



Nombre de la alumna: Alondra Janeth Pérez
Gutiérrez

Nombre del tema: Tipos de baño del paciente.

Parcial: 2°

Nombre de la materia: Practica Clínica De
Enfermería I

Nombre de la maestra: LIC. Cecilia de la Cruz
Sánchez

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

Pichucalco Chiapas a 12 de Junio del 2025

TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

CONCEPTO



El "baño al paciente" se refiere al conjunto de procedimientos de higiene que se realizan para limpiar el cuerpo de un paciente, promoviendo su comodidad y bienestar, así como previniendo infecciones. Este cuidado puede variar según la movilidad y las necesidades del paciente, desde un baño completo en cama hasta un baño en ducha asistido.

• BAÑO DE CAMA

Es un procedimiento de higiene que se realiza a personas que, por diversas razones, no pueden salir de la cama para bañarse.



Consiste en asear todo el cuerpo del paciente, utilizando agua tibia, jabón y toallas, sin necesidad de que se levante de la cama. Este procedimiento ayuda a mantener la higiene, prevenir infecciones, estimular la circulación sanguínea y promover la comodidad del paciente.

• OBJETIVO



- El baño elimina las células muertas, secreciones, sudor y polvo.
- Favorece la función circulatoria por medio de la movilización y el masaje.
- Se le brinda comodidad y bienestar.

INDICACIONES

- Fractura de cadera
- Desorientados
- Por estado de salud no pueden abandonar la cama
- Comprar vitaminas y suplementos



CONTRAINDICACIONES

- Traumatismo craneocefálico
- A.S.A. desorientados por riesgo de caída
- Los que no se pueden sostener por sí solos.
- S.A. inconscientes



MATERIAL Y EQUIPO

- 2 recipientes (1 con agua fría y uno con agua caliente).
- Lavamanos o lebrillo.
- Recipiente para agua sucia.
- Jabonera con su respectivo jabón.
- 1 o 2 toallas grandes.
- 2 toallas faciales o paños
- Torundas de algodón
- Camisón o pijama
- Aplicadores
- Juego de ropa para cama
- Talco
- Loción
- Recipiente para ropa sucia



PREPARACIÓN AL PERSONAL

- Asegurar que todo el material necesario esté a mano.
- Higiene de manos.
- Colocación de guantes.



PREPARACIÓN AL PACIENTE

- Identificación del paciente.
- Informar al paciente y familia del procedimiento a realizar.
- Fomentar la colaboración del paciente según sus posibilidades.
- Fomentar la presencia y/o colaboración de la familia si el paciente así lo desea.
- Preservar la intimidad y confidencialidad. Tener la precaución de cerrar la puerta mientras se realizan los cuidados y sólo descubrir la zona que tenga que asear.
- Colocar al paciente en una posición adecuada.



TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

TÉCNICA DEL BAÑO EN CAMA



Asegurar que la temperatura ambiente de la habitación es adecuada evitando las corrientes de aire. Desnudar al paciente. Procurar dejar expuesta sólo la parte del cuerpo que se vaya a aseo, volviéndola a tapar inmediatamente después, para preservar su intimidad. En todas las zonas excepto en los ojos y la cara se empleará jabón.

Realizar el aseo siguiendo un orden desde las zonas más limpias a las menos limpias, comenzando por:

- Retirar la prótesis limpiando ésta con antiséptico antes de volver a colocársela.
- Ojos (P. Higiene de ojos).
- Boca (P. Higiene de boca).
- Fosas nasales, si es necesario, efectuar lavado con suero fisiológico, utilizando una jeringa.
- Orejas y cuello.
- Cabello, verificar que no haya contraindicaciones.
- Aclarar y secar cuidadosamente.
- Extremidades superiores y axilas, secar bien los dedos y pliegues interdigitales
- Tórax y abdomen, incidiendo con especial atención en zona submamaria en mujeres, área umbilical e inguinal y pliegues.
- Aclarar y secar cuidadosamente.
- Extremidades inferiores, con especial atención a los espacios interdigitales y prominencias óseas y siempre en sentido descendente.
- Aclarar y secar cuidadosamente.
- Cambiar la esponja.
- Genitales y periné: lavar desde el pubis hacia el periné, sin retroceder:



TÉCNICA DEL ASEO DE GENITALES Y PERINÉ EN LA MUJER:

- Lavar la zona con la esponja jabonosa, de arriba a abajo, limpiando cuidadosamente labios y meato urinario.
- Aclarar, eliminando completamente los restos de jabón y secar.
- Cambiar la esponja.



TÉCNICA DEL ASEO DE GENITALES Y PERINÉ EN EL HOMBRE:

- Lavar los genitales con esponja jabonosa, retirando el prepucio para garantizar un lavado minucioso de glande y surco balanoprepucial.
- Aclarar, eliminando completamente los restos de jabón y secar.
- Colocar el prepucio, para evitar edema de glande o parafimosis.
- Cambiar la esponja.



- Movilizamos al paciente con ayuda del celador y/o enfermera dependiendo de la gravedad y el estado del paciente.
- Continuar por la parte posterior del cuello, espalda, glúteos, muslos y región anal.
- Aclarar y secar cuidadosamente, utilizando toallas limpias y poner especial cuidado en pliegues cutáneos.
- Con el paciente en decúbito lateral, enrollar la sábana bajera longitudinalmente hacia el centro de la cama e irla sustituyendo progresivamente por la limpia.
- Aplicar una pequeña cantidad de crema hidratante con un ligero masaje hasta su total absorción.
- En las zonas eritematosas o prominencias óseas aplicar ácidos grasos hiperoxigenados
- Terminar de hacer la cama con ropa limpia, poner al paciente el pijama o camión limpio y peinarle.
- Evitar que queden arrugas en la ropa de cama.
- Control de la capacidad funcional durante el baño.
- Higiene de manos.

TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

BAÑO EN DUCHA

Un baño en ducha o regadera, como se le conoce en algunos países, es un método de higiene donde el agua se aplica directamente sobre el cuerpo sin acumularse en un recipiente. Se usa en una ducha con una salida para drenar el agua usada, lo que la diferencia de un baño de inmersión en una bañera.



OBEJTIVO

- Promover y mantener hábitos de higiene personal.
- Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración.
- Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos.
- Observar signos patológicos en la piel y estado general paciente.
- Proporcionar comodidad, confort y bienestar

INDICACIONES

- Informar al paciente y su familia las recomendaciones para el baño.
- Explicarle la importancia de no ir solo al baño y de no cerrar la puerta.
- Brindar educación relacionada con el código de colores de la manilla.
- Mientras lo asiste educar sobre la importancia del autocuidado.
- Explicar el uso del timbre de emergencia.
- No dejar solo al paciente con reposo relativo.



CONTRAINDICACIONES

- No llevar al baño cuando el paciente refiere sentir mareo. Pacientes con infusiones como dopamina, dobutamina, sulfato de magnesio, epamin, realice baño en cama según el protocolo.
- No realizar baño en pacientes hemodinámicamente inestables.
- No realizar baño en ducha de pacientes con Ventury o máscara de No reinhalación.
- Realizar baño en cama según el protocolo. Todo paciente que tenga ordenado reposo absoluto.

MATERIAL Y EQUIPO

- Toalla Jabón
- Silla plástica
- Pijama del paciente o de la institución
- Elementos de aseo del paciente (shampoo, bálsamo, cremas)
- Chanclas antideslizantes
- Silla de ruedas si es necesario.



TÉCNICA

- Prepare el baño con todo lo necesario al alcance del paciente.
- Ayude al paciente a ir al baño. Si es necesario traslade al paciente en silla de ruedas.
- Ayude a desvestirse proporcionando privacidad. Observar al paciente en busca de lesiones en la piel o cambios en su estado general.
- Ayúdele a entrar al baño cuidando que no se caiga el paciente. Deje al paciente que se bañe solo si su condición lo permite, ayúdelo a lavarse la espalda.
- Ayúdalo a secar la espalda y miembros inferiores, la humedad ayuda al crecimiento de microorganismos. Ayude a vestirse y trasládalo a la unidad del paciente. Descarte la ropa sucia.
- Termine con el arreglo personal del paciente, proporcionándole seguridad emocional y confort.
- Deje el equipo limpio y en orden.
- Lávese las manos.
- Haga anotaciones del expediente clínico del paciente si es necesario, permite el seguimiento sistemático y oportuno de la atención del paciente



TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

BAÑO EN TINA

Es una técnica utilizada para limpiar, calmar y promover la curación en áreas específicas del cuerpo. Generalmente se emplea después de cirugías en el recto o área genital, o en otras situaciones donde se busca beneficiar la recuperación.



OBEJTIVO

1. Promover y mantener hábitos de higiene personal. Eliminar sustancias de desecho y facilitar la transpiración.
2. Activar la circulación periférica y la ejercitación de los músculos. Observar signos patológicos en la piel y estado general del paciente.
3. Proporcionar comodidad, confort y bienestar

INDICACIONES

- seguridad (mantener la temperatura adecuada y evitar caídas), privacidad(asegurar la intimidad del paciente), limpieza (eliminar células muertas y suciedad), y el uso de productos adecuados (jabón suave, toallas limpias).
- Fomentar el descanso y elrelajamiento del paciente; asícomo mejorar la autoimagen favoreciendo el aspecto físico y eliminando los malos olores.



CONTRAINDICACIONES



- pacientes con inestabilidad hemodinámica, aquellos que refieren mareo o que están recibiendo infusiones específicas como dopamina, dobutamina o sulfato de magnesio.
- También se debe evitar el baño en tina en pacientes con dispositivos de apoyo a la respiración como Ventury o máscara de no reinhalación.

MATERIAL Y EQUIPO

- Ropa del paciente.
- Jabón.
- Toalla.
- Esponja y toallafacial.
- Shampoo.
- Peine y crem



TÉCNICA

- Realiza lavado de manos y explica al paciente el procedimiento de acuerdo a su edad.
- Traslada el equipo al cuarto de baño y lava la tina con solución antiséptica.
- Llena la tercera parte de la tina con agua a temperatura corporal y cubre con un lienzo la base de la tina.
- Traslada al paciente al cuarto de baño.
- Humedece la esponja o toalla con agua tibia, limpia ojos, frente, mejillas y mentón.
- Lava la cabeza con jabón o shampoo y la seca al terminar.
- Retira la ropa del paciente e introduce al paciente en la tina.
- Humedecer el cuerpo del paciente utilizando el riñón y lo enjabona con la esponja o toalla facial, iniciando del cuello hacia la región caudal primero la parte anterior, finalizando por la posterior.
- Enjuaga al paciente de la misma manera y al terminar lo seca y lo viste con su ropa, lo peina y lo lleva a su cama.
- Lava la tina y da los cuidados correspondientes al equipo, dejándolo lugar correspondiente.



TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

BAÑO DE ESPONJA

Es un procedimiento de higiene que se realiza a pacientes que no pueden moverse por sí mismos o que tienen movilidad reducida, como aquellos que están postrados en cama o tienen alguna enfermedad que les impide bañarse de forma tradicional. Consiste en limpiar al paciente utilizando una esponja o toallas húmedas, generalmente en la cama, para mantener su higiene y comodidad.



OBEJTIVO

1. Limpiar la piel.
2. Estimular la circulación.
3. Proporcionar bienestar y relajación al paciente.
4. Eliminar las secreciones y descamación de la pie



INDICACIONES

- Pacientes encamados.
- Pacientes con movilidad reducida Pacientes con dolor o incomodidad al moverse.
- Pacientes con riesgo de infección.
- Pacientes con piel sensible o con lesiones.
- Pacientes postoperatorios.
- Pacientes con alguna condición médica que contraindique el baño en regadera o tina



CONTRAINDICACIONES

- Pacientes con quemaduras
- Pacientes con piel muy sensible o irritada
- Pacientes con heridas abiertas o infecciones cutáneas



MATERIAL Y EQUIPO

- Carro pasteur con charola c9n cubierta que contenga:
- 2 cubetas con agua a temperatura de 43.3 a46.1 °C
- 3 toallas fricción.
- 2 toallas grandes. Jabonera con jabón. Sábana auxiliar. Artículos de higiene personal. Guantes.



TÉCNICA



- Lavarse las manos.
- Preparar el equipo y llevarlo a la unidad del paciente. Identificar al paciente.
- Dar preparación psicológica.
- Dar preparación física: a) Aislarlo. b) Posición de decúbito dorsal. c) Acercar al paciente a la orilla de la cama.
- Ajustar la ventilación del cuarto.
- Sustituir la ropa de encima por una sábana sosteniendo al paciente con ambas manos el borde superior de la misma mientras se retira la ropa de encima.
- Acercar las palanganas con el agua a temperatura conveniente.
- Ayudar al paciente a quitarse el camisón o pijama.
- Iniciar el baño aseando cada párpado con movimientos suaves en sentido de la nariz a la sien, utilizando para ello la toallita fricción colocada a manera de guante y sin ponerle jabón.
- Después asear la cara sin jabón, continuar lavando orejas, cuello y parte superior de los hombros, enjuagar y secar.
- Colocar una toalla grande debajo del brazo del paciente, proceder a lavar lo con movimientos largos, sostener el brazo desplazándolo a su máxima amplitud normal de movimiento y lavar región axilar.
- Enjuagar y secar con la misma toalla.
- Repetir el mismo procedimiento con el otro brazo Permitir que el paciente se remoje las manos antes de proceder a lavarlas, enjuagar y secar las manos.
- Colocar una toalla sobre el tórax para proteger el pecho del paciente, lavar región torácica y abdomen, enjuagar y secar.
- Cambiar de agua antes de lavar las piernas.
- Ayudar al paciente a flexionar la rodilla y se coloca una toalla debajo de la pierna y pié, lavar la pierna con movimientos largos, enjuagar y secar.
- Repetir el mismo procedimiento con la otra pierna.
- Remojar ambos pies del paciente en la palangana antes de lavárselos. Lavar, enjuagar y secar muy bien ambos pies.

TIPOS DE BAÑO DEL PACIENTE

- Lavar el lavamanos, cambiar de agua, de toallita fricción y toalla grande.
- Ayudar al paciente a acostarse de lado y extender una toalla longitudinalmente y sujetarla debajo del paciente.
- Proceder a lavar, enjuagar, secar y dar masaje a la espalda.
- Cambiar de agua y se pide al paciente que se asee su región púbica.
- Cambiar de agua y lavarle las manos.
- Si el paciente no puede hacerlo por si mismo, se calzan los guantes para lavar, enjuagar y secar la región púbica.
- Ayudar al paciente a ponerse el camisón o pijama.
- Colocar ropa de cama. Dejar cómodo al paciente.
- Retirar el equipo y darle los cuidados posteriores a su uso.
- Lavarse las manos.
- Hacer anotaciones en la nota de enfermería. a) hora y fecha b) problemas detectados

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

<https://yoamoenfermeriablog.com/2018/02/08/bano-en-cama-al-paciente/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000427.htm>

<https://essaeformacion.com/normas-generales-aseo-pacientes>

<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/cuidados-basicos/bano-del-paciente-encamado/>

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000100017

<https://www.studocu.com/ec/document/universidad-regional-autonoma-de-los-andes/endodoncia/banos-del-paciente-apuntes-1/20802574>

https://www.macmillaneducation.es/wp-content/uploads/2019/02/tbe_unidad_cast.pdf

<https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/cuidados-basicos/bano-del-paciente-encamado/>

<http://www.medicinatradicionalmexicana.unam.mx/demtm/termino.php?l=1&t=banio-tina>