

1. RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO.

El procedimiento de higiene y aseo del paciente es responsabilidad del personal asistencial de enfermería, incluyendo:

- Auxiliares de enfermería
- Enfermeros(as) jefe
- Personal de apoyo designado por el servicio
- Cuidadores o familiares (cuando el profesional de enfermería lo indique y supervise)

El equipo de enfermería debe garantizar la correcta realización del aseo, velando por la seguridad, comodidad y dignidad del paciente, así como documentar el procedimiento en la historia clínica cuando corresponda.

2. INTRODUCCION.

La higiene y el aseo del paciente son intervenciones fundamentales en la atención en salud, ya que contribuyen al bienestar, la prevención de infecciones, la integridad de la piel y el confort general. En el ámbito hospitalario, estas actividades permiten mantener la limpieza corporal, favorecer la circulación, identificar lesiones o alteraciones y promover la autoestima del paciente.

Este procedimiento estandariza las acciones necesarias para realizar el aseo de forma segura, humanizada y acorde con los lineamientos de bioseguridad, respetando la privacidad, autonomía y condiciones clínicas del paciente.

3. OBJETIVOS.

- Disminuir riesgo de infecciones de genitales externos.
- Satisfacer las necesidades de higiene y confort del paciente.
- Mejorar la calidad de vida de la persona que lo recibe.
- Evitar acumulación de secreciones.
- Educar sobre hábitos higiénicos.
- Eliminar impurezas y secreciones de la piel.
- Mantener la integridad de la piel, identificando de forma precoz cualquier alteración de la misma para prevenir las Ulceras por Presión (UPPS).

4. RIESGOS EN SALUD

Durante la realización del aseo del paciente pueden presentarse los siguientes riesgos para el paciente y el personal:

Para el paciente

- **Lesiones en la piel** por fricción inadecuada, humedad prolongada o manejo brusco.
- **Caídas** durante el traslado al baño o la movilización en cama.

 E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA La Cumbre - Valle NIT 800.160.400-0	PROCEDIMIENTO DE HIGIENE Y ASEO DEL PACIENTE		Código: HOS-URG-poe-009
			Versión: 1
			Actualización: 20/09/2025
			Página 2 de 5

70-44.26

- **Hipotermia** por exposición prolongada o uso de agua fría.
- **Alteraciones hemodinámicas** en pacientes inestables al ser movilizados.
- **Infecciones** por incumplimiento de las normas de bioseguridad.

Para el personal de salud

- **Exposición a fluidos corporales** si no se emplean correctamente los EPP.
- **Accidentes osteomusculares** por mala técnica de movilización del paciente.
- **Riesgo biológico** por contacto con superficies contaminadas.

5. ALCANCE.

Aplica para hospitalización hasta el egreso del paciente en E.S.E Hospital Santa Margarita

6. DEFINICIONES.

- **Higiene:** Conjunto de técnicas destinadas a mantener la limpieza y salud del cuerpo del paciente.
- **Aseo del paciente:** Procedimiento mediante el cual se realiza la limpieza de la piel, mucosas y anexos, ya sea en cama o en ducha, según condición clínica.
- **Aseo en cama:** Técnica de limpieza realizada cuando el paciente no puede desplazarse al baño por limitaciones físicas, médicas o de seguridad.
- **Bioseguridad:** Medidas preventivas destinadas a evitar riesgos biológicos para el personal y para el paciente.
- **Movilización segura:** Conjunto de maniobras adecuadas para cambiar de posición o trasladar al paciente sin causar lesiones.

7. REQUISITOS.

LEGALES	OTROS
Ley 911 de 2004 Regula la responsabilidad deontológica de enfermería y establece los principios éticos y profesionales que deben orientar el cuidado, garantizando el respeto por la dignidad humana, la privacidad y la seguridad del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación en técnicas de aseo y movilización segura. • Conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad. • Uso obligatorio de elementos de protección personal (EPP). Requisitos del procedimiento

70-44.26

8. INSUMOS, MATERIALES O EQUIPOS.

DETALLE	CANTIDAD
Platón.	2
Jabón o apósito baño fácil.	1
Shampo.	1
Bolsa para desperdicios.	1
Riñonera	1
Toallas para distintas partes del cuerpo.	1
Silla plástica en caso necesario.	1
Equipo de bioseguridad.	1
Compresas o apósitos	Según la necesidad
Jarra con agua.	1
Ropa para cambio.	NA
Crema hidratante.	1
Sábanas limpias.	1
Cepillo dental.	1
Enjuague bucal.	1
Peine.	1
Cortaúñas personal.	1
Desodorante y loción (Opcional).	1
Cuchilla de afeitar personal.	

9. DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO.

N° ACTIVIDAD	DESCRIPCION	RESPONSABLE
1	Saludar al paciente, explicar el procedimiento.	Personal de enfermería
2	Retirar la mesa de comer, la mesa de noche y colocar la ropa limpia hacia la parte inferior de la cama en una silla.	Personal de enfermería
3	Verificar si el paciente se pueda movilizar, si puede, acompañelo al baño y de ser necesario coloque una silla para evitar que se caiga, dígame que no cierre la puerta con seguro y no lo deje sólo.	Personal de enfermería
4	Realizar baño en cama siente al paciente, colóquele una toalla en el pecho y pase lo	Personal de enfermería

70-44.26

	necesario.	
5	Para el aseo de bucal, ayúdele, si es necesario, el paciente realizara enjuagues con una solución antiséptica bucal. En caso de que haya prótesis se debe retirar y lavar con un cepillo y clorhexidina.	Personal de enfermería
6	En caso de que el paciente no puede realizarse enjuagues por si solo, se debe limpiar la boca con una gasa impregnada de antiséptico bucal y pasar por las paredes bucales, lengua y encías.	Personal de enfermería
7	Secar labios y zona peribucal, lubricando los labios con vaselina.	Personal de enfermería
8	Coger un apósito o gasa humedecido y limpiar los ojos, empezando por el ángulo externo al interno, si hay infección empecé por lo menos infectado.	Personal de enfermería
9	Aflojar y retirar la ropa de la cama, deje únicamente la sobre sabana.	Personal de enfermería
10	Lavar la cara, orejas, cuello, seque y retire la toalla.	Personal de enfermería
11	Quitar la camisa y extienda la toalla debajo del brazo, lave el brazo y la axila, cambie el agua, coloque la mano dentro del platón y realice el aseo de las uñas.	Personal de enfermería
12	Retirar el platón cubra el brazo con la toalla seque y haga lo mismo con el otro brazo.	Personal de enfermería
13	Extender la toalla a lo largo del tronco; lave el pecho y abdomen con el apósito baño fácil, haga el aseo hasta el ombligo.	Personal de enfermería
14	Poner al paciente de medio lado con la espalda hacia usted, colocar la toalla sobre la cama a lo largo del dorso lave la espalda y glúteos; secar y realizar masajes, aplicar una crema lubricante si es el caso.	Personal de enfermería
15	Colocar al paciente en decúbito dorsal, póngale la camisa.	Personal de enfermería
16	Descubrir las piernas y extienda la toalla	Personal de enfermería

70-44.26

	debajo; lave la pierna y el muslo, séquela y cúbrala; haga lo mismo del otro lado.	
17	Colocar la toalla a lo ancho de la parte inferior de la cama y encima el platón haga que el paciente flexione las piernas Y sumerja los pies dentro del platón, lávelos y séquelos muy bien.	Personal de enfermería
18	Aplicar crema hidratante con un ligero masaje para un total de absorción.	Personal de enfermería
19	Registrar en historia clínica y en los registros de enfermería.	Personal de enfermería

10. BIBLIOGRAFIA.

- 10.1. <http://www.geosalud.com/Urinario/ivu.htm>
- 10.2. PDF. Protocolo de higiene al paciente. [Internet] [Consultado Nov 6 2020]
Disponible en:
https://www.imsero.es/InterPresent1/groups/imsero/documents/binario/im_114933.pdf

11. CONTROL DE CAMBIOS

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
Jefe de Urgencias	Líder de Calidad	Gerente

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES				
REVISIÓN No.	FECHA	PÁGINAS	SOLICITANTE	OBSERVACIONES
1	20/09/2025	5	Jefe de Urgencias	Creación del documento por: Karol Montaña – Jefe de Urgencias Revisado por: Duván Felipe Ochoa Toro – Líder de Calidad Aprobado por: Aicardo Solís - Gerente