

2

Higiene y aseo del paciente

SUMARIO

1. Anatomía de la piel
2. Fisiología de la piel
3. Lesiones de la piel
4. Patologías de la piel, pelo y uñas
5. La higiene como necesidad básica de salud

TÉCNICAS

1. Aseo en ducha o bañera
2. Aseo del paciente encamado
3. Aseo del cabello en paciente encamado
4. Aseo genital
5. Colocación de la cuña y la botella
6. Colocación del pañal de adulto
7. Higiene oral
8. Cuidado de las uñas

RETO INICIAL

Jimena, paciente de 76 años que vive sola, ingresa en el centro hospitalario con desorientación, y presenta un aspecto descuidado y sucio, con eritema generalizado. Tras la valoración inicial, se recomienda aseo completo de la paciente.

¿Cómo realizarías el aseo general de Jimena?





Unidad 2 Higiene y aseo del paciente

Solucionario

Sugerencias didácticas

El objetivo de esta unidad es que el alumno conozca los procedimientos de higiene en los pacientes como necesidades básicas de salud. Para ello en primer lugar se estudiará la piel, sus bases anatómicas y fisiológicas así como sus patologías más importantes.

A continuación, se estudiarán las distintas modalidades de aseo de los pacientes que se irán desglosando en aseo general y parcial, y que se irán realizando de modo práctico en el aula.

En relación al aseo general, se harán los aseos en ducha o bañera y el aseo del paciente encamado.

El aseo parcial se refiera a: el aseo del cabello en pacientes encamados y al aseo de los genitales.

Para finalizar la unidad se estudiará la colocación de cuña y botella en pacientes encamados y la higiene oral.

Al final de la unidad se plantearán actividades (resueltas en este solucionario) que ayudarán a los alumnos a la adquisición y consolidación de los contenidos. También se proponen actividades tipos test que ayudarán al alumno a valorar y comprobar su progreso.

Recursos de la Unidad 2	
Recursos multimedia	Presentaciones multimedia
Pruebas de evaluación	Evaluaciones tipo test
Proyecto final	Un proyecto final por trimestre



RETO INICIAL

Jimena, paciente de 76 años que vive sola, ingresa en el centro hospitalario con desorientación, y presenta un aspecto descuidado y sucio, con eritema generalizado. Tras la valoración inicial, se recomienda aseo completo de la paciente.

¿Cómo realizarías el aseo general de Jimena?

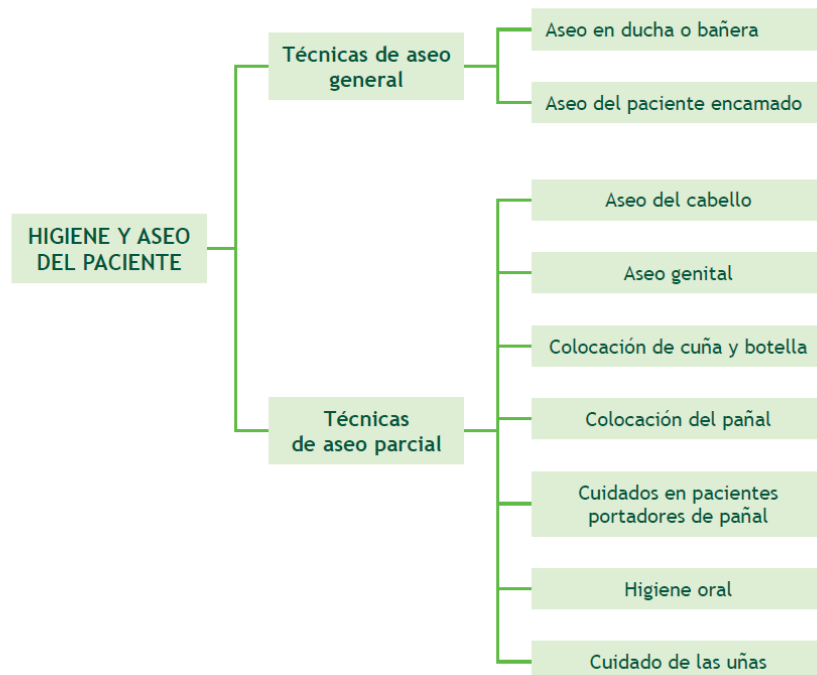
Para resolver el reto se aconseja trabajar en pequeño grupo con la técnica cooperativa **Situación-problema**. Mediante esta técnica conseguimos contextualizar el aprendizaje y desarrollar la capacidad de los alumnos para resolver problemas.

Pasos:

- Se expone a los alumnos una situación problemática relacionada con los contenidos de la unidad.
- Los alumnos, individualmente, dedican unos minutos a buscar una posible solución.
- En pequeño grupo discuten las distintas soluciones y buscan una respuesta consensuada.
- Un portavoz de cada grupo expone a la clase la o las soluciones que han manejado.

Resume

Copia y completa en tu cuaderno el siguiente esquema sobre las técnicas de aseo estudiadas en la unidad. Posteriormente haz un resumen de cada una de ellas.





Resuelve y Practica

Anatomía de la piel

1.. Señala en tu cuaderno cuáles son las capas de la piel e indica los anejos cutáneos que conozcas.

La piel está formada por tres capas superpuestas que, desde la superficie al interior, son: epidermis, dermis e hipodermis. En la piel podemos encontrar tres tipos de anejos cutáneos: las glándulas sudoríparas, los folículos pilosebáceos y las uñas.

Fisiología de la piel

2.. Describe en tu cuaderno las funciones básicas de la piel.

Termorregulación	Regula la temperatura del cuerpo mediante el aporte sanguíneo (vasodilatación y vasoconstricción), la evaporación del sudor y el aislamiento que proporciona la grasa de la hipodermis y el vello corporal.
Protección	Sirve de cobertura o aislamiento. Actúa como una barrera física que protege al organismo de las invasiones bacterianas, las radiaciones y los traumatismos mecánicos.
Excreción	De sustancias de desecho a través del sudor.
Capacidad sensitiva	Comunica al individuo con el mundo exterior debido al gran número de terminaciones nerviosas que aseguran la recepción de los estímulos táctiles, térmicos y dolorosos.
Función secretora	De grasa por las glándulas sebáceas. Esta grasa protege la piel de la sequedad, el agrietamiento y la radiación ultravioleta.
Función metabólica	Asegura la síntesis de vitamina D.

Patologías de la piel, pelo y uñas

3.. ¿Qué patologías más frecuentes relacionadas con el pelo conoces? Defínelas. ¿Conoces a personas que las padezcan? Si es así, describe sus características.

Patologías del pelo	
Alopecia	Pérdida del cabello por múltiples causas.
Hipertrichosis	Aumento de la velloidad general o local.

Si, casos de alopecia, que se caracteriza por pérdida del cabello en distintas áreas (cuero cabelludo, barba, axilas, pubis, cejas y pestañas).

Si, en caso de Hipertrichosis las personas que lo sufren tiene el cuerpo cubierto de vello exceptuando las plantas de los pies y las palmas de las manos.

4.. Realiza en tu cuaderno un resumen de las patologías de las uñas.

Patologías de las uñas	
Onicosis	Tendencia a la rotura de las uñas debida a su fragilidad.
Onicogriposis	Engrosamiento patológico de la uña, sobre todo en el primer dedo del pie.
Onicomycosis	Infección por hongos en las uñas.
Onicocriptosis	Penetración de la uña (generalmente del pie) en el curso ungueal, producida usualmente por un defecto en su corte.

La higiene como necesidad básica de salud

5.. Describe en tu cuaderno las medidas que se deben adoptar para mantener la intimidad del paciente durante las técnicas de higiene.

Mantener la intimidad del paciente:

- Usar elementos de separación con el resto de los pacientes, como biombos y cortinas.



— Tener la puerta cerrada.

6.. Señala en tu cuaderno el material que seleccionarías para realizar la técnica de aseo en ducha o bañera de un paciente.

Materiales: guantes estériles, cuña o botella, desinfectante, palangana con agua caliente, esponjas desechables, jabón neutro, gasas, toalla de baño y de cara, empapadores, ropa de cama, peine, vaso con antiséptico oral, crema hidratante, pijama o camisón y bolsa para la ropa sucia, guantes, pinzas de Kocher, hule.

7.. Ordena correctamente en tu cuaderno la secuencia en la higiene del paciente encamado: pies / manos / espalda / genitales / cara / abdomen / piernas / brazos / cuello.

Cara/ cuello/ brazos/ manos/abdomen/piernas/pies/ espalda/ genitales

8.. Indica en tu cuaderno por qué las siguientes actividades y actitudes son erróneas en la higiene, razona tu respuesta e indica la forma correcta de hacerlo:

- a) Usar bastoncillos para la higiene de los oídos.
- b) Realizar la higiene del paciente con la ventana abierta.
- c) Descubrir al paciente completamente durante la higiene.
- d) Utilizar agua a 42 °C de temperatura.
- e) No cambiar las esponjas utilizadas.
- f) Secar arrastrando la toalla sobre la piel.

- a) Incorrecta, porque el paciente se puede enfriar.
- b) Incorrecta, para evitar que el paciente se enfríe y mantener su intimidad.
- c) Incorrecta, la temperatura correcta es 1 o 2 grados por encima de la temperatura corporal para que tenga una sensación agradable.
- d) Incorrecta, para evitar infecciones y contaminación cruzada.
- e) Incorrecta, porque produce irritación de la piel.
- f) Incorrecta, por producir infección de oídos e impacto de la cera.

9.. Identifica en tu cuaderno qué aspectos puedes valorar con respecto a la piel, al realizar la higiene completa del paciente.

Observar la zona en busca de enrojecimiento, inflamación, escoriación, hinchazón, En pacientes con sondas vesicales, inspeccionar la zona de inserción de esta, ya que la sonda puede producir excoriaciones. Prestar especial atención a los pliegues.

10.. Enumera en tu cuaderno el material necesario para realizar la técnica de higiene oral a un paciente inconsciente.

Materiales: guantes no estériles, toalla y empapadores, colutorio o antiséptico bucal, gasas no estériles, pinzas de plástico de punta roma, batea y/o palangana y bolsa de residuos blanca, vaselina y/o crema hidratante, depresor lingual, pinzas de Kocher, material de aspiración si necesita, jeringa de 20cc.



11.. En las técnicas de higiene del paciente utilizamos jabón neutro. Investiga en la biblioteca del aula qué pH tiene y qué beneficios reporta a la piel de los pacientes.

El jabón neutro tiene un pH de 5,5 para adaptarse al pH de la piel. Como beneficios más importantes se señalan:

- Favorece la hidratación y humectación de la piel.
- Disminuye la cantidad de bacterias y gérmenes patógenos.
- Se adapta a todo tipo de piel.
- No produce alergia o reacción porque son hipoalergénicos.

1.. Simula en el aula de prácticas las condiciones ambientales y de intimidad del paciente durante la realización de la higiene.

Respuesta libre.

2.. Realiza en el aula de prácticas con ayuda de un compañero las técnicas de colocación de la cuña y botella en un paciente encamado que colabora.

Respuesta libre.

3.. Realiza en el aula de prácticas con ayuda de un compañero las técnicas de colocación de la cuña y botella en un paciente encamado que no colabora.

Respuesta libre.

4.. Práctica en el aula de prácticas la colocación del pañal en un adulto que colabora con ayuda de un compañero, y en un paciente que no colabora con la ayuda del maniquí del aula.

Respuesta libre.

5.. Por parejas, realizad en el aula de prácticas las siguientes técnicas de higiene:

- a) Aseo completo del paciente encamado.
- b) Aseo del cabello del paciente encamado.
- c) Aseo genital masculino.
- d) Aseo genital femenino.
- e) Higiene oral del paciente consciente, del paciente encamado independiente e inconsciente con alto grado de dependencia.
- f) Cuidado de las uñas.

Respuesta libre.

Ponte a prueba

1. El orden correcto de las capas de la piel desde la superficie hacia el interior es:

- a. Hipodermis, epidermis y dermis.
- b. Epidermis, dermis e hipodermis.
- c. Dermis, epidermis e hipodermis.
- d. Epidermis, hipodermis y dermis.

2. ¿Qué finalidades cumple la higiene del paciente encamado?

a. Mejora su autoestima.

- b. Estimula la circulación sanguínea.
- c. Elimina secreciones.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

3. El orden del baño de un paciente encamado es:

- a. Piernas, abdomen, área perineal, tórax y cara.
- b. Área perineal, cara, tórax, abdomen y piernas.



Unidad 2 Higiene y aseo del paciente

Solucionario

- c. Cara, brazos, tórax, abdomen y piernas.
- d. Cara, piernas, abdomen, tórax y brazos.

4. En la higiene del paciente:

- a. Hay que utilizar jabones no irritantes.
- b. No hay que utilizar jabón al lavar los ojos y la cara.
- c. Hay que colocar un biombo cuando se realice el aseo del paciente encamado en una habitación compartida.
- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

5. El agua de lavado del paciente encamado se debe cambiar:

- a. Cuatro veces durante el mismo lavado.
- b. Las veces que sea necesario, siempre que el agua está demasiado jabonosa o demasiado fría.
- c. Siempre antes de lavar la región genital.
- d. Las respuestas b) y c) son correctas.

6. En la higiene del paciente:

- a. Hay que utilizar jabones no irritantes.
- b. No debe utilizarse jabón al lavar los ojos y la cara.
- c. Debe colocarse un biombo cuando se realice el aseo del paciente encamado en una habitación compartida.

- d. Todas las respuestas anteriores son correctas.

7. La higiene de los ojos se realiza:

- a. Del ángulo interno al externo.
- b. Del ángulo externo al interno.
- c. Del párpado superior al párpado inferior.
- d. Del párpado inferior al párpado superior.

8. Las uñas se cortan:

- a. Rectas en pies y manos.
- b. Rectas en manos y ovaladas en pies.
- c. Rectas en pies y ovaladas en manos.
- d. Ovaladas en pies y manos.

9. Señala la respuesta incorrecta respecto a la higiene genital de la mujer:

- a. Se realiza en posición ginecológica.
- b. Se realiza en el sentido de abajo hacia arriba.
- c. Se separan los labios mayores con una mano y se lavan con la otra.
- d. Se aclara con abundante agua.

10. Es una patología de las uñas:

- a. La psoriasis.
- b. La alopecia.
- c. La hipertrichosis.
- d. La onicosis.

Completa el reto

En la paciente del reto inicial, Jimena, se había observado eritema generalizado y falta de aseo personal. Te proponíamos realizar la higiene general de Jimena, ahora que ya eres capaz de llevar a cabo esta técnica.



Así, a partir de lo estudiado en la unidad, elabora un protocolo de aseo general y cuidados de la piel de la paciente.

Como Jimena, paciente no dependiente y colaboradora aunque algo desorientada, por lo tanto estaremos pendientes en todo momento de ella, presenta enrojecimiento de la piel con aumento de la temperatura local producido por una vasodilatación capilar. Desaparece a la vitropresión. Le realizaremos el aseo general según el protocolo estudiado en la unidad que es el siguiente y realizamos los cuidados de la piel de la paciente que también señalamos a continuación.

Le realizaremos un aseo en ducha:

Materiales: guantes, cuña o botella, palangana con agua caliente, esponjas desechables, jabón neutro, gasas, toalla de baño y de cara, empapadores, ropa de cama, peine, crema hidratante, pijama o camisón y bolsa para la ropa sucia.



Unidad 2 Higiene y aseo del paciente

Solucionario

Protocolo: (meter los pasos generales a todos los protocolos)

1. Preparar el material de aseo, teniendo cuidado de que esté al alcance del paciente.
2. Colocar la alfombra antideslizante en el suelo y, si fuera necesario, la silla o taburete de baño, comprobando que está firmemente anclado.
3. Solicitar al paciente que realice su higiene de forma habitual.
4. Incidir en la importancia de secar correctamente la piel, mediante toques suaves.
5. Proporcionar crema hidratante.
6. Introducir la ropa sucia en la bolsa apropiada para ello.
7. Dejar al paciente en una posición cómoda en la cama o el sillón.
8. Recoger el material, registrar la técnica y anotar las posibles incidencias que pueda haber (estado del paciente, estado de la piel, etc.).

En cuanto a los cuidados de la piel, después de secar bien la piel:

- Examen minucioso de la piel.
- Mantener la higiene e hidratación de la piel.
- No prolongar la ducha más de 10 minutos,
- Usar un jabón de pH neutro y agua tibia,
- Secar la piel por topicaciones sin friccionarla con especial atención en pliegues y zonas interdigitales
- Administrar la crema pautaada por el médico
- Evitar contacto de la piel con materiales alérgicos (lana, plástico...)
- No utilizar colonia ni alcohol,
- No realizar masajes en zona eritematosa
- Utilizar ropa de tejidos naturales