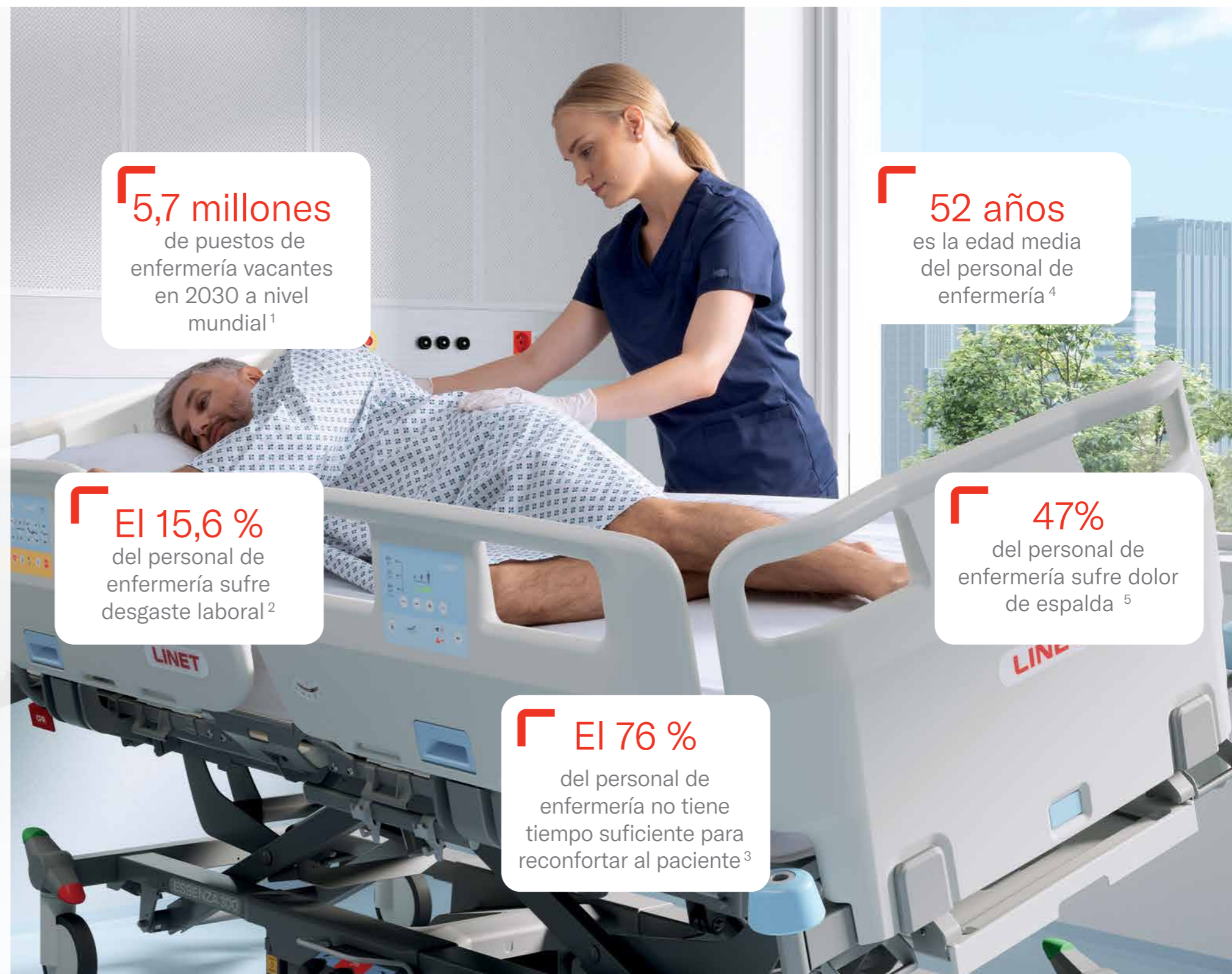
El trabajo de enfermería es agotador tanto física como mentalmente, y el tiempo disponible se está cargando cada vez más de tareas administrativas. Los acontecimientos globales más recientes solo agravan la situación.

Esto provoca un ciclo interminable de falta de personal y, en consecuencia, de una mayor fragilidad del sistema de atención sanitaria.

Es necesario romper este círculo vicioso.

Es necesario devolver al personal de enfermería el tiempo, la seguridad y el entusiasmo para que puedan

Turn To The Essence Of Care



5,7 millones
de puestos de enfermería vacantes en 2030 a nivel mundial¹

El 15,6 %
del personal de enfermería sufre desgaste laboral²

El 76 %
del personal de enfermería no tiene tiempo suficiente para reconfortar al paciente³

52 años
es la edad media del personal de enfermería⁴

47%
del personal de enfermería sufre dolor de espalda⁵

ESSENZA

Turn To The Essence Of Care



SEGURIDAD Y ERGONOMÍA SUPERIORES IMPULSADAS POR UN DISEÑO CENTRADO EN EL PROFESIONAL DE LA SALUD Y EL PACIENTE



La **lateralización** es el nuevo criterio de referencia en cuidados agudos para reducir el esfuerzo físico del personal de enfermería un 67 %.⁶



Altura baja para reducir las consecuencias en caso de caída del paciente.⁷



EasyDrive® permite que el personal de la salud transporte fácilmente a un paciente sin necesidad de la fuerza inicial de empuje para romper la inercia.⁸



El concepto de **movilización segura** ofrece apoyo al paciente mediante funciones especialmente diseñadas que pueden agilizar el proceso de recuperación.¹⁴

LA EFICIENCIA DE UNA ÚNICA PLATAFORMA QUE OFRECE UNA VERSATILIDAD INCREÍBLE



La **eficiencia de una única plataforma** incorporada en una intuitiva interfaz de usuario. Esto significa unificar la formación del personal y mayor facilidad de rotación de camas entre salas del hospital.



Increíble versatilidad que satisface todas las necesidades de los distintos departamentos. Diseño a medida como ventaja adicional.

UNA EFICACIA SIN PRECEDENTES GRACIAS A LAS TECNOLOGÍAS MÁS AVANZADAS



SafeSense 3 permite ahorrar tiempo con información a distancia de la posición segura del paciente en la cama o mediante alerta inteligente cuando el paciente tiene riesgo de sufrir lesiones por presión o caídas.



SmartTrack facilita el trabajo del personal de enfermería mediante el seguimiento de pacientes y de recursos del hospital en cada habitación.



El **colchón Air2Care integrado** ofrece al personal un mantenimiento más sencillo y rápido.

ESSENZA 300

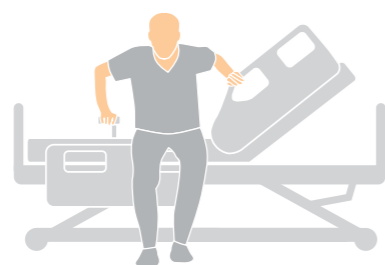
Cama **universal de altura baja** con una carga de trabajo segura excepcional de 300 kg que mejora la seguridad del paciente.



Prevención de caídas durante las fases de sueño 25,5 cm



Movilización segura en altura de silla 40 cm



Posición óptima para cuidados 78 cm



ESSENZA 300 LT

La **lateralización** es el nuevo criterio de referencia en cuidados agudos, con máxima ergonomía y movilización efectiva.



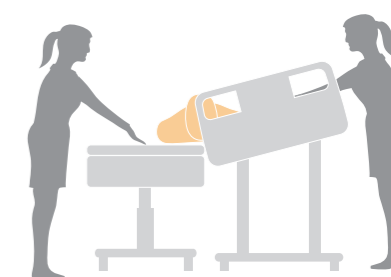
Movilización temprana del paciente



Manejo seguro del paciente



Traslado más fácil del paciente



RESUMEN DE SOLUCIONES



MEJORES RESULTADOS PARA EL PACIENTE



MOVILIZACIÓN TEMPRANA

Mobi-Lift®, Mobi-Pad y Mobi-Grips favorecen la movilización del paciente reduciendo potencialmente el periodo de hospitalización y todas las complicaciones asociadas.¹⁴



PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN

El colchón Air2Care integrado con tecnología de presión alternante de 2 celdas proporciona un eficaz alivio de la presión.



PREVENCIÓN DE CAÍDAS

La alarma de freno, la altura baja y la supervisión del paciente mediante SafeSense 3 ayudan a evitar caídas.



MEJORA DE LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE

Las funciones de la cama que mejoran el confort del paciente durante su hospitalización aumentan su satisfacción y los resultados médicos.

MEJORA DEL FLUJO DE TRABAJO Y LAS OPERACIONES HOSPITALARIAS



MANEJO SEGURO DEL PACIENTE

La lateralización se está convirtiendo en el nuevo criterio de referencia en cuidados agudos, con máxima ergonomía para los profesionales de la salud y movilización efectiva del paciente.



TRANSPORTE SENCILLO DEL PACIENTE

Funciones como EasyDrive® y la 5ª rueda facilitan la manipulación de la cama y ayudan al personal asistencial durante el traslado del paciente.



SIMPLIFICACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

SafeSense 3, SafeSense SmartTrack y el colchón Air2Care integrado facilitan las tareas diarias del personal de enfermería y le ayudan a ser más eficientes.



EFICIENCIA EN LAS OPERACIONES HOSPITALARIAS

Una sola plataforma de cama en todas las salas del hospital reduce los costes y ahorra tiempo.

MOVILIZACIÓN TEMPRANA

RETO

- Complicaciones asociadas a hospitalizaciones prolongadas⁹
- Mayor periodo de hospitalización debido a la inmovilidad¹⁰
- Mayores gastos para el hospital⁹

2607 USD

Coste medio diario de la asistencia hospitalaria¹¹

6,59 días

Estancia promedio en las unidades de cuidados agudos¹²

9300 USD

Coste total diario de la asistencia hospitalaria¹¹

Neurológicas

Depresión, ansiedad, delirio, olvidos y estado de confusión.



Respiratorias/ pulmonares

Neumonía, atelectasia, VAP, embolia pulmonar.



Renales

Parálisis, nefritis, infecciones del tracto urinario asociadas a catéteres.



Musculoesqueléticas

Se observa atrofia muscular, debilidad y contracturas en el 25-90 % de los pacientes con hospitalización prolongada.



Cardiovasculares

Atrofia del músculo cardíaco, inestabilidad hemodinámica y DVT.



Gastrointestinales

Patrones de eliminación alterados, incontinencia, estreñimiento, retención fecal.



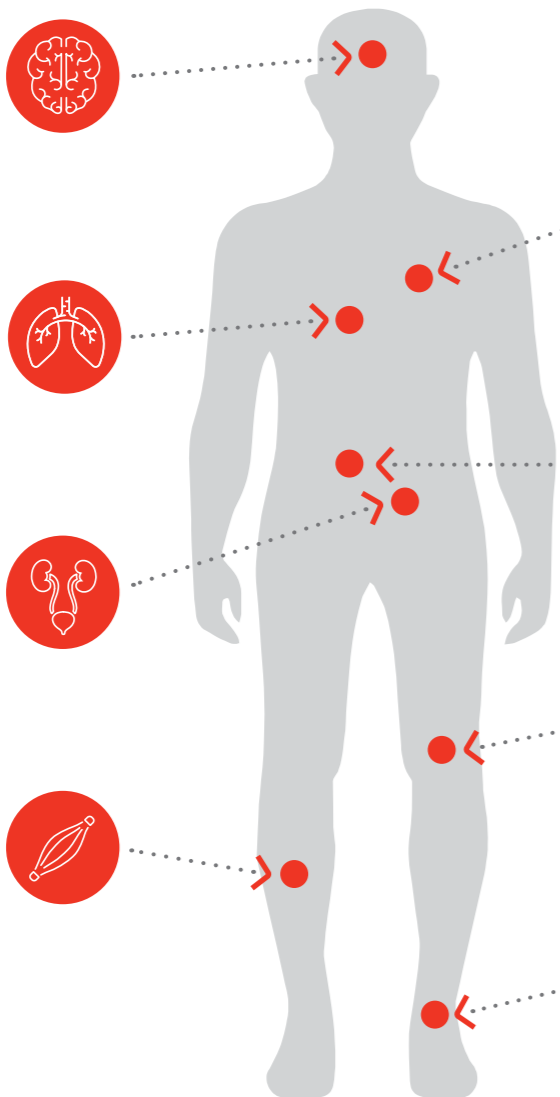
Metabólicas

Equilibrio ácido-base, síndrome metabólico.



Cutáneas

Lesiones por presión. La falta de movilidad aumenta el riesgo de desarrollar una lesión por presión.



Más información sobre movilización temprana con LINET



Consulte el informe completo sobre el efecto de Mobi-Lift en la movilización de pacientes



SOLUCIÓN

Mobi-Lift®, Mobi-Pad y Mobi-Grips favorecen los programas de movilización temprana que pueden afectar a la duración y al coste de las hospitalizaciones. Los programas de movilización pueden reducir la incidencia de las lesiones por presión hasta un 86 %.¹⁵

Periodo de hospitalización reducido en

1,5 días^{13,14}

Caídas en el hospital reducidas un

37 %¹⁴

Infecciones asociadas al hospital reducidas un

60 %¹⁴

| | Nivel de funciones 0 | Nivel de funciones 1 | Nivel de funciones 2 | Nivel de funciones 3 | Nivel de funciones 4 |
|---------------------------|---|--|--|---|--|
| Nivel de funciones | | | | | |
| Criterios | En cama, sin movilidad – Estable clínicamente, pero sin capacidad de cooperar en el cuidado | En cama, activo – Capaz de cooperar en su cuidado personal, en postración | Capaz de sentarse – Capaz de sentarse erguido y de levantar las piernas | Capaz de ponerse en pie – Mayor capacidad para actividades en pie y participar activamente en el traslado a la silla | Capaz de caminar – Tolera caminar por la sala y se traslada de forma independiente a la silla |
| Soluciones | – Lateralización – Cabecero del respaldo – Anti Trendelenburg – Posición vascular de piernas | – Lateralización – Cabecero del respaldo – Anti Trendelenburg – Posición vascular de piernas – Mobi-Grips – Silla cardíaca* | – Mobi-Pad* – Mobi-Grips* – Silla cardíaca* | – Bastón Mobi-Lift®* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Lateralización* | – Bastón Mobi-Lift®* – Mobi-Grips* – Mobi-Pad* – Lateralización* |

Procedimiento menos exigente para ponerse en pie¹⁵

Cama estándar
Levantarse de la cama del modo tradicional exige **más esfuerzo de la musculatura de los miembros inferiores.**

F: 100 %

Cama con Mobi-Lift®
Se requiere un **63 % menos de fuerza muscular** en los miembros inferiores para ponerse en pie utilizando Mobi-Lift® y lateralización.

F: 37 %



PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN



Más información sobre los colchones Air2Care



Lea el artículo completo: Promover la prevención de lesiones por presión



RETO

- La prevalencia mundial de lesiones por presión varía entre el 6 y el 18,5 % en el segmento de cuidados agudos¹⁶
- Las lesiones por presión pueden desarrollarse tras pocos minutos de inmovilidad¹⁷

El coste del tratamiento de las lesiones por presión varía **entre 1214 y 14 108 libras**¹⁸



SOLUCIÓN

El colchón Air2Care integrado de presión alternante proporciona alivio de presión periódico.

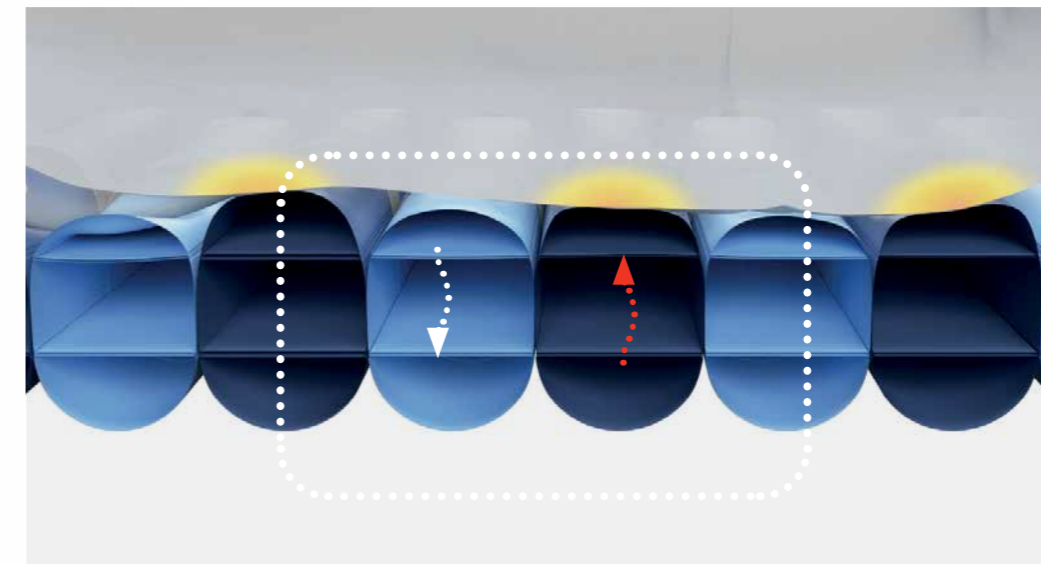


Sistema alternante de 2 celdas

Reducción intermitente de presión



2 cells



Gracias al sistema alternante de 2 celdas, Air2Care reduce la presión y ayuda a minimizar los picos de presión continua sobre el cuerpo del paciente. La presión alternante puede utilizarse para prevenir las lesiones por presión dentro de un programa global de cuidados.



Ajuste automático de presión con el Easy Smart System

Con solo pulsar un botón, el colchón se ajustará de forma automática y continua al peso, la altura y la posición de cada paciente. Dispone de ajuste manual de presión para mejorar el bienestar del paciente.



Función de Fowler Boost

Riesgo minimizado de hundimiento estando sentado

El colchón Air2Care comienza a aumentar el inflado de aire cuando detecta que se ha levantado el respaldo 30°.

La función Fowler Boost de punto único permite detectar automáticamente la posición elevada del respaldo.



Amplia gama de colchones para Essenza

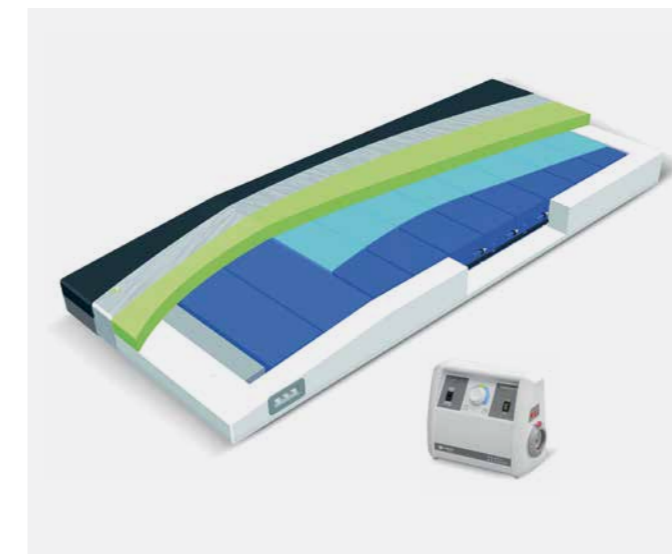
Para proporcionar alto bienestar al paciente y evitar lesiones por presión, LINET ofrece una amplia gama de opciones de colchón para Essenza según las necesidades del paciente con distintos niveles de riesgo de desarrollo de lesiones por presión.



Colchón híbrido

CliniCare 100 HF

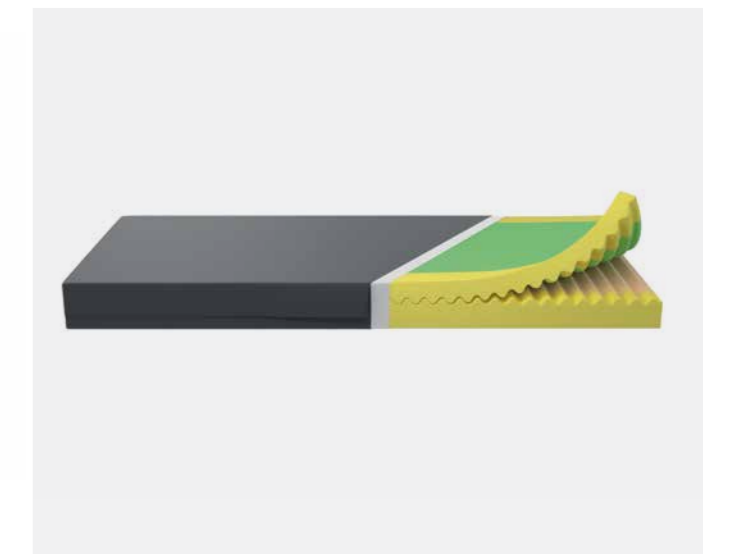
- El colchón híbrido CliniCare 100 HF es cómodo y muy eficaz para prevenir las lesiones por presión.
- Utiliza una combinación de un sistema activo (aire) y un colchón pasivo (espuma) para proporcionar muchas ventajas en toda la gama de la atención hospitalaria.



Colchones pasivos

ViskoMatt, MediMatt

- La gama de colchones pasivos está diseñada para mejorar la redistribución de la presión con los mecanismos de inmersión y envolvente. Dentro de la gama hay colchones que combinan espumas viscoelásticas, frías y de poliuretano.
- ViskoMatt con espuma viscoelástica («espuma con memoria») permite al cuerpo hundirse ligeramente en el colchón y proporciona un soporte y un ajuste óptimos al contorno del cuerpo.





PREVENCIÓN DE CAÍDAS

RETO

- Las caídas son uno de los incidentes de seguridad del paciente más habituales en los informes hospitalarios¹⁹
- El 84,8 % de las caídas se producen sin ser presenciadas²⁰
- El 27 % de las caídas se producen cuando el paciente intenta abandonar la cama²¹

11,5 días

Hospitalizaciones más largas debido a IHF*,²²

2600 libras

por caída de paciente²³



Lea el artículo completo:
El poder de la prevención



SOLUCIÓN

La alarma de freno, la altura baja y la supervisión del paciente mediante SafeSense 3 ayudan a evitar caídas.

Indicador de posición segura



Con una altura de tan solo 25,5 cm, Essenza 300 es una solución premium para cualquier paciente que pueda tener un riesgo alto de caída. La luz verde indica que la posición es segura.

Alarma de salida de la cama con SafeSense 3

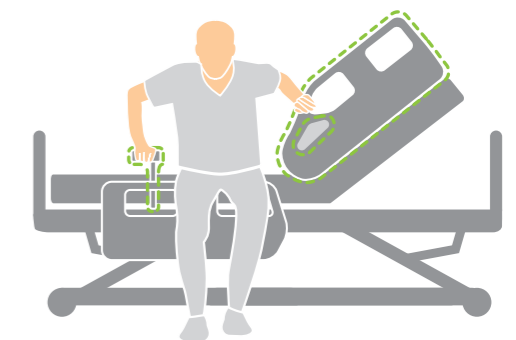


Se notifica al personal si el paciente abandona la cama. La supervisión continua del movimiento y las notificaciones de salida de la cama pueden ser útiles para prevenir tales situaciones y actuar rápido.

Alarma de freno



La cama emite automáticamente una señal sonora cuando se deja sin frenar mientras el cable de alimentación principal está conectado.



Controles Mobi

Mobi-Lift®, Mobi-Pad y Mobi-Grips empoderan al paciente y le ayudan a agilizar su movilización para evitar caídas al abandonar la cama.



MEJORA DE LA EXPERIENCIA DEL PACIENTE

RETO

- Entorno estresante e incomodidad del paciente²⁴
- Movimientos que causan dolor
- La calidad de sueño del paciente se ve alterada por el ruido del entorno²⁵



SOLUCIÓN

Las funciones de la cama que mejoran el bienestar del paciente durante su hospitalización **aumentan su satisfacción y los resultados médicos.**



Colchón integrado

El compresor Air2Care integrado con vibración reducida a más del 50%²⁶, proporciona más comodidad al paciente.



USB integrado

El puerto USB integrado permite utilizar dispositivos inteligentes desde la cama con seguridad y mejora la socialización.



Compatibilidad con mobiliario de cabecera

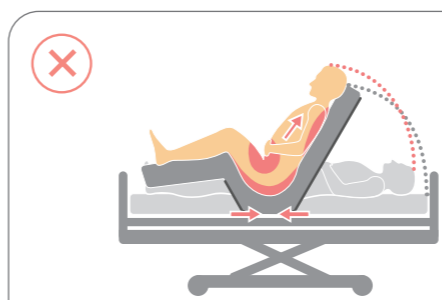
El mobiliario de cabecera de autoservicio influye en el confort de los pacientes con movilidad reducida.



Luz nocturna

La luz del chasis permite al paciente orientarse en la habitación durante la noche.

Los efectos positivos de Ergoframe®




Cama estándar
■ Áreas más afectadas por fuerzas de presión y de cizalla.

Mayor confort

Menor deslizamiento

Mínimo desplazamiento del paciente

Menor fuerza de cizalla



Cama con Ergoframe®

- Un 16 % de reducción de la presión máxima en la zona pélvica²⁷.
- Evita el deslizamiento²⁷.



MANEJO SEGURO DEL PACIENTE

RETO

- El **20 %** del tiempo de trabajo del personal de enfermería se dedica a la movilidad y manipulación de pacientes²⁸
- El **47 %** del personal de enfermería presenta dolor de espalda⁵
- Los profesionales de la salud siguen presentando el mayor número de lesiones musculoesqueléticas relacionadas con el trabajo²⁹

el personal de enfermería gira a los pacientes sin movilidad hasta **11 veces** por turno³⁰



Lea el artículo completo acerca de la lateralización: Un abordaje prometedor contra las lesiones musculoesqueléticas



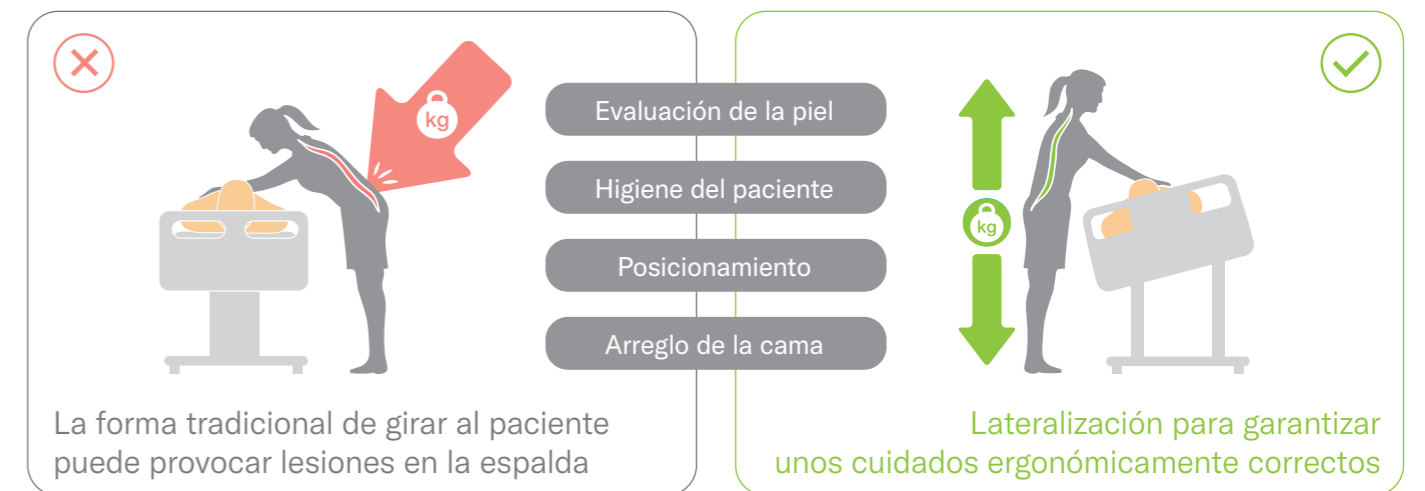
SOLUCIÓN

La **lateralización** se está convirtiendo en el nuevo criterio de referencia en cuidados agudos, con ergonomía premium para el personal de enfermería

-67 %
de fuerza necesaria para girar al paciente⁶

-20 %
de compresión de la zona lumbar durante la manipulación del paciente⁶

La lateralización* simplifica los procedimientos diarios



* Hasta 15 grados de reducción del esfuerzo físico al cambiar de postura a pacientes sin movilidad.

Pedales

El sencillo control de la cama garantiza la posición ergonómica del personal asistencial y la manipulación eficaz del paciente. El pedal izquierdo ajusta la altura de la cama y el derecho la gira lateralmente.



TRANSPORTE SENCILLO DEL PACIENTE

RETO

- Empujar y arrastrar camas ocupadas se considera una tarea con alto riesgo de trastornos musculoesqueléticos a causa de la carga sobre la columna vertebral³¹
- Maniobrabilidad de la cama en pasillos estrechos de hospitales
- Una cama ocupada debe ser transportada por **2 cuidadores**.³²



Lea el artículo completo acerca de la Activación ergonómica y fácil de los frenos SoftBrakes



Lea el artículo completo: Optimizando el traslado de paciente



SOLUCIÓN

Funciones como **EasyDrive®** y la **5.ª rueda** facilitan la manipulación de la cama y ayudan al personal asistencial durante el traslado del paciente.

1 cuidador

puede trasladar al paciente sin mayor esfuerzo ni riesgo de lesión con **EasyDrive®**⁸

5 km

con una sola carga⁸

SoftBrake

Un diseño único de una rueda que ofrece excelencia en el manejo de las palancas de freno, con reducido esfuerzo físico necesario para evitar lesiones musculoesqueléticas del personal de enfermería.



EasyDrive®

5.ª rueda motorizada que ofrece movilidad avanzada en el traslado del paciente con mayor seguridad para el personal de la salud y para el paciente.

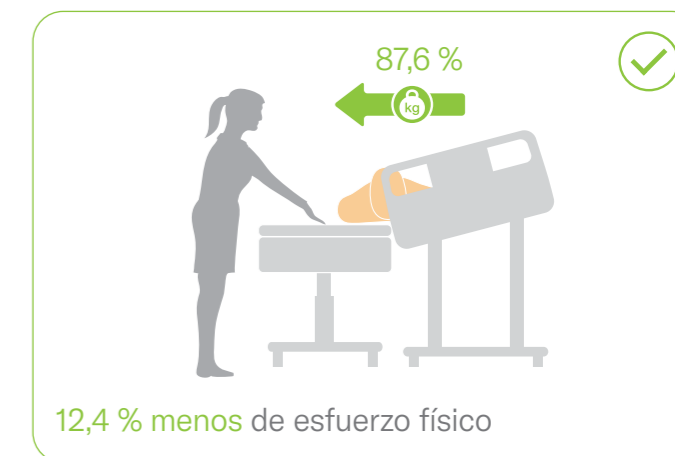
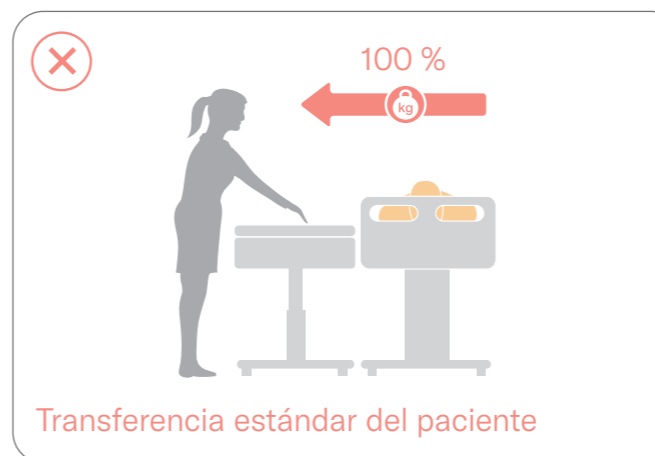


5.ª rueda

La 5.ª rueda facilita el traslado de la cama a través de los largos pasillos, manteniendo una línea recta. Además, la rueda crea un punto de giro en el centro de la cama.



La Lateralización facilita la transferencia del paciente³⁰

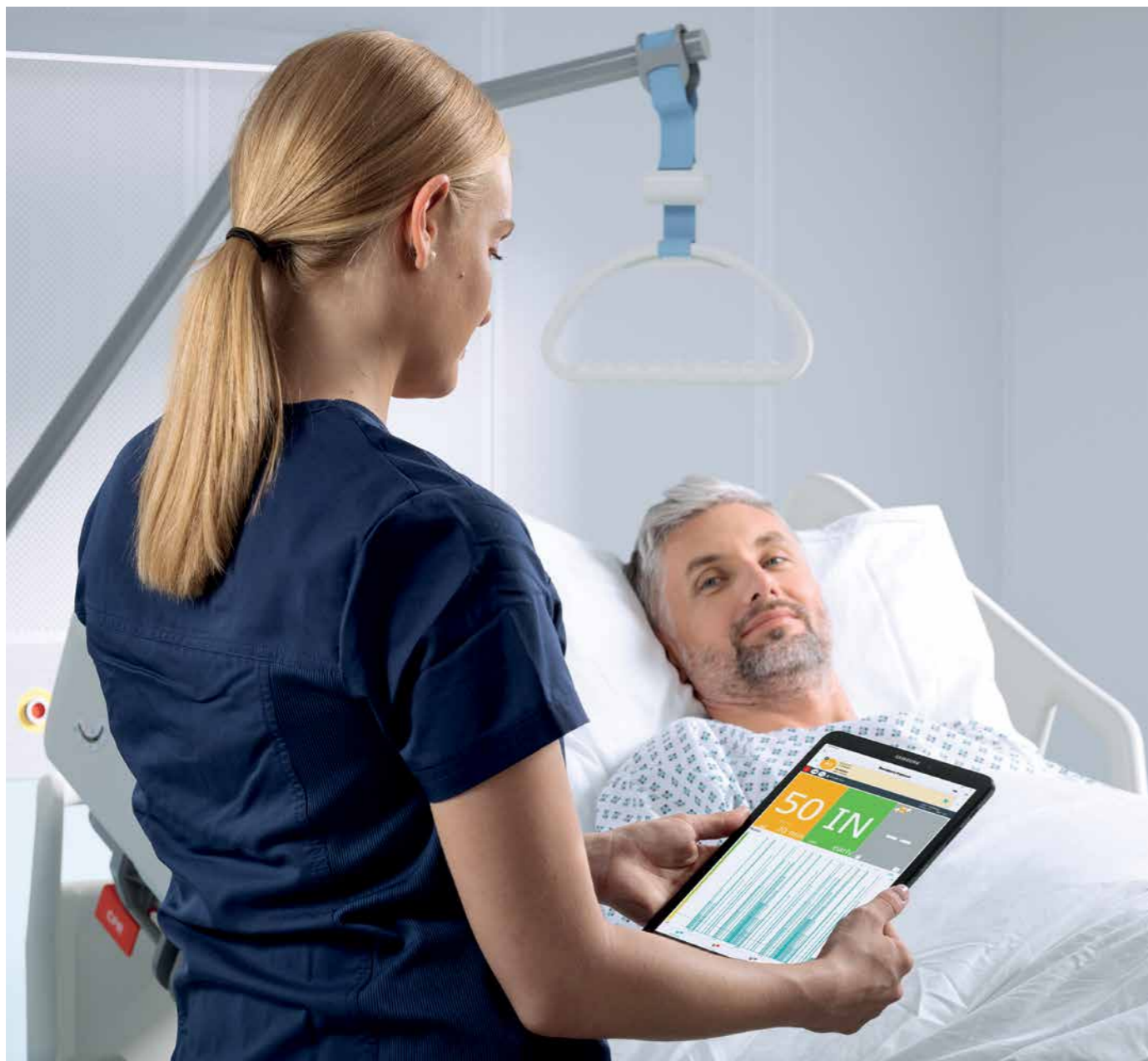




SIMPLIFICAR LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

RETO

- El cuidado del paciente puede peligrar debido a la carencia de personal de enfermería³³
- El 15,6 % del personal de enfermería sufre desgaste laboral²
- El 41 % del personal de enfermería carece de tiempo suficiente⁵

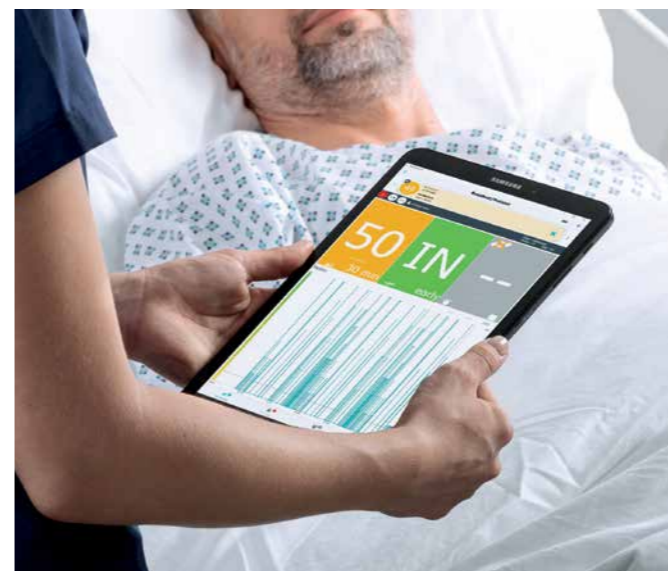


SOLUCIÓN

Nuestras soluciones de cuidados inteligentes, como SafeSense 3, SmartTrack y el colchón Air2Care integrado facilitan las tareas diarias del personal de enfermería y les ayudan a ser más eficientes.

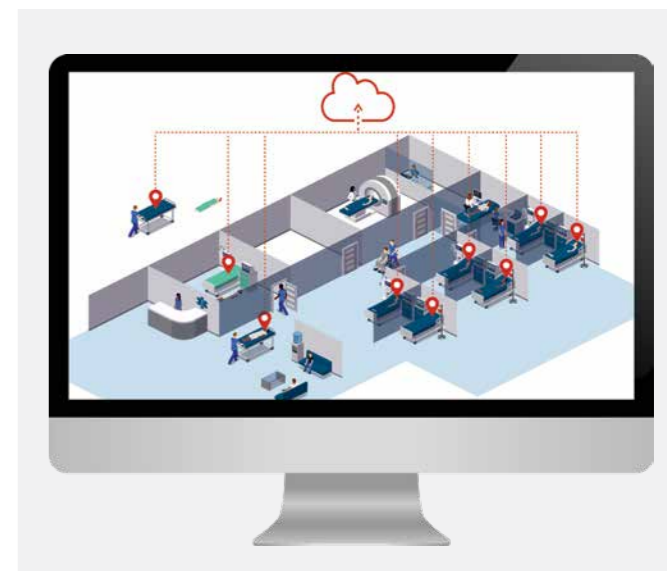
SafeSense 3

Solución de cuidado inteligente que permite ahorrar tiempo con información a distancia del paciente y reducción del número de operaciones innecesarias.



SmartTrack

Un concepto inteligente único que facilita el seguimiento de pacientes y de recursos, y permite al personal de enfermería localizar con precisión los equipos en cada habitación.



Panel de control del colchón integrado

El panel de control del colchón Air2Care integrado forma parte de las barandillas y permite un ajuste fácil y rápido según el estado clínico del paciente.



Porta cassette de Rayos X

Procedimientos radiográficos sin necesidad de mover al paciente.



EFICIENCIA EN LAS OPERACIONES HOSPITALARIAS

RETO

- La necesidad de limpiar el equipamiento de forma rápida y eficaz para prevenir infecciones
- El personal de enfermería llega a dedicar un **27 %** de su turno a tareas administrativas³⁴
- El **25 %** de las lesiones producidas en el hospital están relacionadas con resbalones, tropiezos y caídas³⁵



SOLUCIÓN

Tecnologías avanzadas que permiten mover, manipular y supervisar al paciente con más facilidad.

Integración del colchón activo

El Air2Care integrado permite ahorrar espacio porque no necesita un compresor externo y reduce el riesgo de daños en los cables durante el transporte.



Práctico mantenimiento de las celdas

Las celdas individuales del Air2Care integrado son desmontables y se pueden limpiar, descontaminar o sustituir con facilidad.



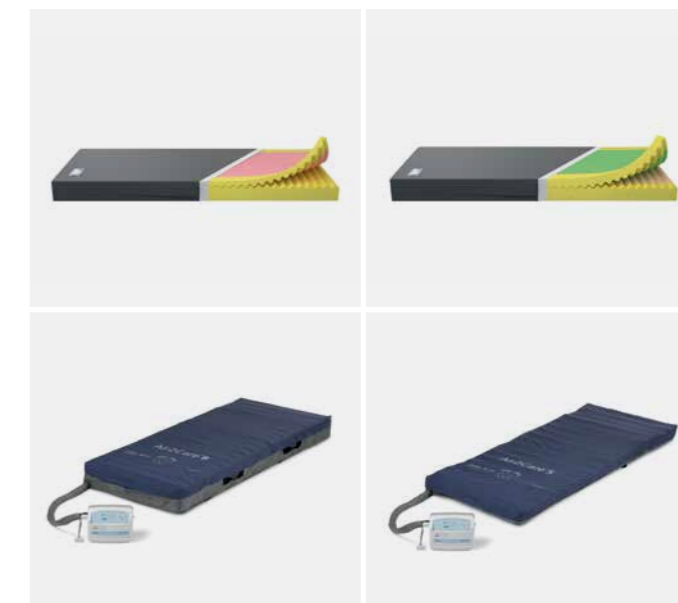
Plataforma simple

Esta solución de plataforma supone una sola interfaz fácil de usar, formación más sencilla para el personal de enfermería y procedimientos de limpieza estandarizados.



Arquitectura de colchón abierta

Es posible colocar en la cama cualquier tipo de colchón y seguir la normativa del hospital en cuanto a prevención de lesiones por presión.



FUNCIONES CLAVE



La **lateralización** ofrece máxima ergonomía para el personal de enfermería y una movilización eficaz del paciente.



El **bastón Mobi-lift®** proporciona apoyo para salir de la cama.



EasyDrive® permite que un solo cuidador pueda trasladar al paciente.



La rueda con **SoftBrake** facilita el manejo de las palancas de freno con menor esfuerzo físico.



El **colchón Air2Care integrado** aumenta el bienestar del paciente y facilita el uso por el personal de enfermería al tiempo que minimiza el esfuerzo físico.



Mobi-Grips proporciona apoyo para que el propio paciente se mueva.



Mobi-Pad ajusta la altura de la cama.



Ergoframe® mejora la comodidad al colocar al paciente.

RESUMEN DE LAS BARANDILLAS



Barandillas Safe&Free para residencias de mayores, añaden un aspecto hogareño a la cama, se pueden ajustar a distintas alturas y ayudan al paciente cuando se pone de pie.



Barandillas divididas Safe&Free al combinarse con las funciones de movilización, ofrecen apoyo al paciente para salir y entrar en la cama, y ayudan a su movilización temprana.



Barandillas continuas plegables contribuyen a evitar caídas de forma eficaz y resultan fáciles de utilizar por el personal de enfermería gracias a su sencillo mecanismo de liberación.

SmartInk



Verde manzana



Gris beige



Rojo coral



Rojo granate



Amarillo ocre



Verde jade



Azul claro



Azul Paris



Azul nobleza



Verde olivo

* Por favor notar que el tono real puede variar

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



ESPECIFICACIÓN DE ALTURA DE LA CAMA*

| TIPO DE RUEDA | 300 MÍN. | 300 MÁX. | 300LT MÍN. | 300LT MÁX. |
|----------------------------------|----------|----------|------------|------------|
| Tente Línea 125 mm | 25,5 cm | 75,9 cm | 39,4 cm | 89,8 cm |
| Tente Línea 150 mm | 28 cm | 78,4 cm | 41,9 cm | 92,3 cm |
| Tente Integral 150 mm | 31,3 cm | 81,7 cm | 45,2 cm | 95,6 cm |
| Tente Integral Soft Brake 150 mm | 30,8 cm | 81,2 cm | 44,7 cm | 95,1 cm |

La posición segura comienza a 11,9 cm de la posición más baja.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| | | |
|--|--------|--------|
| ESSENZA | 300 | 300LT |
| SWL | 300 kg | 270 kg |
| Peso máx. del paciente (entorno de aplicación 1,2) | 235 kg | 205 kg |
| Peso máx. del paciente (entorno de aplicación 3,5) | 265 kg | 235 kg |

Accesorios



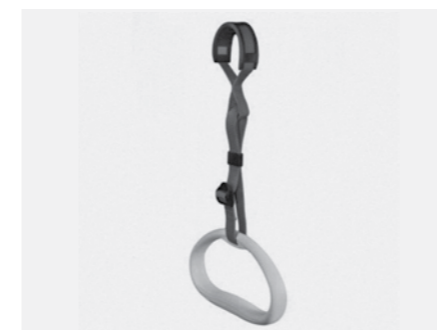
Portasueros telescópico



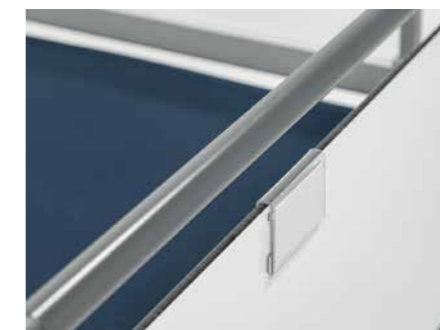
Incorporador



Soporte para mando



Soporte de plástico gris



Soporte para identificación del paciente



Cojín de posicionamiento

REFERENCIAS

1. Nursing and midwifery. OMS. 18 mar. 2022. Citado: 29 sept. 2022. Disponible en línea: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nursing-and-midwifery>
2. PRC National Nursing Engagement Report. Trends and Implications with Nursing Engagement. 2019. Disponible en línea: https://prccustomresearch.com/wp-content/uploads/2019/PRC_Nursing_Engagement_Report/PRC-NurseReport-Final-031819-Secure.pdf
3. Govasli L, Solvoll BA. Nurses' experiences of busyness in their daily work. *Nurs Inq*. jul. 2020;27(3):e12350. doi: 10.1111/nin.12350. Epub 4 mar. 2020. PMID: 32133740.
4. Smiley RA, Ruttinger C, Oliveira CM, Reneau KA, Silvestre JH, Alexander M. The 2020 National Nursing Workforce Survey. *Journal of Nursing Regulation*. S1-S96;1;12. [on line] 2021. [https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256\(21\)00027-2/fulltext#articleInformation](https://www.journalofnursingregulation.com/article/S2155-8256(21)00027-2/fulltext#articleInformation).
5. OSHA. Musculoskeletal disorders in the healthcare sector. European Agency for Safety and Health at Work. 2020. Citado: 12 dic. 2022. Disponible en línea: <https://osha.europa.eu/en/publications/musculoskeletal-disorders-healthcare-sector>
6. MCX LINET Report Lateral tilt - Effect of lateral tilt on patients turning. 2019
7. Bowers B, Lloyd J, Lee W, Powell-Cope G, Baptiste A. Biomechanical evaluation of injury severity associated with patient falls from bed. *Rehabil Nurs*. Nov.-dic. 2008;33(6):253-9. doi: 10.1002/j.2048-7940.2008.tb00237.x. PMID: 19024240.
8. Notas del producto Linet: EasyDrive: driving a hospital bed with a powered castor. 2023
9. Bai AD, Dai C, Srivastava S, Smith CA, Gill SS. Risk factors, costs and complications of delayed hospital discharge from internal medicine wards at a Canadian academic medical centre: retrospective cohort study. *BMC Health Serv Res*. 4 dic. 2019;19(1):935. doi: 10.1186/s12913-019-4760-3. PMID: 31801590; PMCID: PMC6894295.
10. Cortes OL, Delgado S, Esparza M. Systematic review and meta-analysis of experimental studies: In-hospital mobilization for patients admitted for medical treatment. *J Adv Nurs*. Sep. 2019;75(9):1823-1837. doi: 10.1111/ene.13958. Epub 6 mar. 2019. PMID: 30672011.
11. Fay B. Hospital and Surgery Costs. America's Debt Help Organization. 12 oct. 2021. Citado: 21 sept 2022. Disponible en línea: <https://www.debt.org/medical/hospital-surgery-costs/#:~:text=Hospital%20costs%20averaged%20%242%2C607%20per%20day%20throughout%20the,distant%20second.%20If%20you%20stay%20overnight%2C%20costs%20soar>
12. Average length of stay, acute care hospitals only. OMS. Citado: 21 sept. 2022. Disponible en línea: https://gateway.euro.who.int/en/indicators/hfa_541-6110-average-length-of-stay-acute-care-hospitals-only/visualizations/?EU_MEMBERS:EU_BEFORE_MAY2004;EU_AFTER_MAY2004;CIS:CARINFONET;SEE HN:NORDIC;SMALL#id=20120
13. Lisi C, Caspani P, Bruggi M, Carlisi E, Scolò D, Benazzo F, Dalla Toffola E. Early rehabilitation after elective total knee arthroplasty. *Acta Biomed*. 18 oct. 2017;88(4S):56-61. doi: 10.23750/abm.v88i4-S.5154. PMID: 29083354; PMCID: PMC6357664.
14. Help Whittington Health to #EndPjParalysis. Whittington NHS UK. 20 abr. 2018. Citado 20 sept. 2022. Disponible en línea: <https://www.whittington.nhs.uk/mini-apps/news/newsPage.asp?NewsID=2092#:~:text=The%20application%20of%20%23EndPjparalysis%20in%20Ward%20C4%2C%20Trauma,reduction%20in%20falls%2086%25%20reduction%20in%20pressure%20injuries>
15. MCX LINET Report Mobi-Lift with lateral tilt - Patient mobilization. 2019
16. Tervo-Heikkinen TA, Heikkilä A, Koivunen M, Kortteisto TR, Peltokoski J, Salmela S, Sankelo M, Ylitörmänen TS, Junttila K. Pressure injury prevalence and incidence in acute inpatient care and related risk factors: A cross-sectional national study. *Int Wound J*. may. 2022;19(4):919-931. doi: 10.1111/iwj.13692. Epub 4 oct. 2021. PMID: 34605185; PMCID: PMC9013578.
17. Gefen A, Brienza DM, Cuddigan J, Haesler E, Kottner J. Our contemporary understanding of the aetiology of pressure ulcers/pressure injuries. *Int Wound J*. Mar. 2022;19(3):692-704. doi: 10.1111/iwj.13667. Epub 11 ago. 2021. PMID: 34382331; PMCID: PMC8874092.
18. Padula WV, Delarmente BA. The national cost of hospital-acquired pressure injuries in the United States. *Int Wound J*. jun. 2019;16(3):634-640. doi: 10.1111/iwj.13071. Epub 28 ene. 2019. PMID: 30693644; PMCID: PMC7948545.
19. LeLaurin JH, Shorr RI. Preventing Falls in Hospitalized Patients: State of the Science. *Clin Geriatr Med*. May. 2019;35(2):273-283. doi: 10.1016/j.cger.2019.01.007. Epub 1 mar. 2019. PMID: 30929888; PMCID: PMC6446937.
20. Staggs VS, Mion LC, Shorr RI. Assisted and unassisted falls: different events, different outcomes, different implications for quality of hospital care. *Jt Comm J Qual Patient Saf*. ago. 2014;40(8):358-64. doi: 10.1016/j.s1553-7250(14)40047-3. PMID: 25208441; PMCID: PMC4276137.
21. Jurásková, D. PATIENT FALL INJURIES DURING THEIR HOSPITALISATION – HEALTH CARE INDICATOR. Thomayer University Hospital. 2003.
22. Dunne TJ, Gaboury I, Ashe MC. Falls in hospital increase length of stay regardless of degree of harm. *J Eval Clin Pract*. Ago. 2014;20(4):396-400. doi: 10.1111/jep.12144. Epub 9 may. 2014. PMID: 24814338.
23. The CSP. Regulator reveals 250,000 falls were reported in England's NHS last year. The Chartered Society of Physiotherapy. [on line] 2017. Citado: 25 nov. 2022 <https://www.csp.org.uk/news/2017-07-26-regulator-reveals-250000-falls-were-reported-englands-nhs-last-year>.
24. Alzahrani N. The effect of hospitalization on patients' emotional and psychological well-being among adult patients: An integrative review. *Appl Nurs Res*. Oct. 2021;61:151488. doi: 10.1016/j.apnr.2021.151488. Epub 12 ago. 2021. PMID: 34544571.
25. Darbyshire JL, Young JD. An investigation of sound levels on intensive care units with reference to the WHO guidelines. *Crit Care*. 3 sep. 2013;17(5):R187. doi: 10.1186/cc12870. PMID: 24005004; PMCID: PMC4056361.
26. Notas del producto Linet: Integrated pressure air mattress for acute care department. 2023
27. Notas del producto Linet: Enhanced features of the Sprint 200 stretcher that support the prevention of pressure injuries. 2022
28. Al Johani, W. A., & Pascua, G. P. Impacts of manual handling training and lifting devices on risks of back pain among nurses: An integrative literature review. *Nurse Media Journal of Nursing*. 2019 9(2), 210-230. doi:10.14710/nmjn.v9i2.26435.
29. Number and rate of nonfatal work injuries in detailed private industries. U.S. BUREAU OF LABOR STATISTICS. 2020. Disponible en línea: <https://www.bls.gov/charts/injuries-and-illnesses/number-and-rate-of-nonfatal-work-injuries-by-industry-subsector.htm>
30. Notas del producto Linet: Fighting against MSD by lateral tilt. 2023
31. Waters TR, Nelson A, Proctor C. Patient handling tasks with high risk for musculoskeletal disorders in critical care. *Crit Care Nurs Clin North Am*. Jun. 2007;19(2):131-43. doi: 10.1016/j.ccell.2007.02.008. PMID: 17512469.
32. Waters T, Lloyd JD, Hernandez E, Nelson A. AORN ergonomic tool 7: pushing, pulling, and moving equipment on wheels. *AORN J*. sep. 2011;94(3):254-60. doi: 10.1016/j.aorn.2010.09.035. PMID: 21884845.
33. Guidance on safe nurse staffing levels in the UK. Royal Collage of Nursing. 2010. Última actualización: 03 abr. 2021. Disponible en línea: <https://www.rcn.org.uk/About-us/Our-Influencing-work/Policy-briefings/pol-003860>
34. Michel O, Garcia Manjon AJ, Pasquier J, Ortoleva Bucher C. How do nurses spend their time? A time and motion analysis of nursing activities in an internal medicine unit. *J Adv Nurs*. Nov. 2021;77(11):4459-4470. doi: 10.1111/jan.14935. Epub 16 jun. 2021. PMID: 34133039; PMCID: PMC8518809.
35. Slip, Trip & Fall Prevention for Healthcare Workers | NIOSH | CDC. Centers for Disease Control and Prevention [online]. Disponible en línea: <https://www.cdc.gov/niosh/docs/2011-123/>



Members of LINET Group

LINET spol. s r.o.

Želevčice 5 | 274 01 Slaný | República Checa

Tel.: +420 312 576 400 | fax: +420 312 522 668 | correo electrónico: info@linet.com | www.linet.com



www.linet.com