



1

Unidad del paciente. La cama hospitalaria

SUMARIO

1. La zona de hospitalización
2. La habitación hospitalaria
3. La unidad del paciente
4. La cama hospitalaria
5. La lencería de la cama hospitalaria
6. Realización de la cama hospitalaria

TÉCNICAS

1. Realización de la cama cerrada
2. Realización de la cama abierta
3. Realización de la cama quirúrgica
4. Realización de la cama ocupada

RETO INICIAL

Roberto trabaja como TCAE en la planta hospitalaria de geriatría y está solo porque su compañera se sentía mal y se ha marchado. Mientras está realizando el cambio de lencería a un paciente con una demencia en estado avanzado, suena el timbre en el control de enfermería y se oyen gritos en otra habitación.

¿Qué debería hacer? ¿Cuáles son las prioridades si está solo?





Sugerencias didácticas

Esta unidad didáctica tiene como objetivo principal la familiarización con la zona de hospitalización, lugar de trabajo del técnico en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE), con la habitación del paciente y con el material y mobiliario disponible en las diferentes unidades del paciente que se pueden encontrar. Además, se estudia la cama hospitalaria y los accesorios que pueden adaptarse a esta para favorecer el cuidado y la mejora de los diferentes tipos de pacientes como son las superficies especiales para el manejo de la presión. Por último, se incluyen los contenidos necesarios para que el TCAE practique con la lencería de cama y aprenda las distintas técnicas de doblado de la lencería de la cama hospitalaria y de realización de esta última.

En primer lugar, se desarrolla el concepto de zona de hospitalización y las distintas estancias que se pueden encontrar en esta, la habitación hospitalaria y las condiciones higiénicas y ambientales que deben encontrarse en ella, que pueden influir en el estado de salud, la evolución y la recuperación del paciente.

A continuación, se trata la unidad del paciente como lugar reservado para su estancia, sus características, el mobiliario y su material complementario, así como las unidades del paciente especiales.

Después, se propone al alumnado conocer las características de la cama hospitalaria, sus diferentes tipos y los accesorios con los que el TCAE puede contar según las necesidades de cada paciente, junto a las superficies especiales para el manejo de la presión, incluidas las distintas tipos de colchones y almohadas explicando sus principales características.

Por último, se facilita al alumnado el aprendizaje de las técnicas de doblado de la lencería de cama y de realización de la cama hospitalaria según las necesidades de cada paciente.

A lo largo de la unidad se plantean actividades, ejemplos, casos prácticos, prácticas y técnicas que ayudarán al alumnado a la adquisición, consolidación y ampliación de los contenidos.

Para finalizar la unidad se proponen actividades y completar el Reto inicial de la unidad. La evaluación final ayudará al alumnado a valorar su progreso.

Se dispone de los siguientes **materiales complementarios**:

- **Presentaciones multimedia** en PowerPoint: para apoyar las explicaciones en el aula.
- **Advantage**: evaluaciones tipo test conforme a unos criterios determinados.
- **Mathew**: donde se encuentra la unidad digital y el material complementario de dicha unidad.

A continuación, se muestra una tabla resumen con todos los recursos para esta unidad:

Recursos de la Unidad 1	
ADVANTAGE	- Proyecto curricular y programaciones de aula. - Presentaciones multimedia. - Solucionario. - Vídeos. - Proyectos finales. - Evaluaciones tipo test. - Recursos digitales.
MATHEW	https://app.mathew.ai – Unidad digital. – Recursos digitales.



RETO INICIAL



Roberto trabaja como TCAE en la planta hospitalaria de geriatría y está solo porque su compañera se sentía mal y se ha marchado. Mientras está realizando el cambio de lencería a un paciente con una demencia en estado avanzado, suena el timbre en el control de enfermería y se oyen gritos en otra habitación.

¿Qué debería hacer? ¿Cuáles son las prioridades si está solo?

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 del alumnado para resolver problemas.

Pasos:

- Se expone al alumnado 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.

Casos prácticos

Casos prácticos

1

Condiciones ambientales en la planta de neumología

Arturo ha sido contratado para trabajar como TCAE en el servicio de neumología de un hospital. Le han explicado que es esencial mantener las condiciones ambientales óptimas, ya que para las personas con enfermedades respiratorias es de vital importancia.

¿Cómo deberían ser las condiciones de temperatura y humedad en este servicio? ¿Y de ruido y de silencio?

Arturo debe seguir las indicaciones en cuanto a condiciones ambientales óptimas, sobre todo en lo referente a la humedad, que en personas con enfermedades respiratorias debe controlarse de forma muy rigurosa.

En cuanto a la **temperatura** de la habitación, esta debe encontrarse entre 20 y 22 °C, y para ello Arturo debe estar muy pendiente de las temperaturas que marcan los termostatos, que suelen encontrarse en el control de enfermería o en las habitaciones. Además, para controlar la proliferación de microorganismos se debe llevar a cabo un riguroso mantenimiento de los filtros de control de la temperatura, aunque esto ya no entra en las funciones del TCAE, sino del servicio de mantenimiento o limpieza.

En cuanto a la **humedad**, sí hay que tener especial cuidado, ya que los valores normales en cualquier servicio están entre el 40 y el 60% de humedad, pero en el caso de Neumología los valores se deben reducir entre el 10 y el 20% para mejorar la comodidad respiratoria de los pacientes.



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

Página 15

Casos prácticos

2

El papel del TCAE en la planta de hospitalización

Julio llega a la planta de cirugía donde, al día siguiente, va a ser operado; allí se encuentra a Natalia, la TCAE responsable de su ingreso.

¿Cuáles son las tareas que debe llevar a cabo Natalia antes de que llegue Julio? ¿Y cuando Julio llegue a la planta?

Natalia, al iniciar su jornada laboral, será informada de las actuaciones que se van a llevar a cabo a lo largo del día, incluidas las altas propuestas, los ingresos, etc.

De este modo, Natalia debe organizar la jornada y plantear las prioridades. En este caso, antes de que llegue el nuevo ingreso debe preparar la habitación del paciente, lo que supone una serie de actuaciones, entre las cuales hay que destacar la de proveer del material necesario a la habitación y verificar que todo se encuentra en perfectas condiciones.

Otra de las acciones que debe tener en cuenta Natalia es que va a recibir a una persona que se encuentra en unas condiciones no ideales, que va a un lugar extraño, que va a recibir cuidados de personas que no conoce, etc., por lo que debe ser amable y empática.

Cuando el paciente llegue a la planta de hospitalización, la TCAE debe recibirlo y acompañarlo a la habitación. Si es compartida, le presentará a su compañero o compañeros, le mostrará la habitación, el sistema de comunicación y las luces, etc. Además, es necesario que conozca las distintas dependencias de la planta: control de enfermería, sala de visitas, etc.

Finalmente, se recogerán sus datos para el ingreso y se le explicarán las normas del centro hospitalario (horarios de comidas, visitas, etc.).

Página 20

Casos prácticos

3

La importancia de una cama adecuada

Sebastián se ha roto en un accidente de moto la clavícula, el fémur, la tibia y el peroné. Hay que realizarle una operación de realineación y ponerle clavos en una pierna. El cirujano pauta una tracción de la pierna fracturada.

¿Qué tipo de cama se debería utilizar para el descanso y tratamiento de Sebastián? ¿Qué accesorios podría necesitar? Describe las características de la cama que se va a utilizar en esta situación e indica las similitudes con respecto a la cama articulada o Gatch. ¿Qué características la hacen especial para este tipo de pacientes?

Como vemos, en el caso de Sebastián, el cirujano ha pautado una tracción en la pierna una vez realizada la operación de realineación de los huesos. Aquí no se podría utilizar una cama articulada normal sino una ortopédica, traumatológica o de Judet, la cual está indicada para pacientes que han sufrido fracturas, muy habituales en las plantas hospitalarias de traumatología.



Casos prácticos

4

Unidad del paciente y accesorios

Blanca es una paciente a la que trasladan desde la planta de geriatría a la de cirugía general, donde trabaja Julio como TCAE. Será operada de una úlcera por presión en el coxis y se le realizará un desbridamiento importante de la zona.

¿Qué condiciones higiénicas se deberían dar en la habitación de Blanca para evitar la infección de la úlcera? ¿Qué podría hacer Julio para evitar la propagación de los microorganismos por la habitación? ¿Qué tipo de cama se debería utilizar para el descanso y tratamiento de Blanca? ¿Qué tipo de accesorios podría necesitar? ¿Qué colchón se debería utilizar en su caso? ¿Qué técnica de realización de la cama debería usar Julio?

La situación de Blanca es habitual en personas mayores en situación de dependencia con problemas de movilidad. En estos casos se deben cumplir una serie de normas en cuanto a las condiciones higiénicas, como es el cuidado en la retirada de las eliminaciones, el cambio de sábanas, la higiene del paciente, etc. Por ello, Julio deberá tener mucho cuidado para que la úlcera no se contamine con las heces o la orina que se pueden acumular en el pañal de la paciente, además de evitar la humedad en la zona, y asegurarse de que las sábanas estén limpias y no arrugadas, ya que esto puede perjudicar la cicatrización de este tipo de heridas y su infección, además de la aparición de nuevas úlceras por presión.

Algo muy importante en cuanto al cambio de las sábanas es evitar su sacudida a la hora de realizar la cama o en la retirada de la lencería, puesto que esto puede aumentar la existencia de microorganismos en suspensión. Además, se debe evitar introducir el carro de la lencería sucia en la habitación de la paciente, ya que este puede ser un foco de infección, con la posibilidad de provocar la propagación de los microorganismos. En este sentido, no solo se debe tener en cuenta la tarea del TCAE, sino también la del personal de limpieza, que no debe realizarla en seco, sino en húmedo, para evitar así la dispersión de los microorganismos.

Para el descanso de Blanca se debería utilizar una cama articulada o Gatch, que facilita los cambios posturales imprescindibles en personas con úlceras por presión. En algunos casos también se podría utilizar la Clinitron, aunque estas no siempre están disponibles en todos los hospitales.

En cuanto a los accesorios necesarios, se pueden nombrar: las barandillas de seguridad (facilitan al TCAE los cambios posturales), el arco de cama (evita el roce de las sábanas y que puedan aparecer más úlceras por presión) y las coderas, las taloneras y las botas antiescaras (impiden la aparición de úlceras por presión en algunas zonas como talones, codos y dedos de los pies).

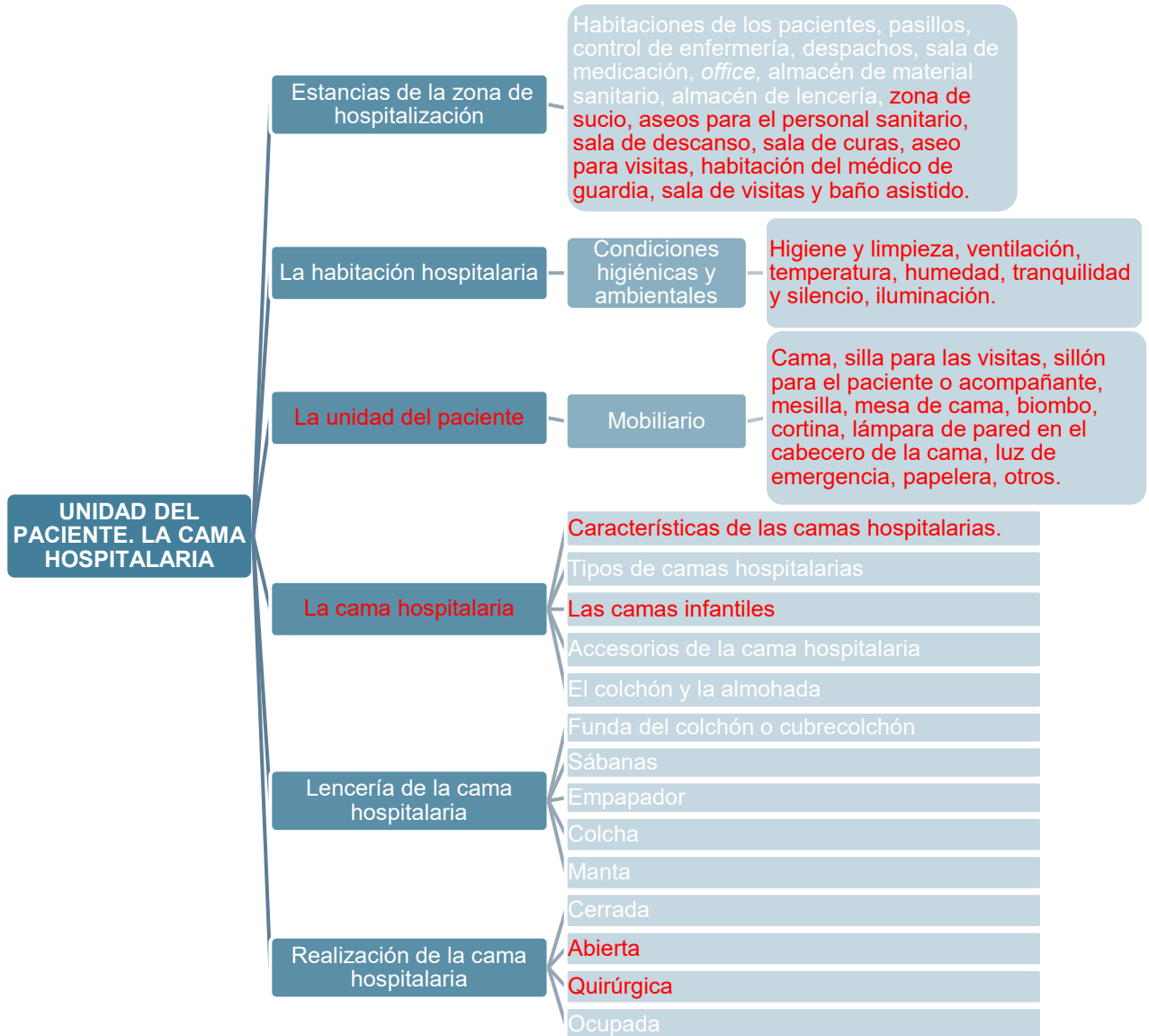
En cuanto a las superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP) lo ideal sería disponer de tipo dinámicas ya que son las ideales para evitar la aparición de úlceras por presión y que en la mayoría de los casos se colocan sobre el colchón recomendado para la cama que podría ser de espuma (ya que reparte el peso y evita la fricción).

Por último, Julio tendrá que realizar la cama de Blanca, que se encuentra encamada, y por tanto deberá preparar la cama ocupada.



Resume

Copia y completa el siguiente esquema en tu cuaderno.





Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

Resuelve

La zona de hospitalización

1· Indica las estancias que se pueden encontrar en la zona de hospitalización y enumera sus principales características.

Las estancias que se pueden encontrar en la zona de hospitalización y sus principales características pueden resumirse en el siguiente cuadro:

Estancias de la zona de hospitalización	
Habitaciones de los pacientes	Lugar donde se encuentran los pacientes durante el ingreso hospitalario. Cada habitación puede contener de una a cuatro unidades del paciente, separadas por biombos o cortinas para mantener la intimidad.
Pasillos	Son amplios y deben estar despejados para un acceso rápido y cómodo a las habitaciones.
Control de enfermería	Está situado en una zona de fácil acceso a las habitaciones y comunicado con todas ellas a través de los intercomunicadores. Dispone de un mostrador de información para familiares y visitas, ordenadores, etc. Además, es el lugar de reunión para la organización del personal de enfermería y donde se guardan las historias clínicas de los pacientes ingresados en la planta, así como los tratamientos prescritos.
Despachos	Espacios privados que pueden ser usados por médicos, supervisores de enfermería de la planta, etc.
Sala de medicación	Destinada a almacenar y preparar la medicación de los pacientes de la planta.
Office	Lugar donde se organizan las comidas de la planta y se preparan algunas de ellas, como los zumos, leche o infusiones (que se sirven a última hora de la noche).
Almacén de material sanitario	Donde se guarda material usado en terapias o tratamientos como pies de suero, bombas de perfusión, electrocardiógrafo, sillas de ruedas, etc.
Almacén de lencería	Donde se guarda la lencería limpia de la planta (ropa de cama, toallas, batas, etc.).
Zona de sucio	Espacio donde se guardan los materiales e instrumentos usados antes de enviar a la central de esterilización o donde se lleva a cabo la limpieza y/o desinfección del material o los aparatos que no hay que esterilizar. En algunos hospitales también se utiliza para guardar residuos antes de ser recogidos por el servicio de limpieza.
Aseos para el personal sanitario	Aseos de uso exclusivo para el personal sanitario de la planta de hospitalización.
Aseos para las visitas	Aseos a disposición de las visitas y acompañantes de los pacientes durante la estancia en el centro hospitalario.
Habitación del médico de guardia	Lugar de descanso del médico de guardia, fuera del horario de consulta.
Sala de descanso	De uso para el personal sanitario.
Sala de visitas	De uso para visitantes y acompañantes de los pacientes ingresados en la planta.
Sala de curas	En algunas zonas de hospitalización se pueden encontrar estas salas donde se realizan las curas.
Baño asistido	Espacio diseñado para realizar la higiene de pacientes con movilidad reducida o necesidades especiales.

La habitación hospitalaria

2· ¿Cuáles son los rasgos comunes de la habitación hospitalaria?

Las características comunes de la habitación hospitalaria son las siguientes:

- Higiene y limpieza: todas las habitaciones deben cumplir una serie de características en cuanto a higiene y limpieza. El cambio de lencería de la cama debe realizarse tantas veces como sea necesario; igualmente, se deberán recoger las eliminaciones.
- Ventilación: será necesario airear la habitación de forma mecánica (abrir puertas y ventanas, pero de forma alternativa para evitar las corrientes de



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

- aire) o mediante aire acondicionado o climatización, aunque esto es más propio de zonas como quirófanos, no de habitaciones hospitalarias.
- Temperatura: en todas las habitaciones debe encontrarse entre 20 y 22 °C.
 - Humedad: salvo en las áreas de enfermos respiratorios (entre el 10 y 20%), la humedad debe encontrarse entre el 40 y 60%.
 - Tranquilidad y silencio: los trabajadores deben guardar silencio y evitar hacer ruido durante la actividad laboral; también los pacientes, sus acompañantes y las visitas deben evitar hacer ruido para no incomodar o alterar al resto de pacientes.
 - Iluminación: todas las habitaciones deben disponer de luz natural (beneficiosa para los pacientes), luz artificial (en el cabecero de la cama, regulable para permitir la exploración del paciente, entre otras funciones) y piloto nocturno.

3.. ¿Qué medidas higiénicas se deben tomar en una habitación hospitalaria cuando el paciente es dado de alta?

Tras el alta del paciente, la limpieza y la desinfección del mobiliario y del material de la habitación deben ser más exhaustivas.

4.. Realiza un cartel en el que intentes concienciar a las personas sobre la importancia del silencio en el ámbito hospitalario.

Respuesta libre. Dependerá de cada alumno o alumna.

Para la configuración del cartel se debe incluir una imagen descriptiva y clara de lo que se pretende conseguir y un título. También se puede añadir alguna de las normas más importantes que se deben seguir.

La unidad del paciente

Página 27

5.. ¿Qué mobiliario y material puedes encontrar en una unidad del paciente de pediatría?

En una unidad de pediatría se debe contar con todo el material de una habitación común (silla para las visitas, sillón para el paciente, mesa de cama, mesilla, armario, biombo o cortina, papelera, timbre, tomas de oxígeno o vacío, etc.), más algún material específico de estas. Al estar especialmente diseñada en función de las necesidades de estos pacientes, la cama estará adaptada a estas edades (es decir, será más pequeña), la unidad estará generalmente decorada con colores llamativos y dibujos infantiles, y también se puede encontrar ella juguetes, un pupitre, etc.

6.. Si en un hospital hay 40 habitaciones individuales, 50 dobles, 100 triples y 5 cuádruples, ¿de cuántas unidades del paciente consta el hospital?

La unidad del paciente es el espacio reservado para la estancia y los cuidados del enfermo dentro de la habitación que ocupe, así como para todo el equipo y el mobiliario que pueda necesitar durante su hospitalización.

Para el obtener el total de las unidades de paciente de esta actividad, el cálculo es el siguiente:

40 habitaciones individuales = 40 unidades de paciente

50 habitaciones dobles = 100 unidades de paciente

100 habitaciones triples = 300 unidades de paciente

5 habitaciones cuádruples = 20 unidades de paciente

Total = 40 + 100 + 300 + 20 unidades de paciente = 460 unidades de paciente



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

7. ¿Cuáles serán las funciones del TCAE antes de que llegue el paciente, durante el ingreso y en el momento del alta?

Antes de que llegue el paciente el TCAE debe tenerlo todo preparado, revisada la habitación y comprobado que todo se encuentra en perfecto estado.

Durante el ingreso hospitalario el TCAE es el responsable de mantener la habitación en buenas condiciones (reponer el material, cambiar la ropa de cama, proporcionar ropa y toallas limpias, limpiar las cuñas y/o botellas, comprobar la correcta higiene y limpieza de la habitación y el baño y si no es la adecuada, avisar al servicio de limpieza).

En el momento del alta se realiza una limpieza profunda de la unidad, pero antes de esto se debe revisar que no haya dejado nada, limpiar con agua y lejía, retirar la lencería de cama y dar la vuelta al colchón.

8. Busca en la página del CEAPAT una ayuda técnica y desarrolla sus utilidades.

Respuesta libre. La respuesta dependerá de la elección de cada alumno o alumna.

Para resolver esta actividad, será necesario que el alumno o alumna busque alguna ayuda técnica en la siguiente página web:

<https://catalogoceapat.imserso.es/productos>

A continuación, deberá acceder al *Catálogo de productos de apoyo*. Una vez dentro, en el desplegable *Consultas*, el alumno o alumna verá que dispone de varias formas de consulta: por clasificación (siguiendo un menú de niveles ISO), global en toda la base de datos (que permite la búsqueda por diferentes campos; por ejemplo, instituciones, tipo de discapacidad, etc.) o por glosario (por orden alfabético).

Después deberá seleccionar el producto de su elección, es decir, la ayuda técnica, para poder llevar a cabo el desarrollo de las utilidades.

La cama hospitalaria

9. Indica a qué tipo de cama corresponden las siguientes afirmaciones:

a) Tiene unas bolitas que se mueven por aire a presión.

Cama de levitación o Clinitron.

b) Dispone de dos estructuras circulares que permiten su rotación mediante un motor.

Cama circoeléctrica.

c) Se utiliza en traumatología porque posibilita la realización de tracciones.

Cama ortopédica, traumatológica o de Judet.

d) Realiza el giro del paciente hacia los lados de forma lenta y continua.

Cama basculante y giratoria (de Egerton Stoke Mandeville).

e) Permite la aplicación de calor radiante al bebé, de forma que pueda mantener una temperatura corporal adecuada.

Cuna térmica.



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

10· Explica las características y para qué pacientes se utilizan el colchón *alternating*, el colchón de agua y el de goma.

El colchón de aire (antiescaras o *alternating*) consta de varios tubos de plástico rellenos de aire. Según un programa, se pueden llenar o vaciar de aire gracias a un compresor al que está adaptado. La finalidad es que la presión del peso del paciente encamado no esté localizada siempre en la misma zona de su cuerpo. El modo habitual de funcionamiento consiste en una secuencia alternativa que hace que durante cinco minutos aproximadamente se llenen de aire los tubos pares mientras se vacían los impares, y al contrario en los cinco minutos siguientes.

El colchón de agua es un colchón de plástico en cuyo interior hay agua a una temperatura aproximada de 37 °C. Se usa en pacientes que deben pasar mucho tiempo encamados para prevenir la aparición úlceras por presión.

El colchón de goma está subdividido en tubos o celdillas de aire. Es más fino y se coloca sobre el colchón convencional. Ayuda a prevenir la aparición de úlceras por presión en pacientes encamados.

12· Enumera los accesorios de la cama hospitalaria y para qué sirve cada uno de ellos.

Los accesorios de la cama hospitalaria y sus funciones son los siguientes:

- Barandillas laterales de seguridad: están en los lados de la cama y son útiles para evitar las caídas de los niños o de los pacientes en estado de conciencia alterado. También se pueden usar para las manipulaciones de los pacientes encamados y los cambios posturales o de lencería de la cama.
- Protectores de barandillas: su función es evitar que los pacientes se lesionen si introducen brazos y piernas por las barandillas, que pueden producir heridas o contusiones.
- Pie de gotero o suero: se conoce también como soporte de suero. Es una barra metálica que se puede adaptar a la cama. Si dispone de ruedas, se denomina portátil.
- Soporte para la bolsa de orina o diuresis: es una percha que se dispone a los lados de la cama de la que cuelga la bolsa de orina (nunca debe rozar el suelo).
- Cuadro balcánico: es una estructura metálica que va desde la cabecera a los pies de la cama. Sirve para colgar tracciones.
- Triángulo de Balkan: es una pieza metálica de forma triangular que se adapta a un elemento metálico para que cuelgue sobre la cama. El paciente podrá utilizarlo para moverse cuando esté encamado.
- Arco de cama: es un arco metálico que se coloca debajo de la lencería que cubre al paciente, de forma que se evita el roce de las sábanas con sus pies y piernas. Previene la aparición de úlceras por presión.
- Cuña tope: dispositivo acolchado de forma triangular que permite mantener la alineación corporal adecuada.
- Férula antirrotación: es un dispositivo duro, almohadillado en el interior, en el que se introducen los pies del paciente encamado con el fin de evitar el pie equino.
- Coderas, taloneras y botas antiescaras: se emplean para proteger las prominencias óseas como medida preventiva frente a las úlceras por presión.
- Nidos de contención: estos dispositivos se utilizan para el acomodo del bebé, lo mantienen en una posición estable y aumentan su confort.



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

12. ¿Por qué motivo no se ha de poner almohada en la cama quirúrgica? ¿Qué se pone en su lugar?

No lleva almohada para evitar posibles aspiraciones en caso de producirse vómitos. La cabecera de la cama deberá estar protegida por una entremetida, un paño de campo o un protector de celulosa.

La lencería de la cama hospitalaria

13. Investiga por qué motivo las sábanas bajas de los hospitales no suelen tener las esquinas engomadas.

Hay varios motivos por los que no suelen tener gomas, pero el principal motivo es la higiene ya que se puede lavar, planchar y esterilizar más fácilmente. Además, las gomas pueden deteriorarse con el tiempo y con el calor de los autoclaves, secadoras y son más propensas a acumular suciedad en los pliegues.

14. ¿En qué orden deberías colocar la lencería de la cama hospitalaria para que te sea fácil la realización de la cama?

El orden es el siguiente: bajera, entremetida, empapador, encimera, manta, colcha y funda de almohada.

15. Realiza un esquema sobre la forma de doblar la lencería de la cama.

Pieza de lencería	Doblado
Bajera	A lo largo, con el lado derecho hacia dentro.
Entremetida	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.
Encimera	A lo ancho, con el lado derecho hacia fuera.
Manta	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.
Colcha	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.

Practica

1. Identifica la lencería de la que consta el aula taller. Dobla de forma adecuada una sábana bajera, una entremetida, una encimera, una manta y una colcha.

Esta actividad se llevará a cabo por parejas en el aula taller.

Para su realización es importante tener en cuenta que la lencería hospitalaria ha de doblarse según unos criterios determinados que permitirán una mejor ejecución de las diferentes técnicas de realización de la cama para facilitar la labor de hacer la cama.



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

Pieza de lencería	Doblado
Bajera	A lo largo, con el lado derecho hacia dentro.
Entremetida	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.
Encimera	A lo ancho, con el lado derecho hacia fuera.
Manta	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.
Colcha	A lo ancho, con el lado derecho hacia dentro.

2· Practica en el aula taller las técnicas de realización de la cama hospitalaria que hemos estudiado en la unidad. Para hacer la cama ocupada, un compañero adoptará el rol de paciente con alto grado de dependencia.

Esta actividad se realizará de forma individual en el caso de la cama desocupada (abierta y cerrada) y en el de la cama quirúrgica, y en parejas en el caso de la cama ocupada (al finalizar la técnica, las parejas intercambiarán los roles).

Antes de comenzar, el profesor o profesora puede repasar cada técnica con la clase para comprobar que se han entendido correctamente todos los pasos.

3· Practica en el aula taller la técnica de realización de la cama hospitalaria ocupada con un paciente que tiene una sonda vesical y un sistema de suero. ¿Qué medidas especiales tendrás que adoptar?

La actividad de la cama ocupada se realizará en parejas (al finalizar la técnica, las parejas intercambiarán los roles).

La sonda vesical se deberá pinzar para evitar que al levantarla por encima de la vejiga haya reflujo de orina que pueda dar lugar a infecciones urinarias.

Con relación al sistema de suero, se deberá tener especial cuidado, por lo que habrá de cerrarse mediante el regulador y, una vez realizada la cama, se volverá a abrir. Si es necesario, se podrá desconectar de la vía y después se podrá volver a conectar.

Antes de comenzar, el profesor o profesora puede repasar la técnica con la clase para comprobar que se han entendido correctamente todos los pasos.

4· Sofía es una niña de 8 años que ha sido ingresada en la unidad de pediatría, concretamente para el tratamiento de una enfermedad que padece desde pequeña y que no le permite caminar sola. Explica cómo sería la habitación en la que se encontraría ingresada la pequeña. ¿Qué condiciones ambientales debe cumplir? ¿Sería necesario que dispusiera de algún mobiliario complementario al que ya debe tener una habitación común?

La unidad de pediatría en la que se encuentra ingresada Sofía debe tener unas características diferentes a las de cualquier habitación de otro servicio. Estas deben crear un ambiente agradable, hacer que los niños se distraigan y que tengan una estancia más llevadera. Para ello, la unidad suele estar decorada de colores llamativos, con dibujos infantiles, juegos, etc.



Unidad 1 Unidad del paciente. La cama hospitalaria

Solucionario

En cuanto a las condiciones ambientales de la habitación de Sofía, deben ser muy similares a las de cualquier otra habitación hospitalaria: higiene y limpieza (cambio de lencería tantas veces como sea necesario por parte del TCAE y limpieza de la habitación por parte del personal que se ocupa de ello), ventilación mecánica (apertura de puertas y ventanas de forma alternativa para evitar las corrientes de aire), temperatura entre 20 y 22 °C, humedad entre el 40 y el 60%, luz natural y artificial y, por supuesto, el cumplimiento de las normas de tranquilidad y silencio.

Como Sofía no puede andar sola, debe tener material complementario, como puede ser una silla de ruedas, un andador, una silla de ducha e incluso discos de transferencia, dependiendo de su estado.

5. Manuela es trasladada de urgencia al hospital por un atropello. ¿Qué tipo de camilla se suele utilizar en el área de urgencias? Una vez hecho el diagnóstico debe ser operada de una fractura en la tibia y el peroné, por lo que se le indica que debe estar ingresada con una tracción en la pierna durante unas tres semanas. ¿Qué tipo de cama se utilizará durante su estancia en el hospital? ¿Necesitará algún accesorio?

En el área de urgencias se suele disponer de camillas de exploración y de traslado de paciente (estas últimas poseen ruedas).

Durante la estancia hospitalaria de Manuela, tras la operación de la tibia y el peroné, debe permanecer en una cama ortopédica, traumatológica o de Judet, con sistema de poleas o pesas. Uno de los accesorios más usado en estos casos es el triángulo de Balkan, que permitirá a Manuela moverse mientras esté encamada.

6. Julio está ingresado en el área de Psiquiatría por tener una enfermedad con periodos de alucinaciones y delirios que le generan estados de agresividad. Por este motivo, permanece en una habitación con una única unidad de paciente. ¿Qué características debe tener esta habitación? ¿Y la cama? ¿Qué tipo de accesorios para la cama se deberían utilizar si el paciente se pone agresivo? Investiga sobre las habitaciones y las unidades de pacientes usadas en Psiquiatría.

La habitación de Julio debe ser una habitación normal, con una única unidad de paciente para evitar que durante los estados de alucinaciones y delirios provoque en el compañero de habitación estados de ansiedad y desasosiego.

En lo referente a la cama, normalmente se utiliza una articulada o Gatch, con posibilidad de utilizar en ella contenciones (muy usadas en Psiquiatría para la inmovilización de pacientes agresivos).

El ejercicio de investigación de esta actividad es de respuesta libre. Dependerá del trabajo de cada alumno o alumna. Para la investigación sobre las habitaciones se deben recoger las características propias, consultando alguna imagen de Internet y analizando lo que aparece en ella. Para ello, pueden consultar los sitios web de algún hospital o clínica. A modo de ejemplo, sugerimos el siguiente enlace, donde se pueden ver imágenes y recopilar datos de utilidad para esta actividad:

<https://www.cun.es/nuestros-profesionales/servicios-medicos/psiquiatria-psicologia-medica/unidad-psiquiatria-infantil#:~:text=En%20la%20Unidad%20de%20Psiquiatr%C3%ADa%20Infantil%20y%20Adolescente,con%20trastornos%20afectivos%2C%20del%20comportamiento%20y.>



1. ¿Cómo se llama el lugar donde se guardan materiales auxiliares como pies de suero, bomba de perfusión, etc.?

- a. Almacén para el material sanitario.
- b. Almacén para lencería.
- c. Sala multiusos.
- d. Sala de medicación.

2. La cama quirúrgica:

- a. No lleva embozos.
- b. Se realiza remetiando los pies.
- c. Lleva dos embozos.
- d. Se realiza igual que la cama abierta salvo que no se emplea almohada.

3. Es cierto respecto a la iluminación de la unidad del paciente que:

- a. Ha de ser mínima para favorecer el descanso del paciente.
- b. La luz solar mejora el estado de ánimo de los pacientes.
- c. Se ha comprobado que no incrementa la resistencia a las enfermedades.
- d. Por las noches, la luz auxiliar ha de quedar apagada.

4. La cama Gatck es la cama:

- a. Circoeléctrica.
- b. Articulada.
- c. Ortopédica.
- d. Roto-Rest.

5. La altura de la cama hospitalaria es de:

- a. 70 cm sin incluir el colchón.
- b. 90 cm sin incluir el colchón.
- c. 90 cm incluido el colchón.
- d. 1 m de altura incluido el colchón.

6. La pieza de lencería que debe doblarse a lo ancho y con el lado derecho hacia fuera es:

- a. La sábana bajera.
- b. La entremetida.
- c. La sábana encimera.
- d. La colcha.

7. ¿Cuál de estos colchones consta de 40 a 50 bloques distribuidos en tres secciones?

- a. Colchón de látex.
- b. Colchón de espuma.
- c. Colchón de agua.
- d. Colchón de aire.

8. El dispositivo de forma triangular que permite mantener la alineación corporal adecuada es:

- a. La cuña tope.
- b. La férula antirrotación.
- c. El triángulo de Balkan.
- d. El cuadro balcánico.

9. ¿Qué tipo de accesorio de cama debería utilizarse para evitar la deformación de los pies en una persona encamada un largo espacio de tiempo?

- a. El arco de cama.
- b. La férula antirrotación.
- c. El triángulo de Balkan.
- d. La cuña tope.

10. ¿Qué tipo de cama se debería utilizar para un paciente politraumatizado?

- a. La cama traumatológica.
- b. El armazón de Foster.
- c. La cama circoeléctrica.
- d. La cama Clinotron.

Completa el reto

Recuerda que Roberto, el TCAE del reto inicial, se encuentra solo mientras realiza el cambio de lencería a un paciente con una demencia en estado avanzado, y escucha en el control de enfermería que suena el timbre y gritos en otra habitación.



Con lo aprendido en la unidad, ¿qué debería hacer Roberto? ¿Cuáles son las prioridades si se encuentra solo?

Al principio de la unidad, se proponía un reto sobre cómo debe actuar Roberto ante una urgencia que surge mientras está realizando el cambio de lencería a un paciente con demencia en estado avanzado. En ese momento suena el timbre de otra habitación, pero no solo es el sonido del timbre lo que provoca la alerta del TCAE, sino también los gritos, que hacen que valore que es una urgencia grave.



Como está realizando la cama a un paciente con demencia, no puede dejarlo tal y como está para ir a ayudar al otro paciente, por lo que tiene que asegurarlo en su cama para que no se caiga, es decir, colocar las barandillas y taparle, ya que, por supuesto, siempre hay que guardar la intimidad del paciente, cualquiera que sea la situación en que se encuentre.

Una vez realizado esto, Roberto debe desplazarse para atender al otro paciente. Existe la posibilidad de que se haya caído y, por tanto, deberá analizar de forma visual qué ha pasado, en qué situación se encuentra el paciente, si está consciente, si se puede mover, si se observa alguna lesión y su gravedad. Realizada una pequeña valoración, debe asegurarse de que no se ha provocado ninguna lesión, pues de lo contrario no se podría movilizar.

Si Roberto se encuentra solo y no observa ninguna lesión, puede levantarlo y trasladarlo a la cama sin ayuda, según el paciente pueda colaborar o no; si este no colabora deberá pedir ayuda para trasladarlo a la cama (a través del control de enfermería se avisaría a otro TCAE, enfermero, celador, etc.). Por supuesto, la prioridad sería atender al paciente más crítico, pero sin desatender al paciente con el que se estaba trabajando previamente.

Finalmente, atendida la situación crítica, Roberto debería continuar con el trabajo que había dejado sin terminar antes de la urgencia.