

CENTRO EDUCACIONAL

FERNANDO DE ARAGÓN

ENSEÑANZA MEDIA

GUÍA PARA EL APRENDIZAJE

## Higiene y bioseguridad del ambiente 3º medio

Fecha desde: 02/08/2021 Hasta: 31/08/2021.

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 tipos de aseos de la unidad de pacientes, considerando contexto Sars cov 2

**Semana 2 al 6 de agosto**

### Aseo concurrente y desinfección terminal de la unidad

#### Introducción:

El ambiente hospitalario puede estar contaminado con una gran variedad de microorganismos. La presencia de microorganismos en el ambiente, por si sola, no constituye riesgo de infección, excepto si una dosis infectante de patógenos se pone en contacto con una puerta de entrada de un huésped susceptible.

En el medio ambiente existen factores que contribuyen a la supervivencia y/o reproducción de los microorganismos tales como: Humedad, Oxígeno, Temperatura, Luz, Restos Orgánicos y suciedad.

Por lo tanto, la mayoría de los objetos destinados a la atención de pacientes requiere de algún procedimiento que elimine o disminuya los microorganismos a fin de interrumpir la cadena de transmisión y ofrecer una práctica segura para el paciente.

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), constituyen un problema de salud pública, por su frecuencia, por el aumento de la mortalidad que produce en los pacientes hospitalizados, además del aumento considerable de los costos de la atención debido a conceptos como la prolongación de la estadía hospitalaria y uso de tratamientos especiales.

Para que exista la trasmisión de los agentes microbiológicos que producen IAAS, se necesita que ocurra una cadena compuesta de los siguientes elementos:

- a) Un reservorio.
- b) Una puerta de salida.
- c) Una vía de transmisión.
- d) Un sujeto susceptible (infectado o colonizado).

En las IAAS el principal reservorio de los agentes son los pacientes infectados o en algunos casos colonizados, sin embargo, algunos microorganismos pueden sobrevivir por largos periodos de tiempo en las superficies y mantenerse en cantidad suficiente para permitir la transmisión; por cuanto guarda gran relevancia en este punto la limpieza y desinfección del ambiente Hospitalario, se hace necesario aplicar técnicas para disminuir la carga de microorganismo presentes en el medio ambiente inanimado.

### **Unidad del paciente**

Es el conjunto formado por el espacio físico, el mobiliario y el material que en el domicilio o institución se dispone para esa persona, para su tratamiento o recuperación.

### **Aseo y arreglo de la unidad**

Es la limpieza y disposición adecuada de los elementos que componen la unidad del paciente.

### **Limpieza**

Es la eliminación por acción mecánica, por arrastre, con o sin uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad de superficies, objetos o ambiente. No destruye microorganismos. Contempla también el limpiar con productos abrasivos (pulidor en polvo clorado) los sanitarios, griferías y áreas de riesgo de presentar hongos o sarro, por lo que en las superficies y en los artículos, deben retirarse los restos de detergente con un paño humedecido con agua.

La limpieza ambiental incluye limpiar regularmente las superficies sucias o tocadas con frecuencia utilizando los procedimientos y productos de rutina.

- El ambiente usado por el paciente DEBE limpiarse regularmente.
- Se deben aplicar las técnicas adecuadas de limpieza para evitar la aerosolización de polvo.
- Todos los paños deben humedecerse antes del uso. Limpiar con un paño seco o barrer puede generar aerosoles, lo que debe evitarse.
- Sólo las superficies que estén en contacto con la piel/mucosa del paciente y las superficies tocadas con frecuencia por el trabajador de la salud requieren desinfección luego de la limpieza.

- Los trabajadores de la salud DEBEN usar el EPP (equipo de protección personal) para limpieza y desinfección del equipo respiratorio y se debe realizar higiene de las manos después de quitárselo.
- Todas las superficies horizontales de las áreas de atención a un paciente deben limpiarse diariamente y siempre que haya suciedad visible. También debe limpiarse luego del alta de un paciente y antes del ingreso de un paciente nuevo.
- Si la superficie ha estado en contacto directo con pacientes, como la camilla de examen u otro equipamiento, se la debe limpiar y desinfectar entre diferentes pacientes.
- Las soluciones y los paños deben cambiarse regularmente de acuerdo con las políticas de la autoridad sanitaria local.
- Todo el equipo de limpieza debe limpiarse y secarse después de cada uso. Los reutilizables deben lavarse y secarse después de cada uso y antes de guardarse.
- Se deben mantener las áreas alrededor del paciente libres de equipos, suministros o desorden innecesarios para que se pueda realizar una minuciosa limpieza diaria.
- En el caso de derrames, se debe limpiar la superficie con agua y detergente, luego aplicar cloro de 0,5% o alcohol de 70% de acuerdo a la situación presentada.
- Las camillas para examen y el equipo circundante usado por pacientes con confirmación o sospecha de una ERA (enfermedad respiratoria aguda) de potencial preocupación deben ser desinfectados inmediatamente después del uso.

### **Aseo**

Es el proceso de orden y eliminación de suciedad, productos de desecho, polvo, etc.; el aseo convencional contempla barrer, sacudir, aspirar, etc. en áreas no clínicas. En áreas clínicas el aseo debe hacerse en húmedo, con el objeto de usar el método de arrastre y evitar el levantar polvo. Puede incluir además la limpieza y la desinfección.

**Actividad Semana 2 al 6 de agosto**

1.- Mencione los desinfectantes que actualmente se utilizan en el área hospitalaria

---

---

---

---

2.- Investigue cuales son los cambios realizados en los aseos hospitalarios debido a la pandemia de COVID 19.

---

---

---

---

3.- ¿Por qué no se pueden utilizar escobas en los aseos hospitalarios?

---

---

---

---

4.- Mencione todos los EPP que se debiesen utilizar para realizar el aseo de la unidad de pacientes.

---

---

---

---

5.- ¿Cuál es la diferencia entre limpieza y desinfección?

---

---

---

---

---

## Aseo concurrente y desinfección terminal de la unidad

### Conceptos

- Limpieza: Es la eliminación mecánica por arrastre de agentes infecciosos y sustancias orgánicas de las superficies, en las cuales los microorganismos pueden encontrar condiciones favorables para sobrevivir y multiplicarse.
- Desinfección concurrente: Es aquella que se hace durante la hospitalización del paciente mediante la aplicación de desinfectantes inmediatamente después de la expulsión de fluidos corporales de una persona o después que algunos objetos hayan sido contaminados con ellas.
- Desinfección Terminal: Es la que se realiza cuando el paciente hace abandono de la habitación o unidad (por alta, fallecimiento o traslado a otro servicio u hospital) mediante la aplicación de desinfectantes a todos los elementos que están en la habitación, además de la planta física.

### Objetivos

- Eliminar los microorganismos de la unidad y el entorno.
- Prevenir diseminación de microorganismos.

### Clasificación de áreas y aseos

Existen diferentes formas de limpiar y sanitizar el ambiente hospitalario.

#### Áreas.

- En general el manejo de los aseos clínicos son similares en las diferentes instituciones, pueden diferir en las soluciones detergentes y desinfectantes a usar, pero persiguen el mismo objetivo que es disminuir la carga microbiana sobre todo los microorganismos de **importancia epidemiológica en las IAAS.**

#### Normas.

Quienes deben cumplirlo.

- Funcionarios de la empresa de aseo.
- Auxiliares de Apoyo.

Responsables de supervisar.

- Profesionales de salud.
- Supervisoras de aseo .
- Comité de Infecciones Intrahospitalarias.

- El agente de limpieza a usar será determinado por la empresa de aseo según bases técnicas.
- El agente de desinfección y la concentración a usar será determinado según bases técnicas y con aprobación del Comité de IAAS.
- En caso de Brote epidémico, la desinfección de superficies, excepto suelos y paredes, será con alcohol al 70%.
- Realizar lavado de manos clínico antes y después del procedimiento de limpieza y desinfección de áreas.
- La limpieza debe realizarse desde las áreas más limpias a las más sucias.
- La limpieza se debe realizar con guantes de procedimiento o de uso doméstico.
- La limpieza debe ser por fricción o arrastre en todas las superficies ambientales de las áreas de cuidado de pacientes.
- La limpieza destinada a sacar el polvo de objetos deberá ser con paño empapado en agua, enjuagando y desdoblado el paño cuantas veces sea necesario para tener una faz limpia.
- Para sacar la tierra del piso deberá ser con trapero húmedo, enjuagando y estrujando el trapero cuantas veces sea necesario.
- Nunca usar escoba.
- Toda la basura y elementos contaminados provenientes de la unidad del paciente se retiran en bolsas de desecho desde la unidad del paciente hasta el área sucia.
- Debe usarse traperos y paños específicos para cada tipo de área ,uniformes para todo el hospital, fácilmente identificables y en conocimiento del personal de cada servicio, área o unidad:
- ✓ Baños y áreas contaminadas.
- ✓ Cama y elementos de la unidad de atención del paciente.
- ✓ Lavamanos y elementos que no tienen contacto directo con el paciente.
- Para la limpieza de unidad(es) con aislamiento de contacto se deben utilizar paños exclusivos para esta unidad(es).
- El equipo de aseo y desinfección debe ser lavado y secado al término de cada turno y guardado idealmente en lugar aireado.
- Las áreas deben ser aseadas frecuentemente para mantenerlas libre de basura y de suciedad visible.

**Actividad semana 9 al 13 de agosto.**

1.- ¿Cuál es el significado de brote epidémico?

---

---

---

---

2.- Defina el concepto de “paciente con aislamiento”

---

---

---

3.- Mencione 2 IAAS más comunes, agente que las produce, signos y síntomas?

---

---

---

---

---

4.- ¿Qué significa agente patógeno?

---

---

---

5.- ¿Cuál es la diferencia entre signo y síntoma.

---

---

---

---

---

### LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN CONCURRENTES

- Se realizara diariamente a cada unidad de paciente, unidades de enfermería, baños e inmediatamente después de la expulsión de fluidos corporales o material infectante, teniendo en cuenta los principios básicos del procedimiento de limpieza.
- Deberá realizarse con guantes domésticos.
- El aseo concurrente de la unidad del paciente incluye limpieza del velador, mesa, silla, piso, cama y soportes de sueros .
- Se aplicará desinfectante en muebles, muros y pisos contaminados .

#### Equipo de aseo concurrente.

- ✓ Bolsa roja.
- ✓ Recipiente con solución de Hipoclorito.
- ✓ Fuente con agua.
- ✓ Dos paños, uno para humedecer y otro para secar.
- ✓ Escobillón de cerda.
- ✓ Bolsa para desperdicios.

#### PROCEDIMIENTO

- Lavado de manos.
- Preparar carro de aseo.
- Colocarse guantes.
- Soltar ropa de cama y retirar.
- Humedecer paño con solución desinfectante.
- Limpiar el colchón (zona de apoyo paciente) con solución desinfectante y enjuague con paño con agua.
- Catre: lavar con solución de arriba a abajo y luego enjuague.
- Porta suero: lave con solución desinfectante de arriba a abajo.
- Velador: retirar los restos de basura (papeles, migas, etc.) y eliminar en la bolsa de basura. Lavar todas las caras de arriba a abajo.
- Mesa: mismo procedimiento.
- Silla o sillón: mismo procedimiento.

- Retirar guantes.
- Lavarse las manos.
- Registrar en ficha clínica.

### **LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TERMINAL**

- La desinfección terminal se realizará inmediatamente después del alta, traslado o defunción del paciente; teniendo en cuenta los principios básicos del procedimiento de limpieza.
- La desinfección terminal incluye una limpieza y desinfección minuciosa de todos los elementos y planta física de la habitación o unidad del paciente y clínica de enfermería.
- En áreas clínicas críticas: UCI Adulto y Pediatría, Neonatología, Pabellones Aislamientos y clínica de enfermería; debe hacerse una vez por semana, según calendario de aseo de cada unidad.
- La desinfección terminal se realizará inmediatamente después del alta, traslado o defunción del paciente; teniendo en cuenta los principios básicos del procedimiento de limpieza.
- La desinfección terminal incluye una limpieza y desinfección minuciosa de todos los elementos y planta física de la habitación o unidad del paciente y clínica de enfermería.
- En áreas clínicas críticas: UCI Adulto y Pediatría, Neonatología, Pabellones Aislamientos y clínica de enfermería; debe hacerse una vez por semana, según calendario de aseo de cada unidad.

### **Materiales**

Carro de aseo con:

- Guantes de procedimiento.
- Pechera plástica.
- 1 jarro con agua.
- Un recipiente con agua más detergente o solución clorada.
- Bolsa de desechos (Ropa sucia, Basura)
- Recipiente con solución de Hipoclorito.
- Dos paños, uno para humedecer y otro para secar.

- Escobillón de cerda.

## **LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE BAÑOS**

- Para la desinfección de baños de las unidades se usará amonio cuaternario y para baños públicos cloro al 5%.
- Se realizará diariamente, con la siguiente secuencia: muros, lavamanos, duchas, estanques, tasas, urinarios, lava chatas y finalmente pisos (todos los elementos usados son exclusivos de ésta área).

### **Actividad**

Complete el siguiente glosario:

Heces:

Hematemesis:

Hematocrito:

Hematoma:

Hematuria:

Hemólisis:

Hemoptisis:

Hemorroides:

Hemostasia:

Hemotórax:

Hernia:

Higiene perineal:

Hipercapnia:

Hiperextensión:

Hiperglucemia:

Hipertermia:

Hipotálamo:

Hipotermia:

### Procedimiento del aseo concurrente

- Presentación personal correcta según norma.
- Lávese las manos y reúna material en carro de aseo en forma completa.
- Se coloca guantes de procedimiento.
- Efectúa limpieza del área de la unidad antes de iniciar desinfección (muebles, muro, pisos, etc...).
- Prepara recipiente con solución desinfectante (cloro 0,5% o según normas del servicio).

### Procedimiento

- Limpie con paño humedecido en solución desinfectante en superficies. Aplique movimiento de arrastre.
- Use paños distintos para asear .
- Elimine soluciones sobrantes al W.C o chatero, cautelando no derramar al exterior .
- Lava y deja secando los paños utilizados, en áreas sucias y lavadero.
- Antes de retirar los guantes lávese con detergentes y abundante agua, retíreselos y deje secándolos en área sucia .
- Lávese las manos.
- Preparar el carro de aseo.
- Colocarse los guantes.
- Soltar ropa de cama, retirar restos de basura, desechar en bolsa de basura.
- Retirar ropa por arrastre, enrollar, eliminar en bolsa de ropa sucia.
- Humedecer paño con solución desinfectante, proceder a limpiar la parte superior del colchón.
- Enjuagar.
- Colocar el colchón hacia los pies de la cama, proceder a limpiar con detergente.
- Colocar el colchón con la mitad limpia en la mitad limpia del somier.
- Repita el procedimiento en la parte sucia del colchón y catre.
- Termine limpiando las patas del catre.
- Porta suero: lave con solución desinfectante de arriba a abajo.
- Velador: retirar los restos de basura (papeles, migas, etc.) y eliminar en la bolsa de basura. Lavar todas las caras de arriba a abajo.
- Mesa: mismo procedimiento.

- Silla o sillón: mismo procedimiento.
- Colocar el colchón con la mitad limpia en la mitad limpia del somier.
- Repita el procedimiento en la parte sucia del colchón y catre.
- Termine limpiando las patas del catre.
- Porta suero: lave con solución desinfectante de arriba a abajo. Velador: retirar los restos de basura (papeles, migas, etc.) y eliminar en la bolsa de basura.
- Lavar todas las caras de arriba a abajo.
- Mesa: mismo procedimiento.
- Silla o sillón: mismo procedimiento.

#### **Recomendaciones.**

- Recuerde que después de cinco días de hospitalización del usuario se debe efectuar una desinfección terminal con cama ocupada de la unidad.
- Preparar la solución de acuerdo al área a desinfectar.
- En caso de dudas sobre la concentración a utilizar en las diferentes áreas pregunte al jefe de servicio, comité de infecciones o salud ocupacional.
- Limpie el material particulado de las áreas a asear.
- No mezcle hipoclorito con jabón por que se inactiva.
- recuerde que después de cinco días de hospitalización del usuario se debe efectuar una desinfección terminal con cama ocupada de la unidad.
- Preparar la solución de acuerdo al área a desinfectar.
- En caso de dudas sobre la concentración a utilizar en las diferentes áreas pregunte ala jefe de servicio, coite de infecciones o salud ocupacional.
- Limpie el material particulado de las áreas a asear.
- No mezcle hipoclorito con jabón por que se inactiva.
- Prepare las soluciones para máximo 6 horas por que con un tiempo mayor pierde su acción.
- No olvide utilizar los elementos de protección personal para la preparación y manejo.
- No utilizar el hipoclorito a concentraciones mayores, recuerde que puede deteriorar las superficies y producir daños en su salud, en la de los usuarios y compañeros de trabajo.

## Actividad

1. Al conjunto formado por el espacio de la habitación, el mobiliario, y el material que se emplea en ella se denomina:
  - a) Unidad de enfermería.
  - b) Sala de hospitalización.
  - c) Unidad del paciente.
  - d) Sala de enfermería.
2. La temperatura ambiental recomendada para la unidad del paciente es de:
  - a) 20-22 °C.
  - b) 27-29 °C.
  - c) 15-20 °C.
  - d) 30-32 °C.
3. No se incluye dentro de las condiciones atmosféricas:
  - a) La humedad.
  - b) El ruido exterior.
  - c) La ventilación.
  - d) La temperatura.
4. Se consideran espacios específicos que forman parte de la unidad de enfermería:
  - a) El almacén de lencería.
  - b) El cuarto de «sucio».
  - c) El office o cocina.
  - d) Todas las anteriores.
5. Las dimensiones de la cama, en cuanto a la longitud, pueden variar:
  - a) De 200 a 300 cm.
  - b) De 190 a 200 cm.
  - c) De 180 a 190 cm.
  - d) De 150 a 200 cm.
6. ¿Cuál de estos colchones no se utiliza en la prevención de las úlceras por presión?
  - a) Alternating.
  - b) De muelles.
  - c) De esferas fluidificado.
  - d) De agua.

Webgrafía: <https://yoamoenfermeriablog.com/2019/05/01/limpieza-sanitizacion-desinfeccion-esterilizacion/>

<https://hospitalmetropolitano.minsal.cl/wp-content/uploads/2020/07/Protocolo-Aseo-Desinfecci%C3%B3n-Manejo-Ropas-y-REAS-en-Pandemia-Hosmet.pdf>

## Comprueba tus conocimientos

1.- Mencione los desinfectantes que actualmente se utilizan en el área hospitalaria

DESINFECTANTES		
ALTO NIVEL	NIVEL MEDIO	BAJO NIVEL
Mata Todos los microorganismos y esporas.	Elimina mycobacterias, bacterias en estado vegetativo, mayoría de virus y hongos	Puede matar algunos hongos y algunos virus; no elimina esporas ni mycobacterium tuberculosis
Glutaraldehído al 2% Glutaraldehído fenolado (glutaraldehído 2% fenol 10%) Acido peracético (0,3,0,35%) Peróxido de hidrógeno 7,5%	Alcohol etílico 70% Alcohol isopropílico 70-90% Fenoles Asociaciones de aldehídos (Formol, fenol glicoxal) Iodoforos	Hipoclorito de sodio a 1000 ppm Compuestos del amonio cuaternario Sales metálicas (mercurio) Clorhexidina
20, 30 min	10 min	Min 10 min

2.- Investigue cuales son los cambios realizados en los aseos hospitalarios debido a la pandemia de COVID 19.

Aseo y desinfección en áreas clínicas COVID: Son limpiezas recurrentes y profundas, las que destacan son: Triage Urgencia Respiratoria, Box de urgencia respiratoria, Consultas de Centro Médico, áreas de hospitalización y pabellones. En unidad de Imagenología se realiza un aseo y desinfección de manera profunda posterior a cada paciente.

Estas se realizan sobre superficies de muebles y objetos en muros, manillas, zonas de contacto del paciente, muros hasta 1 metro y medio, incluido piso (en habitación sin paciente lavado de piso). Incluye cielo, rejillas de ventilación y extracción, muros completos, ventanas, vidrios, puertas, mobiliario, mesas, estantes, señaléticas, luminarias, separadores, repisas, lavado de piso con máquina.

3.- ¿Por qué no se pueden utilizar escobas en los aseos hospitalarios?

Porque levantan polvo

4.- Mencione todos los EPP que se debiesen utilizar para realizar el aseo de la unidad de pacientes.

Guantes desechables de nitrilo o látex impermeables. Para personal de aseo, utilizar guantes de goma desechables. Usar soluciones en base a alcohol de uso habitual en los hospitales para la higiene de manos

1.- ¿Cuál es el significado de brote epidémico?

La aparición de dos o más casos de la misma enfermedad asociados por características de tiempo, lugar o persona. El incremento significativo de casos en relación a los valores esperados.

2.- Defina el concepto de "paciente con aislamiento"

Se utiliza cuando existe la sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo con el paciente o con elementos de su ambiente. Es aplicable a las enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo, las cuales se dividen en dos categorías: Contacto con heridas y lesiones cutáneas

3.- Mencione 2 IAAS más comunes, agente que las produce, signos y síntomas?

Las IAAS más frecuentes fueron síndrome diarreico agudo (n: 59; 51,3%), infección del tracto respiratorio (n: 51; 44,3%), infecciones asociadas a catéter vascular (n: 7; 6%) e infecciones urinarias asociadas a catéter de vía urinaria (n: 3; 2,6%)

4.- ¿Qué significa agente patógeno?

Organismos, incluidos virus, bacterias o quistes, capaces de causar una enfermedad

5.- ¿Cuál es la diferencia entre signo y síntoma.

Por ejemplo, fiebre, respiración acelerada y sonidos anormales de los pulmones que se escuchan a través de un estetoscopio puede que sean signos de una pulmonía. Por otro lado, un síntoma es una señal que la persona que lo experimenta siente o nota, aunque puede que otras personas no la noten fácilmente

Glosario.

Heces

Desechos o excrementos procedentes del tracto gastrointestinal.

Hematemesis

Vómito de sangre que indica hemorragia del tramo gastrointestinal superior.

Hematocrito

Medida del volumen celular y eritrocítico global, expresado como porcentaje del volumen sanguíneo total.

Hematoma

Acumulación de sangre que está atrapada en los tejidos de la piel o de un órgano.

Hematuria

Presencia anormal de sangre en la orina.

Hemólisis

Rotura de glóbulos rojos y liberación de hemoglobina, que puede producirse por la administración de soluciones intravenosas isotónicas que causan hinchazón y estallido de eritrocitos.

Hemoptisis

Expectoración de sangre procedente del tracto respiratorio.

Hemorroides

Dilatación e ingurgitación permanente de las venas de la mucosa rectal.

Hemostasia

Detención de una hemorragia por medios mecánicos o químicos o mediante el proceso de coagulación del organismo.

Hemotórax

Acumulación de sangre y líquido en la cavidad pleural, entre las hojas visceral y parietal.

Hernia

Protusión de un órgano a través de una abertura anormal en la pared muscular de la cavidad que lo contiene.

Higiene perineal

Procedimiento de lavado prescrito para las áreas genital y anal como parte del baño diario o después de diversas actuaciones obstétricas y ginecológicas.

Hipercalemia

Elevación de los niveles séricos de potasio.

Hiperextensión

Posición de extensión máxima de una articulación.

Hiperglucemia

Elevación de los niveles séricos de glucosa.

Hipertermia

Situación en que la temperatura corporal sobrepasa el límite considerado normal.

Hipotálamo

Parte del diencefalo del cerebro que activa, controla e integra el sistema nervioso autónomo periférico, los procesos endocrino y numerosas funciones del organismo, tales como la temperatura corporal, el sueño y el apetito.

### Hipotensión

Descenso anormal de la tensión arterial o presión sanguínea, insuficiente para una irrigación y oxigenación normales de los tejidos.

### Hipotermia

Disminución anormal de la temperatura corporal por debajo de 35 °C, generalmente debido a una exposición prolongada al frío.

1. Al conjunto formado por el espacio de la habitación, el mobiliario, y el material que se emplea en ella se denomina:

- a) Unidad de enfermería.
- b) Sala de hospitalización.
- c) Unidad del paciente.**
- d) Sala de enfermería.

2. La temperatura ambiental recomendada para la unidad del paciente es de:

- a) 20-22 °C.**
- b) 27-29 °C.
- c) 15-20 °C.
- d) 30-32 °C.

3. No se incluye dentro de las condiciones atmosféricas:

- a) La humedad.
- b) El ruido exterior.**
- c) La ventilación.
- d) La temperatura.

4. Se consideran espacios específicos que forman parte de la unidad de enfermería:

- a) El almacén de lencería.
- b) El cuarto de «sucio».**
- c) El office o cocina.
- d) Todas las anteriores.

5. Las dimensiones de la cama, en cuanto a la longitud, pueden variar:

- a) De 200 a 300 cm.
- b) De 190 a 200 cm.**
- c) De 180 a 190 cm.
- d) De 150 a 200 cm.

6. ¿Cuál de estos colchones no se utiliza en la prevención de las úlceras por presión?

- a) Alternating.
- b) De muelles.
- c) De esferas fluidificado.
- d) De agua.