

Nombre de alumno: Loyda Isabel morales morales

Nombre del profesor: Ervin silvestre castillo

Nombre del trabajo: “Cuadro sinóptico”

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería clínica I

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: “D” Lic. Enfermería

ENFERMERIA CLINICA I

INFLAMACION

La inflamación es un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Los aspectos básicos que se destacan en el proceso inflamatorio son en primer lugar, la focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor

En segundo lugar, la respuesta inflamatoria es inmediata, de urgencia y por tanto, preponderantemente inespecífica, aunque puede favorecer el desarrollo posterior de una respuesta específica.

SIGNOS DE CELSO

Calor, Rubor, Tumor y Dolor, aunque se le agrega más tarde a otro síntoma que es la pérdida de la función.

CALOR Y RUBOR

Se deben a las alteraciones vasculares que determinan una acumulación sanguínea en el foco.

TUMOR

Se produce por el edema y acúmulo de células inmunes, mientras que el dolor es producido por la actuación de determinados mediadores sobre las terminaciones nerviosas del dolor.

DOLOR

Se ocasiona .ya sea por compresión física, por el edema o por irritaciones químicas, causada por las sustancias liberadas.

FASES DE LA INFLAMACION

Liberación de mediadores

Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo la actuación de determinados estímulos.

Efecto de los mediadores

Una vez liberadas, estas moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células

- Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio.

Proceden en su mayor parte de la sangre, pero también de las zonas circundantes al foco.

ENFERMERIA CLINICA I

FASES DE LA INFLAMACION

Regulación del proceso inflamatorio

Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio también integra una serie de mecanismos inhibidores tendentes a finalizar o equilibrar el proceso.

Reparación

Fase constituida por fenómenos que van a determinar la reparación total o parcial de los tejidos dañados por el agente agresor o por la propia respuesta inflamatoria.

INFECCION

Es el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.

Los organismos patógenos poseen ciertas características como: la capacidad de ser trasmisibles, la adhesión a las células del hospedador, invadir los tejidos y la capacidad de evadir el sistema inmunitario del hospedador.

Pueden ser virus, bacterias, hongos o parásitos, penetran en las células o tejidos del hospedador diseminándose dentro del organismo.

INFESTACION

Es la invasión del organismo por parásitos, por lo general de tamaño macroscópico, o visibles, que pueden vivir fuera del cuerpo u organismo afectado, como los piojos, o dentro de él, como la taenia.

ENFERMEDAD NO INFECCIOSA

Es la causada por traumatismo, veneno vegetal o animal, calor o frío, deficiencia nutritiva, anomalía fisiológica o crecimiento tisular anormal.

ENFERMEDAD INFECCIOSA

Es la causada por un microorganismo. La presencia de microorganismos en el cuerpo, no constituye infección

ENFERMEDAD CONTAGIOSA

Es la causada por un microorganismo que se transmite fácilmente de un individuo a otro por contacto directo o indirecto

Las infecciones pueden ser "localizadas" cuando afectan una pequeña área del cuerpo, como, por ejemplo, un absceso, o un sistema, como la neumonía, que sólo afecta los pulmones.

ENFERMERIA CLINICA I

ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Son las enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas

-Es el agente causal puede pasar o ser transportado de una persona, animal o medio ambiente, a una persona susceptible, ya sea directa o indirectamente a través de lo que se conoce como "vectores", como por ejemplo una infección o los propios insectos.

-El resultado de una infección depende de la virulencia del agente infeccioso, el número de organismos y del estado de nuestras defensas naturales

SISTEMA INMUNITARIO

Órganos.

Piel y membranas mucosas.

La piel es el órgano más extenso del cuerpo y nuestra primera línea de defensa contra las infecciones

Timo

Es un pequeño órgano glandular ubicado detrás de la parte superior del esternón. Está formado principalmente por tejido linfático y sirve como lugar de almacenamiento de linfocitos T del sistema inmunitario

BAZO

Su función es la de combatir infecciones, al filtrar organismos extraños, eliminar células viejas o anómalas y ayudar a la producción de algunos tipos de leucocitos.

El bazo puede extirparse, aunque esto podría reducir su resistencia a las infecciones.

GANGLIOS LINFATICOS

Son pequeños grupos de células que combaten infecciones y que se encuentran agrupados en racimos siguiendo los grandes vasos sanguíneos.

Estos ganglios filtran el líquido linfático y eliminan las sustancias extrañas, como las bacterias, que quedan atrapadas en su estructura similar a una red. Una vez allí, son destruidas por las células que combaten las infecciones, como los macrófagos, anticuerpos y linfocitos T.

ENFERMERIA CLINICA I

MEDULA OSEA

Es el principal lugar donde se producen células sanguíneas

Se encuentra en el interior de los huesos del cuerpo, particularmente de los huesos de la columna, las costillas, el esternón, la pelvis, los brazos y los muslos.

CELULAS DEL SISTEMA INMUNITARIO

Los leucocitos (glóbulos blancos). Hay cinco tipos de leucocitos: linfocitos (linfocitos B y T), macrófagos, basófilos, eosinófilos y neutrófilos

Cuando el número de leucocitos es bajo, el riesgo de infección es mayor.

INFECCION NOSOCOMIAL

Comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento.

La infección hospitalaria (IH) o nosocomial es la que se adquiere en el hospital u otro servicio de salud, es decir que no estaba presente ni en periodo de incubación cuando el paciente ingreso a dicho centro.

Las infecciones más frecuentes son las urinarias, seguidas de las respiratorias bajas, las de herida quirúrgica y las bacteriemias.

ENFERMEDADES NOSOCOMIALES

Las infecciones de la piel y los tejidos blandos: las lesiones abiertas (úlceras comunes o por decúbito, quemaduras) fomentan la colonización bacteriana y puede ocasionar infección sistémica.

La gastroenteritis es la infección nosocomial más común en los niños, cuyo principal agente patógeno es un rotavirus.

La sinusitis y otras infecciones entéricas, las infecciones de los ojos y de la conjuntiva

La endometritis y otras infecciones de los órganos genitales después del parto

ENFERMERIA CLINICA I
METODOS DE TRASMICION DE ENFERMEDEDADES NOSOCOMIALES

FECAL -ORAL

Frecuentemente se transmiten a través de las manos de los trabajadores, y la contaminación de fómites amplía la distribución de los gérmenes.

Las infecciones entéricas comunes (salmonelosis, shigelosis), pero si gérmenes que colonizan el intestino: Enterobacter , Serratia, E.coli,

A TARVES DE VECTORES

Principalmente actúan como vectores de la flora hospitalaria los trabajadores de la salud.

Es rara la transmisión a través de vectores artrópodos

VIA AREA

Se refiere a la diseminación de microorganismo por vía de pequeñas gotitas que pueden permanecer en el aire por largos periodos de tiempo.

La forma de transmisión puede darse: de paciente a paciente, por vía respiratoria: sarampión, varicela, tuberculosis; a partir del aire ambiental: esporas fúngicas.

VIA SANGUINEA

La transmisión afecta a los pacientes, a través de transfusiones de sangre y derivados, a pesar de que ha disminuido notablemente desde que se realiza screening de la sangre donada para los principales agentes transmitidos por esta vía.

También afecta a los trabajadores de la salud, en quienes representa un riesgo por accidentes. Ej.: CMV, bacterias, parásitos.

ENFERMERIA CLINICA I

AISLAMIENTO

Es el Conjunto de procedimientos que separa personas infectadas de las susceptibles, durante el periodo de transmisibilidad en lugares que permitan dar corte a la cadena de transmisión.

Los aislamientos que se utilizan actualmente se basan en la aplicación de barreras (físicas y espaciales) y precauciones estándar para el rompimiento de la cadena de transmisión tanto por la puerta de salida o de entrada de una enfermedad específica

OBJETIVO DE AISLAMIENTO

Interrumpir la cadena de transmisión de una enfermedad infecciosa a fin de prevenir el contagio entre pacientes y comunidad.

Prevenir y controlar los brotes epidémicos de enfermedades transmisibles, disminuyendo el número de epidemias y el número de personas infectadas.

Controlar la contaminación microbiológica ambiental a fin de evitar transmisión de los agentes infecciosos por esa vía.

Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.

NORMAS DE OPÉRACION

Tarjeta roja

Para pacientes sin datos de infección infectocontagiosa.

-Tarjeta azul

Para pacientes con infecciones transmisibles por microgotas.

Tarjeta amarilla

Para pacientes con infecciones por transmisión directa.

-Tarjeta gris

Para pacientes que por su enfermedad de base, tiene alterado uno o algunos mecanismos de defensa, fenómeno que lo hace susceptible a infecciones oportunistas.

-Tarjeta naranja

Para pacientes que, sin tener sintomatología clínica, presentan resultados positivos a agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico.

ENFERMERIA CLINICA I
TIPOS DE AISLAMIENTO

AISLAMIENTO ESTRICTO O POR VIA AREA

Se aplica a patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea y que pueden permanecer en el aire en suspensión por largos periodos de tiempo.

Barreras

Colocación de mascarilla fuera de la habitación y desechada dentro de la habitación, los funcionarios que no tengan inmunidad para rubeola, varicela, zoster diseminado no deberán entrar en el aislamiento con px que se sospeche o estén infectados por estas patologías.

AISLAMIENTO RESPIRATORIO O POR GOTITAS

Pacientes infectados con microorganismos que se transmiten en partículas mayores a 5mm es decir que sedimentan por gravedad y tienen un radio de acción de no más de un metro o que puedan ser generadas por el paciente cuando tose, estornuda o habla o durante procedimientos específicos.

Barreras

Utilización de mascarilla al estar a menos de 1 metro del paciente.
- Eliminarla dentro de la sala.
- Guantes y bata se usan si hay riesgo de salpicadura de secreciones respiratorias (aspiraciones).
- Artículos contaminados deben ser desinfectados y/o esterilizados.

AISLAMIENTO POR CONTACTO

Ese sistema evita la contaminación e infección de gérmenes a través de 2 mecanismos:
-contacto directo: Piel-Piel.
-contacto indirecto: piel-objeto-piel.

Barreras

Uso de guantes

Uso delantal

Asegurarse que su ropa, no entre en contacto con áreas de riesgo después de retirar el delantal.

AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO

Es utilizado para proteger a pacientes inmunodeprimidos, como pueden ser los trasplantados, pacientes que reciben grandes dosis de medicación inmunodepresora, personas con leucemia o personas con leucopenia, que no estén infectados

Barreras

-Colocación de bata

-Guantes

- Gorro

- Mascarilla

- Botas

- Depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación

ENFERMERIA CLINICA I
TIPOS DE AISLAMIENTO

AISLAMIENTO ENTERICO O DIGESTIVO

Este aislamiento va encaminado a evitar la diseminación a través de materias fecales y en algunos casos de objetos contaminados por determinados microorganismos.

ENFERMEDADES QUE REQUIEREN PRECAUCIONES ENTERICAS

-Gastroenteritis bacterianas o víricas
- Fiebre tifoidea
- Cólera
- Giardiasis- Amebiasis.

-Enterocolitis pseudo-membranosa
- Meningitis viral.

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Precauciones estándar, normal o universal.

Prevenir la exposición del personal sanitario a los riesgos biológicos y disminuir la transmisión de patógenos. Son básicas para prevenir las infecciones nosocomiales.

- Higiene de manos
- Uso de guantes.
- Uso de mascarillas.
- Uso de batas y otros elementos de protección.
- Equipo de cuidados para el paciente.