

SANIDAD  CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA



HIGIENE DEL MEDIO HOSPITALARIO Y LIMPIEZA DEL MATERIAL

PURIFICACIÓN D. ARRIAZA ROMERO
SANDRA GRANADOS LEÓN
CRISTINA SÁNCHEZ JIMÉNEZ

Paraninfo 

Fe de erratas

Julio 2018

Página 29.

Se ha eliminado la **Actividad de aplicación 1.22**, ya que estaba incompleta, y se ha reenumerado el resto de actividades a partir de ahí, tal como se muestra en la imagen:

De aplicación

- 1.16 Reflexiona e indica por qué crees que el mobiliario debe ser de color claro.
- 1.17 Piensa y explica qué utilidad tienen los biombos o las cortinillas en las habitaciones de los enfermos.
- 1.18 Analiza las condiciones higiénicas y ambientales que debe reunir la habitación de un enfermo y la repercusión que estas tienen sobre su recuperación.
- 1.19 Enumera las normas que, con carácter general, deben tenerse en cuenta a la hora de realizar una cama hospitalaria.
- 1.20 Explica por qué no se debe airear la lencería cuando se realiza el arreglo de la cama hospitalaria.
- 1.21 Ejecuta los protocolos de arreglo de los diferentes tipos de camas hospitalarias.
- 1.22 Explica las complicaciones que puede tener el reposo prolongado en cama, sobre un paciente.
- 1.23 Relaciona los dispositivos que podrían utilizarse en una unidad de hospitalización para el traslado, la movilización y la deambulación de los pacientes ingresados.
- 1.24 Explica cómo se ve afectado el estado psicológico y emocional de una persona al ser ingresada en un hospital y cómo puede intervenir el TCAE.

Páginas 58-60.

Se han modificado o añadido los siguientes fragmentos subrayados en el **apartado 3.2**:

- **Infecciones urinarias.** Dentro de ellas, el 60,55 % de los casos se produce por el uso y la manipulación de la sonda vesical.
- **Infecciones respiratorias.** Representan alrededor del 20 % de las infecciones nosocomiales. Prolongan la estancia del paciente entre 4 y 9 días, siendo la causa más importante de mortalidad. La infección respiratoria más grave es la neumonía, dentro de la cual, el 22,79 % está relacionado con la intubación orotraqueal. Otras infecciones menos frecuentes son la bronquitis, la traqueítis, la bronquiolitis...
- **Infecciones de la herida quirúrgica.** Es la localización con mayor porcentaje de casos dentro de las infecciones nosocomiales. Depende del tipo de cirugía y del estado del paciente. Abarca elevados costes económicos y alarga la estancia del paciente entre 5-20 días más. La infección se suele contraer durante la intervención aunque también puede contraerse después, ya sea por la flora normal del paciente, o por aire, personal sanitario, instrumental utilizado, manipulación postoperatoria de la herida...

- **Bacteriemia.** Se puede clasificar en primaria, secundaria y de origen desconocido. Cuando es primaria (45,80 % de los casos) se relaciona con la canalización venosa o subcutánea, siendo el foco de infección la flora cutánea. La secundaria (31,64 %) suele serlo debido a otra localización o infección y su tasa de letalidad es elevada. En el caso de algunos microorganismos, alcanza el 50 % y su incidencia aumenta cuando estos son el *Staphylococcus* negativo y la *cándida*. El resto de las bacteriemias son de origen desconocido.

Página 59.

Se ha corregido la **Figura 3.7.**, incluida su leyenda.

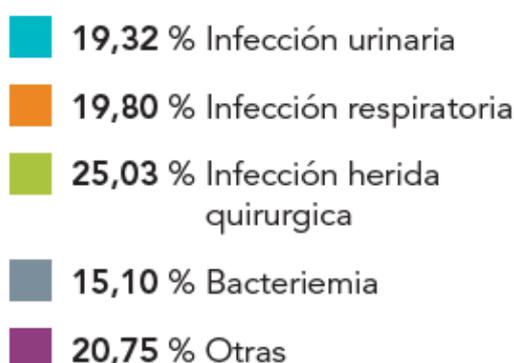
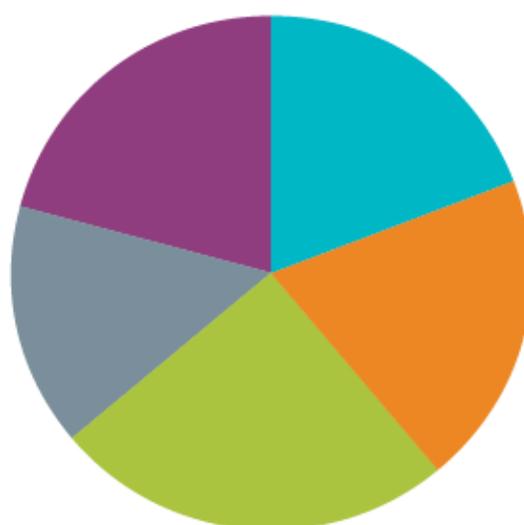


Figura 3.7. Resultados globales de la localización de las infecciones nosocomiales (EPINE 2017).

Página 168.

En el **mapa conceptual de la Unidad 8** se han corregido las erratas “esterilización” y “clsificación”, tal como se destaca en la siguiente imagen:

