



Nombre del alumno: Anai Azucena Vázquez Vázquez

Nombre del profesor: María Cecilia

Nombre del trabajo: Tipos de aislamientos y UPP

Materia: Enfermería Clínica 1

Grado: 4to

Grupo: "B"

20-11-2020

DEFINICIÓN Es una lesión de origen isquémico localizado en la piel y tejidos subyacentes con pérdida cutánea, que se produce por la presión prolongada o fricción entre dos planos duros.

Factores que contribuyen al desarrollo de OPP.

Presión Es la fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel. Provoca aplastamiento tisular que ocide a flujo sanguíneo con posterior hipoxia de los tejidos. Factor de riesgo más importante.

Fricción Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roce por movimiento o arrastre. Factor alterante. La humedad aumenta la fricción.

De Pinzamiento vascular Combina los efectos de presión y fricción. Ejemplo: posición de fowler que provoca presión y fricción al sacro.

Factores de Riesgo

- Fisiopatológicos**
- Lesiones cutáneas { envejecimiento y patológicas.
 - Trastornos de transporte de O₂ { insuficiencia vascular periférica, estasis venosa, etc.
 - Déficit nutricional { Delgadez, obesidad, anemias.
 - Trastornos inmunológicos.

- Derivados del tratamiento**
- Inmovilidad impuesta por tratamiento
 - Tratamiento inmunosupresor { Radioterapia, quimioterapia.
 - Sondajes con fines diagnósticos o tratamiento.

Derivados del tratamiento

- Tratamiento inmunosupresor
- Radioterapia
- Quimioterapia
- Sondajes con fines diagnosticos o tratamiento

Situacionales

- Falta de higiene
- Arrojos en la ropa
- Objetos de roce
- Inmovilidad por dolor, fatiga,

Del entorno

- Falta o mala utilización del material de Prevención
- Falta de educación sanitaria de cuidadores y pacientes
- Deterioro de la propia imagen de la enfermedad

Localización

Descubito supino

- occipital, omóplato, codos
- sacro, talones, isquion
- cabeza.

Descubito lateral

- Trocánter, orejas, costillas
- Cónditos, maléolos, pies
- Cónditos, costillas, acromion, orejas.

Descubito prono

- dedos, pies, rodillos, órganos genitales masculinos
- mamas acromion, mejillas y orejas
- órganos genitales femeninos.

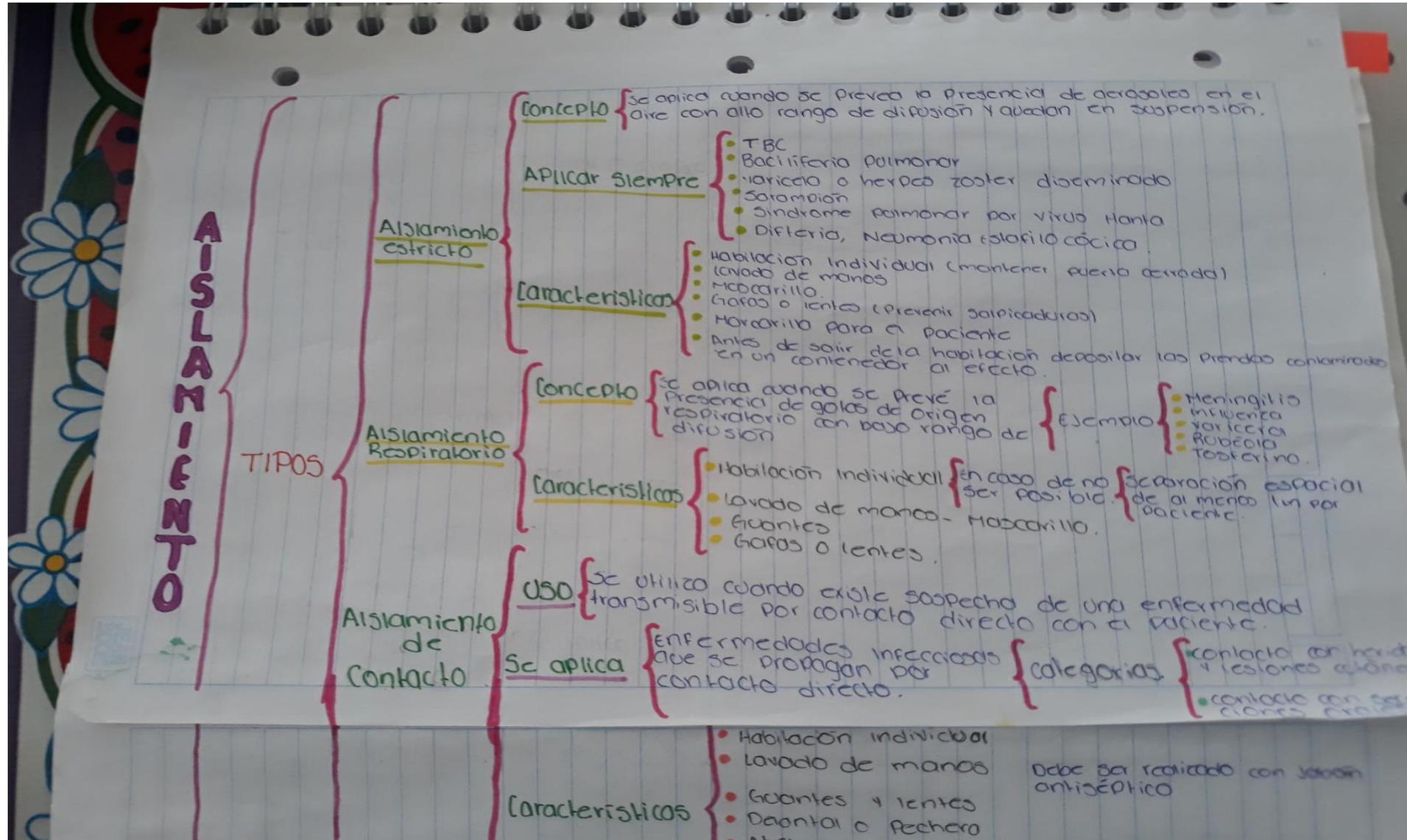
Cuidados y Control de úlceras

- Cambios de posición cada 2hrs como mínimo de decubito supino o decubito lateral 30°
- Buen estado nutricional
- Higiene de la Piel } Mantenerlo lubricado
- Uso de dispositivos anti compresión
- En caso de haberse formado úlceras por presión, evaluar periódicamente

- Número
- Tamaño
- Estadio
- Localización
- Cambios de color

Clasificación

- Estadio I } Eritema cutáneo que no palidece con piel intacta.
- Estadio II } Pérdida parcial del grosor de la piel que afecta a la epidermis o a la dermis o ambas. La úlcera es superficial.
- Estadio III } La úlcera es más profunda y afecta la totalidad de la dermis y al tejido subcutáneo, pudiendo afectar a la fascia muscular.
- Estadio IV } Destrucción extensa, necrosis de tejidos o lesión del músculo, del hueso o de las estructuras de soporte.



Aislamiento de Contacto

USO { transmisible por contacto directo de una enfermedad

Se aplica { enfermedades infecciosas que se propagan por contacto directo.

Categorías {

- contacto con heridas y lesiones cutáneas
- contacto con secreciones

Características

- Habitación individual
- Lavado de manos Debe ser realizado con jabón antiséptico
- Guantes y lentes
- Dapnol o Pechero
- Abstenerse de tocar con las manos los heridas o lesión
- Los pacientes contaminados con el mismo microorganismo pueden compartir habitación

USO

{ Se aplica en pacientes solamente neutropénicos, con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

Aislamiento Protector o Inverso

Características

- Pacientes con trasplante de médula ósea, hospitalizar en U.H.O
- Pacientes neutropénicos con menos de 100 neutrófilos
- Lavado de manos y mascarilla.
- Guantes de procedimiento y lentes.
- Mantener la Puerta cerrada.

Aislamiento entérico

USO

{ se aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas o objetos contaminados.

Ejemplos

- cólera
- Fiebre tifoidea
- Hepatitis vírica
- Amebiasis

Características

- Lavado de manos
- Habitación individual con lavado
- bata
- Guantes
- Dentro de la habitación habrá guantes y bota

USO

{ Destinado a prevenir la diseminación de enfermedades por

por

- Hepatitis vírica B
- Sida

• Dentro de la habitación habrá guantes + botas,

Aislamiento Parental

USO

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

Por ejemplo

- Hepatitis vírica B y C
- SIDA
- Dengue
- Paludismo

Características

- Lavado de manos
- Precauciones especiales con agujas y otros materiales punzantes
- Habitación individual
- Utilización obligatorio de guantes y contenedores.
- Uso de batas, mascarillas o gafas.

USO

Podrá llevarse a cabo siempre que se disponga de una habitación que reúna condiciones higiénicas aptas para el paciente.

Aislamiento Domiciliario

Condiciones Higiénicas

- se deben de sacar todos los objetos inútiles
- el personal sanitario que se encarga del enfermo dejará su bata al salir de la habitación
- el personal debe lavarse las manos
- la persona enferma tendrá termómetro propio
- las ropas, para su limpieza, se transportan en bolsas de papel y luego se hierven,
- las eliminaciones del enfermo se recogen en recipientes que tengan lejía.

Conceptos

• una atención limpia es una atención más segura.

los eliminaciones del enfermo se recogen en recipientes que tengan tapa.

Precauciones Estandar Normal o Universal

Higiene de manos

Conceptos

- Una atención limpia es una atención más segura.
- cuando estén visiblemente sucias o contaminadas con material proteínico, sangre y otros líquidos corporales, o bien cuando hay sospecha de microorganismos.

USO

- Antes y después del contacto con pacientes
- Después de quitarse los guantes
- Antes de manipular un dispositivo invasivo
- Después de tener contacto líquidos corporales
- Al atender al paciente
- Después de entrar en contacto con objetos.

USO de Guantes

Deberá usarse siempre que se prevenga contacto con sangre u otras sustancias potencialmente infecciosas, con fomitos y con mucosas.

USO de Mascarilla

La mascarilla se coloca bien ajustada a la cara, cubriendo por completo nariz y boca, y podrá ser de características especiales que ofrezcan mayor protección.

USO de batas y otros elementos de protección

su uso estará indicado de igual manera para protegerse en caso de manipulaciones que puedan provocar salpicaduras y contacto con sangre o otros fluidos.

Equipo de cuidado para el paciente.

GALENO (200 d.c)

Invenció los instrumentos
que se usaban para
curar heridas de los
gladiadores

LA EDAD MEDIA (900-1500 d.d)

Solución limpiadora,
aireación, o humo
de vinagre, azufre.

JULIUS WALBAUM (1758)

Primer registro de guantes
quirúrgicos, se utilizaron
para nacimientos.

LOUIS PASTEUR (1862)

Desarrolla los procesos
de desinfección y
de esterilización

JOSEPH LISTER (1867)

Acreditado como padre
de la cirugía
antiséptica

HIPOCRATES (460-377 d.c)

Descubrió la irrigación de las
heridas con vino o agua
hirviendo

ANTONI VAN LEEUWENHOEK
(1683)

Desarrolla el microscopio y
comprobó la existencia de los
microorganismos.

NICOLAS APPERT (1795)

Inventó la preservación
hermética de los alimentos

IGNAZ SEMMELWEIS (1865)

Afianzó el valor de la
práctica de lavarse las
manos.

ANTECEDENTES

Bibliografía

- UDS. Universidad del Sureste. 2020. Antología de enfermería clínica. PDF. Recuperado el 24 de septiembre del 2020.