

Nombre de alumnos:

Keila Elizabeth Velasco Briceño

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico y línea de tiempo

Materia: Enfermería clínica 1

Grado: 4 Cuatrimestre

Grupo: B

AISLAMIENTO

Aislamiento estricto

Según las enfermedades

- TBC baciloiferá pulmonar, varicela o herpes zoster
 - Sarampión, síndrome pulmonar por virus Hanta
 - Difteria, neumonía estafilocócica, rabia y viruela
- Una habitación individual y mantener la puerta cerrada.
- Lavarse las manos y al salir de la habitación depositar prendas contaminadas en el contenedor.
- Usar mascarilla, lentes, guantes.

Características

Aislamiento respiratorio

Se aplica a la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango.

Características

- Habitación individual o a distancia de 2 metros por paciente.
- Usar mascarilla, guantes, gafas, pañuelos desechables, limpiar la salida del paciente, lavarse las manos, la habitación con puerta cerrada.

- meningitis meningocócica, H. Influenza, varicela
- meningitis, rubéola, tos ferina
- tuberculosis pulmonar.

Aislamiento de contacto

Se utiliza cuando existe sospecha de una enfermedad transmisible.

Características

- Habitación individual, lavarse las manos, no tocar las heridas o lesiones
- usar guantes, lentes, dental, si hay pacientes contaminados pueden usar la misma habitación, antes de salir de la habitación depositar las prendas en un contenedor.

- contacto con heridas y lesiones cutáneas
- contacto con secreciones orales

Aislamiento protector o inverso

Se aplica en pacientes neutropénicos

Características

- Lavarse las manos, usar mascarilla, guantes, lentes.
- Manguito individual del aparato de presión.
- Mantener la puerta cerrada.
- Depositar la ropa en un contenedor.

- Pacientes con trasplante de médula ósea.
- Pacientes con menos de 1000 neutrófilos

Aislamiento Entero

Se aplica para prevenir enfermedades por contacto directo o indirecto

Características

- Una habitación individual, lavarse las manos.
- Usar bata, guantes.
- Dentro de la habitación tiene que estar guantes y batas.

Aislamiento Parenteral

Previene las enfermedades transmisibles por sangre.

Características

- Lavado de manos, precaución especial con agujas o materiales filzantes
- Habitación individual o si tienen el mismo microorganismo compartir.
- Usar guantes, bata, mascarilla, evitar la exposición de sangre.

- Hepatitis vírica B y C
- SIDA, SIFILIS
- Paludismo.

Aislamiento Domiciliario

- Sacar todos los objetos lavables
- El personal sanitario se encargará de que el enfermo tenga su propio termómetro, vajilla y cubiertos.
- Está prohibido que los demás coman, beban o fumen dentro de la habitación.
- Si no se necesita aislar al enfermo, hacer una desinfección de la habitación.

Medidas de Aislamiento

Precaución estándar, normal o universal

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

Tener cuidado con todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico.

ULCERAS POR PRESION

Definición Es una lesión de origen isquémico, localizada en la piel y tejidos subyacentes con la pérdida de sustancia cutánea producida por la presión o fricción entre 2 planos duros.

- Principales Factores del desarrollo**
- ▷ Presión: Es la fuerza ejercida en la piel, provoca estrechamiento tisular. Es el factor de riesgo más importante.
 - ▷ Fricción: Produce rozos por movimiento o arrastre.
 - La humedad aumenta la fricción y macera la piel.
 - ▷ De pintamiento vascular.

Fisiopatología

- ▷ fisiopatológicos:
 - Lesiones uterinas, trastornos del transporte de oxígeno, déficit nutricional, trastornos inmunológicos.
 - Alteraciones en el estado de conciencia, déficit motor y sensorial.
 - Alteraciones de la eliminación urinaria y fecal.

- Factores de riesgo**
- ▷ durables del tratamiento:
 - Inmovilidad impuesta por el tratamiento
 - Tratamiento lumbodorsal.
 - Sondajes con fines diagnósticos o terapéuticos.
 - ▷ situacionales:
 - Falta de higiene y asepsia en la UPA.
 - Objetos de roce
 - Inmovilidad por dolor o fatiga.
 - ▷ Del entorno:
 - Mala utilización del material preventivo, falta de información
 - Falta de criterios de planificación de cursos o de educación sanitaria.
 - Deterioro de la imagen.

Localización Depende de la posición que adopte el paciente.

- ▷ Decubito supino
- ▷ Decubito lateral
- ▷ Decubito prono

- Cuidados y control de Ulceras por Presión**
- Cambios de posición cada 2 horas
 - Buen estado nutricional e higiene de la piel
 - Uso de dispositivos anti compresión
 - Si se ha formado una lesión se evalúa periódicamente, el número, tamaño, estado, localización, cambios de olor.

Fuente de Información
ODS. (2020). Antología Enfermería Clínica I. Recuperado el 22/09/2020. Pág. 24-36. PDF.

TALLER DE INSTRUMENTACIÓN

"PRECURSORES DE LA TÉCNICA ESTERIL"

- ▶ Los primeros cirujanos eran barberos.
- ▶ Las primeras cirugías eran cesáreas.



(377-460 a.c)

Hipócrates prescribió la asepsia cuando recomendó irrigar las heridas con vino y agua hervida.

(131-200 d.c)

Galeno hacía hervir los instrumentos que usaba para atender a los gladiadores heridos.

(1818-1865)

Ignaz Semmelweis apoyó el valor de la práctica de lavarse las manos.

(1822-1895)

Louis Pasteur demostró su teoría de germen.

▶ Robert Koch es el responsable del aislamiento del bacilo de la tuberculosis.
▶ Apoyó el uso de bicloruro de mercurio como antiséptico.
▶ Se desencadena el interés por la asepsia.

TRANSICIÓN DE ANTISEPSIA Y ASEPSIA

1886

- ▶ Se introduce el primer esterilizador de vapor.
- ▶ Los cirujanos aprenden que cualquier cosa que entre en contacto con heridas debe estar estéril y libre de microorganismos y esporas.

1886

Gustav Neuber introdujo el cloruro de mercurio para la limpieza de su delantal.
▶ El concepto asepsia evoluciona con el desarrollo de la esterilización.

1879

La reunión médica de Amsterdam aceptó el principio antiséptico de Lister en las intervenciones quirúrgicas.
▶ Se le considera el padre de la cirugía moderna.

▶ José Lister.

- ▶ Realizó investigaciones en busca de agentes químicos para combatir bacterias e infecciones quirúrgicas.
- ▶ Utilizó el Fenol en el Quinofano.

SIGLO XIX



Florence Nightingale recomendó el uso del aire y agua pura, drenaje eficiente, limpieza y luz para lograr salud.

