

CENTRO EDUCACIONAL

FERNANDO DE ARAGÓN

ENSEÑANZA MEDIA

GUÍA PARA EL APRENDIZAJE

Higiene y bioseguridad del ambiente 3º medio

Fecha desde: 01/06/2021 Hasta: 30/06/2021.

NOMBRE DE ALUMNO/A: CURSO:

OA 4: Mantener las condiciones sanitarias y de seguridad en las dependencias donde se encuentran las personas bajo su cuidado, de acuerdo a las normas sanitarias y de seguridad vigentes.

Objetivo: Conocer unidad de enfermería, pacientes y sus características, conceptos básicos de aseos de unidad

Semana del 1 al 4 de junio

Unidad de enfermería

La unidad de enfermería es el conjunto de departamentos y recursos materiales relacionados con el personal de enfermería, que se disponen para proporcionar los cuidados necesarios a los pacientes ingresados en un centro hospitalario.

Cada unidad de enfermería consta de los siguientes elementos:

- **Control de enfermería o de planta.** Está ubicado en una zona estratégica, para facilitar el trabajo y control de las distintas unidades del paciente que tiene asignadas a su cargo. Generalmente se compone de un mostrador, un sistema de intercomunicación con las habitaciones, medios informáticos, etc.
- **Habitaciones de los pacientes.** Incluyen una o varias unidades del paciente.
- **Zona específica de registro de la información.** Lugar donde se guardan las hojas de enfermería, las historias clínicas y otros documentos. Se ubica en el propio control o en algún lugar próximo al mismo.
- **Almacén para guardarropía.** Lugar donde se guarda la ropa de cama y el material limpio.
- **Almacén de materiales y productos sanitarios.** Lugar donde se guardan los materiales imprescindibles para cubrir las necesidades asistenciales de los pacientes.
- **Sala de medicación clínica de enfermería.** Está destinada a almacenar y a preparar la medicación necesaria para los pacientes de la planta.

- **Sala de estar o de descanso.** Destinada al personal sanitario.
- **Baños para el personal sanitario.**
- **Baños para las visitas.** Están claramente identificados para facilitar su localización.
- Espacio o cuarto para guardar los dispositivos, aparatos y equipos de movilización y desplazamiento de los pacientes. Entre ellos bastones, muletas, andadores, sillas de ruedas, grúas, etc.
- Carro de paro.
- Estar médico.

La unidad del paciente

La **unidad del paciente** es el conjunto formado por el espacio de la habitación, el mobiliario y el material que utiliza el paciente durante su estancia en el centro hospitalario. Por lo tanto, el número de unidades del paciente será igual al número de camas que tenga el hospital.

En las habitaciones con varias camas, cada unidad puede aislarse mediante biombos o cortinas para asegurar y respetar la intimidad de los pacientes. En las habitaciones individuales, se considera «unidad del paciente» a todo el contenido y el espacio físico de la propia habitación.

Las habitaciones individuales deben preservarse para el aislamiento de los pacientes que presenten gravedad en su estado general, patologías infectocontagiosas, operados con riesgo de ser contagiados, inmunodeprimidos, pacientes con algún tipo de alteración psíquica, etc.

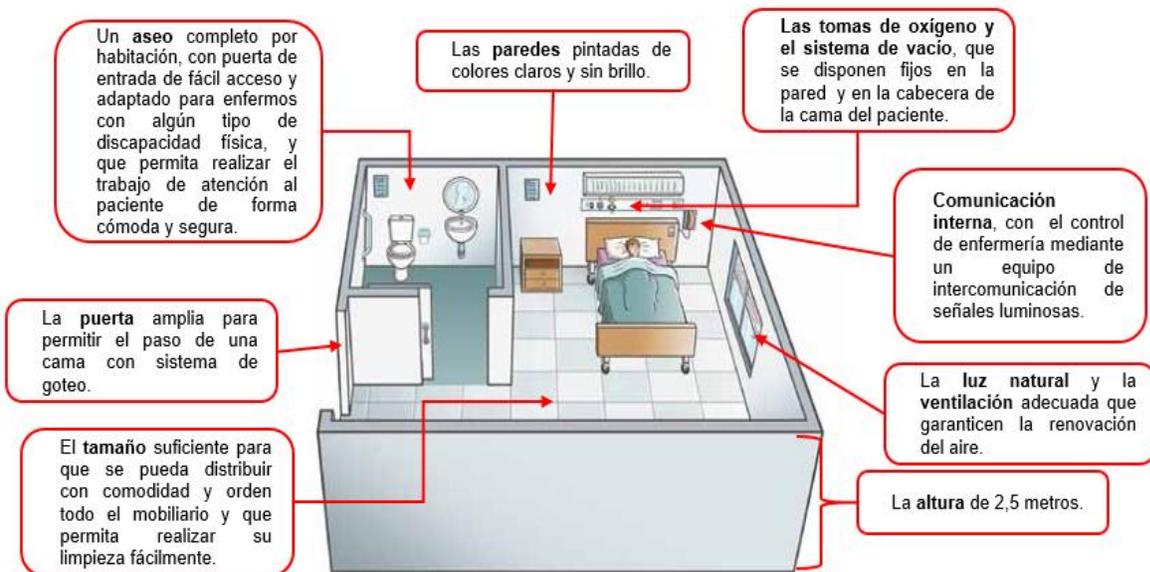
Características de la unidad del paciente tipo

La patología y la edad del paciente son factores determinantes que hay que tener en cuenta en la organización y disposición de la unidad del paciente.

Las medidas de la habitación dependen del número de camas. Las dimensiones aproximadas son las siguientes:

- Habitaciones individuales (1 cama): las medidas deben ser de unos 10 m².
- Habitaciones dobles (2 camas): las medidas deben ser de unos 14 m².
- Habitaciones triples (3 camas): las medidas deben ser de unos 18-20 m².

El número máximo de camas por habitación no debe ser superior a cuatro. La habitación debe disponer de espacio suficiente, de 1 a 1,20 metros, entre las camas y entre la cama y la pared; de tal forma que sea posible atender al paciente tanto desde los laterales como desde los pies de la cama, permitiendo, además, el paso de una camilla y el camillero.



Las funciones más importantes de la unidad de enfermería son:

- Dar respuesta a las necesidades básicas de los pacientes.
- Garantizar su seguridad (física y psicológica).
- Aportar los medios necesarios para la aplicación de los procedimientos sanitarios.
- Potenciar y estimular el trabajo del personal sanitario, poniendo los medios adecuados para que el ambiente de trabajo sea eficaz y gratificante.

El número de camas por habitación (unidades del paciente) varía de un hospital a otro, siendo la gran mayoría de dos o tres camas.

La situación idónea es poder disponer en cada planta, o control de enfermería, de habitaciones individuales y de habitaciones compartidas, para utilizar una u otra modalidad en función de las características de los pacientes.

Actividad semana 1 al 4 de junio

1.- indique el nombre de los elementos de uso de pacientes hospitalizados



2.- Además de las descritas, ¿qué otras funciones piensas que puede llevar a cabo el personal de enfermería?

3.- ¿Cuál es la función y la importancia del “Carro de paro”?

4.- Mencione 5 actividades que realiza el TENS en servicio de pacientes hospitalizados.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Semana del 7 al 11 de junio

Otros tipos de unidad del paciente

Cada unidad hospitalaria se diseña teniendo en cuenta el tipo de pacientes que va a acoger.

Unidad de pediatría.	Debe diseñarse y decorarse con colores y motivos que llamen la atención del niño y le resulten alegres y atractivos (por ejemplo, escenas de dibujos animados en sus paredes).
Unidad de geriatría.	En el caso de pacientes dependientes de una silla de ruedas o de otros dispositivos de ayuda, las habitaciones deben disponer de mayor espacio y de un acceso a la habitación y al baño adecuados para que puedan pasar sillas de ruedas, carros, camillas, grúas de arrastre, etc.
	En estos casos, debido a las características especiales de los pacientes, hay que adaptar todo o parte del equipamiento y, además, deben disponer de otro tipo de utensilios, equipos y aparatos diferentes que son necesarios para proporcionar los cuidados adecuados a estos

Unidades con características especiales.	pacientes. Ejemplo: medicina intensiva, obstetricia, pediatría, traumatología, quemados, radioterapia, etc.
Resto de unidades.	Presentan las mismas características que una unidad de paciente tipo.



Las unidades de geriatría o de pacientes con algún tipo de dependencia física deben disponer de aseos adaptados a su discapacidad; es decir, que lleven plato de ducha (en lugar de bañera), con suelo antideslizante y asideros en la pared. También estarán provistos de barras o asideros de sujeción para facilitar el uso del inodoro, sin que haya riesgos para los pacientes.

Condiciones ambientales

El entorno que rodea al paciente tiene una notable influencia sobre la respuesta de este al tratamiento que está recibiendo. En general, las habitaciones tienen que ser espaciosas, tranquilas y soleadas, y deben mantenerse limpias, aireadas y ordenadas para evitar la aparición de problemas psíquicos o patológicos (infecciones).

Las habitaciones hospitalarias deben reunir una serie de condiciones ambientales que van a repercutir, de manera directa, en el estado de salud y en la evolución del paciente. Las condiciones ambientales que mayor repercusión tienen sobre el paciente son las atmosféricas, la iluminación, el ruido y la limpieza.

El estado de ánimo del paciente puede verse afectado como consecuencia de las características del ambiente; por lo tanto, la limpieza y la seguridad son dos factores importantes que favorecen y facilitan el proceso de curación del paciente.

Las condiciones atmosféricas con una mayor incidencia sobre el paciente son:

Temperatura

- La temperatura ambiente de la unidad de hospitalización debe estar entre 20-22 °C, aunque puede variar en las diferentes zonas del hospital. Así, en los pasillos estará entre 20-21 °C, en las consultas externas entre 21-23 °C, en los quirófanos entre 25-28 °C, etc.
- Se regula mediante termómetros o termostatos que se disponen en las unidades de los pacientes, los pasillos, las dependencias especiales, etc.
- Muchos hospitales disponen de circuitos cerrados de ventilación, que llevan incorporado un sistema automático de control de la temperatura.
- Es importante que se realice un correcto mantenimiento y limpieza de los sistemas de control de la temperatura para evitar la contaminación de los sistemas de refrigeración, sobre todo por *Legionella*.

Humedad

- Los valores del grado de humedad que se consideran óptimos oscilan entre el 40 y el 60%.
- Se controla mediante el uso de higrómetros que se colocan en la unidad del paciente, los pasillos y las dependencias especiales.
- En algunos estados patológicos, como ciertas afecciones respiratorias, un grado de humedad relativa bajo (10 al 20 %) resulta más cómodo para el paciente.

Ventilación y pureza del aire

- La ventilación se realiza, normalmente, abriendo las ventanas y la puerta durante cortos espacios de tiempo. Para renovar el aire de la habitación es suficiente con abrir la ventana durante 10-15 minutos.
- Siempre que sea posible, se lleva a cabo durante los procedimientos de cambio de ropa de cama y limpieza de la habitación.
- Para ventilar la habitación se evitarán las corrientes de aire. Es recomendable el empleo de biombos para evitar que el aire llegue de forma directa al paciente.
- En los hospitales modernos, con circuito cerrado de aire acondicionado o sistemas de climatización, no deben abrirse las ventanas de las habitaciones para ventilar, pues el aire está en constante renovación y, si se abriera la ventana, se producirían descompensaciones en el circuito del aire.
- Las impurezas habituales que se encuentran en el aire son gases, partículas de polvo y microorganismos. Las enfermedades respiratorias pueden diseminarse mediante estas impurezas al estornudar, hablar o toser, y propagarse a través del aire.
- En las habitaciones debe protegerse a los pacientes contra las infecciones aplicando técnicas de aislamiento, liberación del polvo, buena ventilación y amplio espacio entre las camas.

El descenso del grado de humedad favorece, generalmente, la diseminación de los microorganismos que afectan al sistema respiratorio.

El aumento del grado de humedad agrava las enfermedades que afectan al corazón y al sistema circulatorio.

La luz directa del sol es eficaz para aumentar la resistencia a las enfermedades. Se ha demostrado su valor terapéutico, especialmente para reducir la susceptibilidad a enfermedades como el raquitismo y la tuberculosis.

Además de su importancia como factor esencial de salud, la luz solar aporta iluminación natural a las habitaciones, que influye positivamente en el estado de ánimo de los pacientes.

Las condiciones de iluminación repercuten de manera directa en el bienestar y en la evolución de la enfermedad del paciente. La iluminación en los centros sanitarios puede ser de dos tipos:

- **Luz natural.** Es la producida por los rayos solares; por sus propiedades curativas, desinfectantes, térmicas, etc., es la más indicada para el cuidado y la recuperación de los enfermos. Algunos especialistas opinan que una habitación está bien iluminada si tiene un espacio de ventanas igual, en superficie, a casi la cuarta parte del suelo.
- **Luz artificial** (iluminación eléctrica). Está diseñada de forma que pueda ser utilizada según las necesidades. Puede adaptarse para que proporcione luz indirecta, como luz de foco directo para el examen del paciente, luz para leer o luz de menor intensidad.

Actividad semana 7 al 11 de junio

- 1.- En la residencia de ancianos donde usted trabaja están ingresados Andrés y Eugenio, que comparten habitación. Debes distribuir las camas de tal forma que permitan la atención física de los pacientes de forma cómoda. ¿Qué aspectos debes tener en cuenta?
- 2.- ¿Cómo deben ser las unidades destinadas a los pacientes que presentan algún tipo de dependencia física?
- 3.- ¿Para qué tipo de pacientes, prioritariamente, deben preservarse las habitaciones individuales?
- 4.- Define el concepto de unidad del paciente y especifica en qué se diferencia de la habitación del paciente.
- 5.- ¿Qué tipo de patología IAAS produce la *Legionella*?

Semana del 14 al 18 de junio

Las condiciones de insonorización también revisten gran importancia. Los investigadores han demostrado que el ruido ambiental, expresado en decibelios (dB), produce fatiga física y trastornos nerviosos o emocionales. El ruido que se genera en el entorno hospitalario puede provenir del exterior o del interior:

- **Ruido exterior.** Se produce, generalmente, como consecuencia de las actividades de la calle (obras, circulación, sirenas de ambulancias, etc.) que, además, pueden llevar asociada la producción de vibraciones. Estos ruidos pueden paliarse mediante sistemas de aislamiento colocados en las ventanas, con el fin de disminuir la influencia de estos factores sobre el estado emocional de los pacientes.
- **Ruido interior.** Se produce como consecuencia del tránsito de personas en los pasillos y de la actividad laboral del propio centro sanitario. Para evitar la producción de ruidos es importante que el personal sanitario cumpla y haga cumplir las siguientes normas:

1. Respetar los carteles de recomendación de «Silencio».
2. Hablar en tono moderado y evitar risas llamativas o escandalosas.
3. Moderar el volumen de la televisión o la radio de las habitaciones.
4. Controlar la utilización de los teléfonos móviles.
5. Abrir y cerrar las puertas con cuidado, evitando los golpes.
6. Desplazar el mobiliario suavemente y sin arrastrarlo.
7. Utilizar calzado de suela flexible o de goma para evitar desplazamientos ruidosos.
8. Realizar el transporte de las camas, sillas de ruedas, carros, pies de goteo, etc., con cuidado, evitando golpear las paredes, los muebles o las puertas.

Durante la noche debe quedar un piloto encendido en la pared (de emergencia), para que la habitación no quede a oscuras y el paciente pueda ver, si tiene necesidad de levantarse.

Para favorecer la comodidad del paciente, además de las condiciones atmosféricas, de iluminación y de insonorización, hay que tener en cuenta la importancia que tiene el mantener la unidad de hospitalización en condiciones óptimas de limpieza e higiene.

Las condiciones de higiene y limpieza repercuten seriamente en la evolución del paciente. La acumulación de eliminaciones del paciente (orina, vómitos, exudados, heces, etc.) en un ambiente semi cerrado o cerrado da lugar a que se produzcan olores desagradables, que repercuten en el propio paciente, en el personal sanitario, en otros pacientes y en las visitas.

Todo ello hace que el entorno resulte incómodo y, desde el punto de vista sanitario, una posible e importante fuente de infección, que hace necesaria la limpieza y eliminación de la suciedad para evitar el riesgo de que se produzcan infecciones hospitalarias.

Mobiliario y materiales de la unidad del paciente

El mobiliario que debe formar parte de una habitación hospitalaria varía si se trata de unidades especiales (UCI, coronarias, diálisis, etc.) o de unidades de hospitalización general (medicina interna, cirugía general).

El mobiliario que forma parte de una unidad tipo es el que recoge la imagen.



A. La cama

Sirve para acoger al paciente, por lo que debe estar en perfectas condiciones de conservación y mantenimiento, para que este se sienta más cómodo. Debe estar provista con toda la ropa que sea necesaria.

Se coloca en la habitación de manera que tenga tres de sus lados libres, para facilitar el trabajo del personal sanitario (cambios posturales, aseo del paciente, aplicación de cuidados, etc.).

Se dispone de forma que el cabecero esté en contacto con la pared, pero sin que se ubique debajo de la ventana, ni próxima a la puerta (para no impedir el acceso a la habitación o al aseo).

Es importante que sean articuladas, con un plano regulable en altura y fácilmente manejables y desplazables, por lo que van provistas de ruedas.

En función de su finalidad, algunas camas pueden tener los siguientes accesorios:

- Sistema electrónico para la regulación de la altura.
- Control remoto para colocar la cama en diferentes posiciones.
- Otros accesorios como triángulo, barras de tracción, pesas, poleas, etc.

Los accesorios de la cama son:

- Colchón cubierto con una funda de material elástico, transpirable al vapor, impermeable al agua, hipo alergénico e ignífugo (Anti incendios).
- Almohada con funda.
- Barandillas laterales.
- Manivela para regular la altura y articular la cama.

Otro tipo de mobiliario

Además de la cama hospitalaria, la unidad del paciente debe contar con los elementos de la Tabla

Mesilla		<p>Se sitúa junto a la cama, de forma que sea accesible, para que el paciente pueda coger cualquier objeto o utensilio que necesite.</p> <p>En muchos centros sanitarios se utilizan modelos de mesillas extensibles y regulables en altura y posición, que a su vez pueden transformarse en mesa auxiliar para apoyar las bandejas de la comida y adaptarse al paciente para favorecer su comodidad.</p>
Mesa de cama		<p>Sirve para depositar sobre ella las bandejas de la comida. Por su especial diseño, permite regular su altura, adaptándola al paciente, de forma que pueda comer semi incorporado y con mayor comodidad.</p>

Silla o sillón		<p>Se utilizan como lugar de descanso para los pacientes independientes y para la movilización de los dependientes. Suelen disponer de brazos y reposapiés, también pueden llevar un dispositivo regulable para la colocación de la bandeja de la comida. Se sitúan junto al paciente, al lado contrario de la mesilla y cerca de la cabecera de la cama, para que pueda sentarse fácilmente sin necesidad de desplazarse.</p> <p>Siempre que el espacio lo permita, se debe disponer de una silla o sillón para el acompañante, que tenga las mismas características.</p>
Papelerera o cubo		<p>Suele colocarse dentro del aseo y se utiliza para recoger los desechos (basura, papeles, etc.) generados por el paciente (que no sean sanitarios ni biológicos). Lleva una bolsa de plástico en su interior para facilitar su recogida y limpieza.</p>
Soporte de suero		<p>Se utiliza como sistema de soporte para las bolsas de suero o de medicación.</p>
Otros accesorios	<ul style="list-style-type: none"> • Armario. Se utiliza para guardar la ropa y las pertenencias del paciente, y una manta de repuesto por si el paciente la necesita. Suele incluir perchas. • Lámpara. Generalmente está fijada a la pared para que no ocupe espacio. Se utiliza en exploraciones, para la lectura o como luz indirecta. No se utilizan lámparas en las mesillas, para evitar riesgos de accidentes. • Biombo. Se emplea para separar una cama de otra, es decir, cada unidad del paciente, dentro de una misma habitación. Su objetivo es mantener y preservar la intimidad de los pacientes. 	

Materiales y equipo de la unidad del paciente

Además del mobiliario descrito, se debe proporcionar al paciente una serie de materiales o productos para la realización de las actividades diarias de higiene personal, alimentación y eliminación de excrementos, así como para facilitar la ejecución de los cuidados que necesite. El material que hay que incluir en una unidad tipo puede clasificarse como en la Tabla

Material de uso habitual	<ul style="list-style-type: none"> • Un vaso y una jarra. • Otro vaso para la realización de la higiene bucal (en el cuarto de baño). • Una palangana. • Una cuña o botella para la recogida de las heces y la orina (en pacientes encamados). • Recipientes adecuados para las recogidas de muestras. 	<ul style="list-style-type: none"> • Pijama o camisón y bata. • Guantes. • Un paquete de pañuelos desechables o de gasas. • Termómetro. • Depresores linguales para inspección bucofaríngea. • Ropa de cama (sábanas, almohadón, protector o empapador, manta y colcha).
Material de higiene personal	<ul style="list-style-type: none"> • Jabón líquido (gel). • Esponjas de un solo uso. • Peine. 	<ul style="list-style-type: none"> • Toallas. • Crema hidratante. • Papel higiénico.

**Otros materiales
(en función
de la patología del
paciente)**

- Arco de cama: dispositivo para que la ropa de cama no esté en contacto directo con el paciente.
- Pupitre: es un respaldo regulable, formado por un arco metálico, que se utiliza para ayudar al paciente a adoptar la posición de Fowler.
- Almohadillas: permiten que el paciente pueda adoptar distintas posiciones.
- Centinelas de la cama: son almohadillas de polietileno que se colocan a los lados de la cama para evitar lesiones o caídas del paciente.
- Equipos o dispositivos para la movilización o desplazamiento del paciente: silla de ruedas; grúas de arrastre, de cama, de bipedestación; muletas o bastones; andadores, etc.

Actividad semana 14 al 18 de junio

1.- Confeccione un listado de elementos que constituyen “la unidad del paciente”, clasificándolos en función de su uso en:

a) Mobiliario:

b) Materiales de uso habitual:

c) Materiales para la higiene y aseo del paciente:

2.- Explica con qué finalidad se utilizan los arcos de cama.

3.- ¿Qué características debe presentar el mobiliario utilizado en el medio hospitalario? Justifique su respuesta.

4.- Busca en Internet imágenes sobre mobiliario geriátrico y describe sus características.

Semana del 21 al 25 de junio

Tipos de camas hospitalarias

La cama hospitalaria es el lugar de reposo en el que un paciente puede pasar, según su enfermedad, la mayor parte de las horas del día.

En ella se descansa y se permanece convaleciente, a veces por largos periodos de tiempo, por lo que la cama se convierte en algo propio del paciente, que le procura comodidad, seguridad, sueño, alivio del dolor, etc. Además de todo ello, facilita la realización de las diversas técnicas sanitarias.

Algunas de sus características son:

- En general, están hechas de tubos huecos, que se pueden lavar cómodamente para facilitar su limpieza y desinfección.
- Suelen estar equipadas con ruedas móviles en cada pata y con un sistema de freno para bloquearlas; esto facilita el desplazamiento, tanto en el interior de la unidad en que esté ingresado el paciente como en su traslado de un servicio a otro.

- El somier puede estar dividido en 1, 2 o 3 segmentos móviles, que pueden cambiar de posición al ser accionados con una manivela.
- Las dimensiones de la cama suelen ser:
 - ❖ 90-105 cm de anchura.
 - ❖ 190-200 cm de longitud.
 - ❖ 70 cm de altura (sin colchón).

El colchón más utilizado es, generalmente, de muelles de una sola pieza y semirrígido, con refuerzos laterales que sirven de soporte al cuerpo. Existen, sin embargo, otro tipo de colchones que se utilizan en situaciones especiales.

Se suele cubrir el colchón con una funda semipermeable y flexible para protegerlo de las posibles secreciones del paciente.

La ropa de cama ha de ser lo suficientemente amplia para poder sujetarla correctamente al colchón. Debe ser resistente a los lavados frecuentes, pero no áspera.

Existen diferentes tipos de camas, que se adaptan a las necesidades específicas de los pacientes. En general, se pueden distinguir dos grupos: las camillas de exploración y las camas de descanso.

A. Camillas de exploración

Sirven para la exploración y el transporte del paciente. Se utilizan en los consultorios de los hospitales, los centros de salud, etc. Deben cubrirse con una sabanilla antes de colocar al paciente, que será cambiada después de su utilización.

Las camillas de exploración pueden ser:

- Rígidas. Tienen una estructura de tubo metálico hueco, sobre la que se asienta un colchón con base rígida, recubierto de piel o de algún material similar fácilmente lavable. Puede llevar ruedas para facilitar su desplazamiento, y un sistema de freno que las bloquee.
- Articuladas. Suelen tener una sola articulación, situada en el cabecero, que se puede elevar hasta 90° respecto al plano de la cama. En la actualidad pueden llevar varios puntos de articulación



Camas de descanso

Están destinadas a pacientes que van a permanecer en el hospital durante largos periodos de tiempo.

Los principales tipos aparecen en la Tabla

Cama metálica de somier rígido		Consta de un somier rígido, sin articulaciones. En algunos modelos puede elevarse la parte de la cabeza mediante una manivela.
Cama articulada		<p>Es la que más se utiliza en los hospitales y consta de un somier metálico articulado, formado por dos, tres o cuatro segmentos móviles que se accionan con una manivela situada en los pies o en los laterales de la cama. En las camas motorizadas la movilización se realiza a partir de un mando eléctrico.</p> <p>Cada articulación permite dividir la cama en dos segmentos; por lo tanto, la cama con dos articulaciones tiene tres segmentos y la cama con tres articulaciones, cuatro segmentos. En la de tres segmentos el superior soporta la cabeza y la espalda, el central es para la pelvis, y el inferior para las extremidades inferiores. En la de cuatro segmentos se diferencia una posibilidad de movilización más, bien en la cabeza/hombros, bien en las rodillas. Este tipo de camas facilita la acomodación del paciente y los cambios posturales.</p>
Cama ortopédica, traumatológica o de Judet		<p>Consta de un marco, llamado «marco de Balkan», que sujeta unas varillas metálicas, situadas por encima de la cama, para acoplar unas poleas que, mediante cuerdas, soportan diferentes sistemas de pesas. Para realizar la tracción, uno de los extremos se aplica al paciente y en el otro se colocan las pesas.</p> <p>Una tracción es una técnica terapéutica que aplica fuerzas sobre un hueso, músculo o articulación. Puede ser cutánea o esquelética. En la primera, la fuerza se ejerce sobre la piel, y en la segunda, sobre los huesos, a partir de clavos quirúrgicos, alambres, etc. Los objetivos de esta técnica son alinear una extremidad fracturada, evitar deformaciones en el caso de parálisis y aliviar el dolor de un traumatismo osteoarticular (fractura, luxación, etc.).</p> <p>También está provista de un estribo o «triángulo de Balkan», que permite al paciente moverse ligeramente para incorporarse o cambiar de posición.</p> <p>Se utiliza, sobre todo, en traumatología, con pacientes que sufren fracturas, luxaciones, parálisis de las extremidades, politraumatismos, etc.</p>
Cama electrocircular		<p>Está formada por dos armazones metálicos circulares, unidos entre sí por un plano rígido que gira sobre los anteriores.</p> <p>La cama puede adoptar cualquier posición: horizontal, vertical, inclinada en todos los ángulos y boca abajo. Además, está provista de un interruptor que permite un movimiento lento en sentido circular y que puede ser manejado por el propio paciente.</p> <p>Pueden acoplarse soportes para los pies, barandillas laterales, cintas de sujeción y cualquier otro elemento que facilite los cambios de presión en la superficie corporal, evitando así las úlceras por presión. Se utiliza en grandes quemados, politraumatizados o en lesiones medulares, es decir, en casos de inmovilización a largo plazo.</p>

Cama RotoRest		<p>Es una cama que mantiene al paciente sujeto, pero girando constantemente, por lo que distribuye los puntos de presión. Se utiliza para prevenir la aparición de úlceras por presión. Permite giros y cambios de posición laterales y longitudinales.</p> <p>Para este tipo de camas se emplean armazones o sujeciones laterales, de la cabeza, de los pies y para el giro, así como almohadillas amortiguadoras.</p>
Incubadora		<p>Se emplea para mantener a los recién nacidos prematuros en un ambiente adecuado de temperatura y humedad, con el fin de asegurar sus condiciones de vida. Permite la manipulación del bebé desde el exterior, a través de unos dispositivos a modo de guantes o puertas.</p> <p>Se pueden regular con precisión la humedad, la temperatura y la concentración de oxígeno.</p> <p>Permiten monitorizar al recién nacido (frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria y temperatura), así como conectarle a un respirador, hacerle la aspiración de secreciones si fuese preciso, utilizar la unidad nebulizadora, aplicar la lámpara de luz azul (hiperbilirrubinemia), etc.</p> <p>La cámara donde se coloca al bebé es de material transparente, lo que facilita tanto el aislamiento como su control y observación. Suele situarse sobre un mueble metálico, con compartimentos que permiten guardar el material necesario para los cuidados.</p> <p>Hay incubadoras provistas de ruedas que facilitan el desplazamiento en aquellos casos en que sea adecuado, y algunas van equipadas, incluso, con todo el material necesario para prestar cuidados intensivos.</p>

Actividad semana 21 al 25 de junio

“En el servicio de medicina interna del hospital va a ingresar un paciente de 45 años para someterse a una serie de pruebas diagnósticas, con el fin de descartar un carcinoma gástrico. Indica cuáles de las siguientes actividades son competencia del técnico y cuáles de otros profesionales (médico y/o enfermera):

- Recibir al paciente.
- Realizarle una endoscopia.
- Administrarle suero.
- Recoger su documentación.
- Explicarle las normas del hospital.
- Hacerle una punción venosa.
- Tomarle la presión arterial.
- Realizar un sondaje vesical
- Acompañarle a la habitación.
- Informarle sobre las pautas de utilización de los servicios.
- Observar los cambios de actitud.

Accesorios de la cama hospitalaria

Para una mayor comprensión, y con el objetivo de ofrecer claridad didáctica, los vamos a clasificar en tres grupos: almohadas y colchones, ropa de cama y otros accesorios.

Almohadas y colchones

La almohada suele ser de espuma, blanda y baja, destinada a facilitar los cambios posturales y la acomodación del paciente. En general, se dispone de más de una almohada por paciente.

Los colchones pueden ser de diversas formas y estructuras. Estos diferentes modelos tienen como objetivo contribuir a la prevención de las Úlceras por decúbito. Los más importantes son los siguientes:

<p>Colchón de látex. Hoy día se utilizan cada vez más, por constituir una buena base para el reposo del paciente.</p>	
<p>Colchón de espuma. Se deja vencer más fácilmente por el peso del cuerpo. Puede ser de una pieza o estar seccionado en bloques (40-50 bloques). Favorece la comodidad y el acoplamiento del paciente, repartiendo la presión del cuerpo, y evitando una excesiva fricción y roces en la piel.</p>	
<p>Colchón de goma, con tubos o celdillas. Se llena de aire y se coloca sobre la cama. Su finalidad, al igual que los otros, es la de evitar las úlceras por presión.</p>	
<p>Colchón de esferas fluidificado. Está formado por esferas de vidrio muy finas que se mantienen en movimiento gracias al aire insuflado entre ellas, lo que permite repartir la presión que ejerce el peso del cuerpo del paciente, experimentando una sensación de estar flotando.</p>	
<p>Colchón alternating o antiescaras. Consta de una serie de tubos neumáticos que se hinchan y deshinchán alternativamente mediante el funcionamiento de dos motores. Mientras están hinchados los tubos de número par, los de número impar permanecen deshinchados, invirtiéndose automáticamente el ciclo cada cuatro minutos. Este tipo de colchón, al desplazar los puntos de apoyo, evita la presión y, además, realiza un masaje continuo.</p>	

Actividad del 28 al 30 de junio

- 1.- Indica las características que debe tener la cama hospitalaria.
- 2.- Realiza un esquema en tu cuaderno, en el que recojas los distintos tipos de camas y sus principales características.

Bibliografía: <https://plandeinversionesensalud.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/12/D303.-Guia-Hospitales-Mediana-UTI-nov-2019.pdf>

<https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/04/NORMA-ORGANIZACION-Y-FUNCIONAMIENTO-DE-UNIDADES-DE-PACIENTE-CR%3%8DTICO-PEDI%3%81TRICO-003.pdf>

<https://kineintensiva.cl/documentos/Gu%C3%ADaCl%C3%ADnica2004.pdf>