



**Nombre del alumno: MARCOS  
MENDOZA MARTÍNEZ**

**Nombre del profesor: Rubén Eduardo  
Domínguez García**

**Nombre del trabajo: ensayo**

**Materia: FUNDAMENTOS DE  
ENFERMERÍA I**

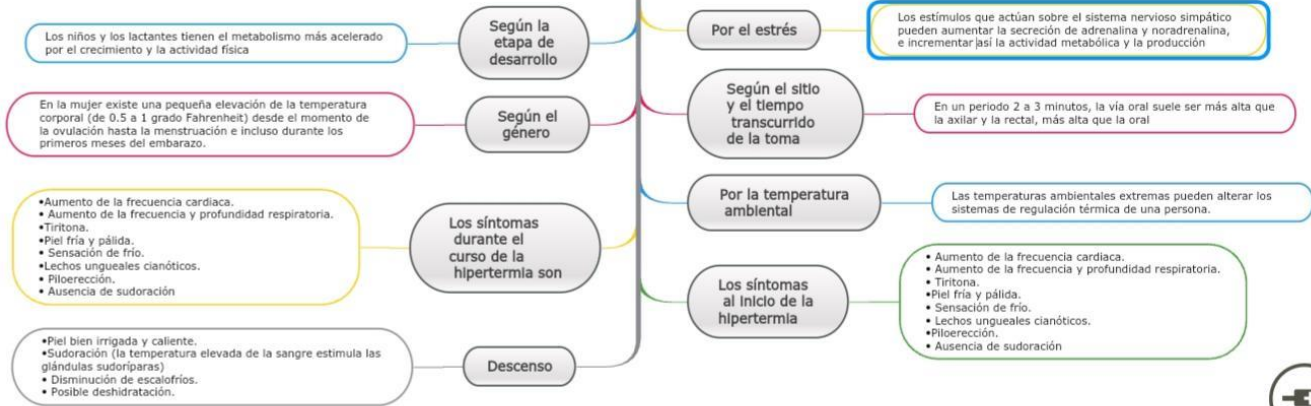
PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 1°**

**Grupo: A**

Frontera Comalapa Chiapas a 16 de octubre de 2021.

## VALORACIÓN DE LA TERMORREGULACIÓN





# CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON PROBLEMAS DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA CON PROBLEMAS DE TERMORREGULACIÓN



## PIEL, MUCOSAS Y ANEXOS

La piel, un órgano inmunológico, es la capa que reviste al cuerpo, protege y se relaciona con el ambiente;

La piel es el órgano que cubre toda la superficie corporal y al examinarla se deben evaluar

- Color.
- Humedad y untuosidad.
- Turgor y elasticidad.
- Temperatura.
- Lesiones (primarias y secundarias).
- Anexos de la piel: pelos y uñas.





## HIGIENE DEL PACIENTE

### Los pasos a seguir para realizar la higiene del paciente

1. Explicaremos al paciente lo que se le va a realizar y solicitaremos su colaboración en la medida de lo posible.
2. Comprobaremos la temperatura de la habitación, que debe oscilar entre los 22°- 24°. Evitaremos que aparezcan corrientes de aire.
3. Prepararemos todo el material necesario
4. Cerraremos la puerta y preservaremos la intimidad del paciente, ya sea aislándolo mediante una cortina o un biombo, manteniéndolo desnudo por poco tiempo.
5. Una vez tenemos todo preparado, iniciaremos la higiene introduciendo las esponjas en el agua templada y limpiando en primer lugar la cara, evitando que entre jabón en los ojos, nariz y boca
6. Continuaremos enjabonando la zona del cuello, axilas, brazos y torzo.
7. Bajaremos hacia las extremidades inferiores, enjabonando, aclarando y secando.
8. Tras esto, iniciaremos el lavado de los genitales, que se realizara de manera diferente
9. Una vez tenemos la piel limpia por completo, aplicaremos hidratación dando masajes circulares para estimular la circulación sanguínea.
10. Aplicaremos si fuese necesario aceites para proteger zonas de mayor presión, o incluso puede realizarse un vendaje protector.
11. Vestiremos al paciente con la ropa limpia y cambiaremos la ropa de la cama.

### Objetivo

La higiene del paciente hospitalizado se realiza con la finalidad de preservar la piel y las mucosas en buen estado, de esta manera conseguimos que lleven a cabo su función protectora correctamente

## PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

### Para prevenir las úlceras

1. Mantenga la piel limpia y seca
  2. Cambie de posición cada dos horas
  3. Utilice almohadas y productos que alivien la presión
- Las úlceras por presión tienen una variedad de tratamientos.

### Concepto

Las úlceras por presión son áreas de piel lesionada por permanecer en una misma posición durante demasiado tiempo.