



**Nombre de alumnos: Diana Laura Villatoro Espinosa**

**Nombre del profesor: María del Carmen López**

**Nombre del trabajo: Cuadros sinópticos.**

**Materia: Enfermería Clínica**

**Grado: 4°**

**Grupo: “ B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de  
2018.

Galeno (100 d.C.) →  
Tubo los instrumentos  
que se usaban para curar  
heridas de los gladiadores.

La edad media (900-1500 d.C.) →  
Solución para la curación a href  
de un viaje a atlixte.

Johann Valbaurm (1758) →  
Primer resgado de gomas que  
regenera células para nacimientos.

Louis Pasteur (1862) →  
Desarrolló los procesos de  
esterilización y esterilización.

Joseph Lister (1867) →  
Acreditado como padre  
de la cirugía antiseptica.

## ANTECEDENTES

← Hipócrates (460-377 d.C.)  
Descubrió la irrigación de las  
heridas con vino o agua hervida.

← Antony Van Leeuwenhoek (1683)  
Desarrolló el microscopio y  
comprobó la existencia de los  
microorganismos.

← Nicolas Appert (1795)  
Inventó la preservación  
hermética de los alimentos.

← Ignaz Semmelweis (1865)  
Apoyó el valor de la práctica de  
lavarse las manos.

1.5 - aislamiento  
tipos de problemas que presentan los  
pacientes sometidos a aislamiento,  
intervenciones de enfermería.

**Aislamiento  
estruco**

Se aplica cuando se previene la presencia de aerosoles en el aire, con alto rango de difusión, consisten en habitaciones según enfermedad.

Características:  
- Habitación individual

- Lavado de manos
- Utilizar mascarilla en caso de TBC
- Gafas o lentes
- Guantes
- Mascarilla para paciente.

**Aislamiento  
respiratorio**

Se aplica en la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión hasta 1 metro

Características:  
- meningitis meningocócica, influenza, varicela, tétanos, sarampión.

- Habitación individual
- Lavado de manos
- Guantes
- Mascarilla individual del paciente
- Habitación cubierta cerrada

**Aislamiento  
de contacto**

Se utiliza cuando existe la sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo con el paciente o con elementos de su ambiente.

Es aplicable a las enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo.

Características:  
- Habitaciones  
- Puertas  
- Sillas  
- Ombros.

- Habitación individual
- Lavado de manos
- Guantes
- Lentes
- Delantal o guantes

**Aislamiento  
protector o  
inverso**

Se aplica en pacientes severamente neutropénicos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

Características:  
- a demás de la precaución estándar

- Paciente con transporte de mascarilla
- Hospitalizar en V.H.O
- Lavado de manos
- Guantes de procedimiento
- Lentes.

**Aislamiento  
parenteral**

Destinado a prevenir la transmisión de enfermedades transmisibles por la sangre o líquidos orgánicos

Características:  
• Hepatitis virales  
• SIDA  
• Sifilis  
• Paridismo

- Lavado de manos
- Precauciones con agujas
- Habitación individual
- Guantes.

**Medidas de  
aislamiento**

- Higiene de manos - medida más importante de la OMS.
- Uso de guantes - los guantes no sustituyen al lavado de manos.
- Uso de mascarillas - Para proteger membranas mucosas y piel.
- Equipo de cuidado para el paciente - material de un solo uso.

Úlceras por presión  
concepto, mecanismo de producción,  
factores de riesgo, localización.

¿Qué es? Es una lesión de origen isquémico, localizado en la piel, tejidos subyacentes con pérdida de sustancia cutánea producida por presión prolongada, es frecuente en personas de edad avanzada.

Epidemiología: la incidencia y prevalencia de las UPP varía ampliamente dependiendo de su ubicación. un 3-11% de los pacientes desarrollan UPP. En la comunidad se cifra 1.7 anual de edades 55-64 años y 3.5% entre 70 y 75 años, 4.5% en primer mes.

Fisiopatología: Se producen como de apriestamiento tóxico entre una prominencia ósea y sup. externa durante un periodo. la presión capilar máxima cifra es los 30 mmHg y la presión tisular media entre los 16-23 mmHg. Factores: Presión, fricción, Depósito V.

Localización: Dependiendo la posición que adopte el paciente, varían las zonas de riesgo. Decubito supino - occipital, omoplato, sacro, talones y Decubito lateral - trocánter, caderas, costillas. Decubito prono - Dedos, pies, rodillas, órganos genitales.

Cuidados y control de úlceras: Prevención constituye la medida más importante en todos los pacientes portadores de factores de riesgo. Contar en medida de prevención: Cambios de posición cada 2 horas. Buen estado nutricional. Higiene de la piel. Uso de dispositivos anti compresión (colchonismo) y uso de escala de aparición de úlceras.