



Nombre del Alumno: Seidy Jazmín Ramírez Castellanos

**Nombre del profesor: MARIA CECILIA
ZAMORANO RODRIGUEZ**

Nombre del trabajo: Cuadro sinópticos y Línea del Tiempo

Materia: Enfermería clínica

Grado: 4º

Grupo: B

1.5 AISLAMIENTO

TIPOS. PROBLEMAS QUE PRESENTAN LOS PACIENTES SOMETIDOS A AISLAMIENTO. INTERVENCIONES DE ENF.

AISLAMIENTO ESTRICTO
Se aplica cuando se previene la presencia de aerosoles en el aire con alto rango de difusión y que quedan en suspensión. Controlar aislamientos según las enfermedades.

Aplicar Siempra en TBC bacilífero Pulmonar, Varicela o Herpes Zoster diseminado, Sarampión, Síndrome Pulmonar por Virus Hanta, Difteria.

- Características Habitación Individual**
- Lavado de Manos
 - Mascara: obligatoria desde antes de entrar a habitación.
 - Utiliza la mascarilla en caso de TBC y quirúrgica.
 - Gafas o lentos (si se previene con lentes)
 - Guantes y otros según presencia de lesiones cutáneas
 - Mascarilla para paciente siempre al salir de la sala.

AISLAMIENTO RESPIRATORIO
Se aplica cuando se previene la presencia de gajos de origen respiratorio con bajo rango de difusión hasta 1 metro.

Meningitis meningocócica o por H. influenzae, Varicela, Meningitis meningocócica, Rubéola, Sarampión, tóbernia Tuberculosis Pulmonar.

- Características Habitación Estándar**
- Habitación individual (si es posible, sino lo posible se hace con separación espacial).
 - Lavado de Manos - Mascarilla obligatoria para cualquier persona que acceda a la habitación.
 - Guantes
 - Limitar salida del paciente al mínimo.
 - Habitación con Puerto 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 y se dividen en dos categorías.

- * Contacto con heridas y lesiones cutáneas
- * Contacto con secreciones orales.
- * Dronas por estididum
- * Celulitis con exudado
- * Heridas Mayores con apósitos incrustados
- * Heridas abiertas
- Habitación Individual.
- Lavado de Manos
- Guantes
- Lentos
- Delantal Pechera
- Abstenese de tocar con las manos los heces o los orines.

AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO
Se aplica en pacientes severamente neutropénicos, con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

Características además de la Precaución estándar

- Pacientes con trasplante de médula ósea hospitalizar en U.H.O.
- Lavado de manos Jabón antiséptico
- Mascarilla quirúrgica o amens de 2m.
- Guantes de Procedimiento
- Lentos

AISLAMIENTO ENTERICO
Se aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y objetos contaminados.

- Lavado de manos
- Habitación individual con baño
- La sala es obligatoria para persona con baño directo.
- Se usan guantes cuando se manipula material infectado.

- * Cólera
- * Fiebre
- * Tifoides
- * Hepatitis vírica tipo A.

AISLAMIENTO PARENTERAL
Destinado a prevenir la diseminación de enfermedades transmisibles por la sangre o líquidos orgánicos u objetos contaminados con los mismos.

- * Hepatitis vírica B y C.
- * SIDA
- * G. Filo
- * Polio

- Lavado de manos
- Precauciones especiales con agujas y otros materiales, agujas que pueden contaminar al personal sanitario.
- La habitación individual resulta aconsejable en caso de Paciente hospitalizado.
- Guantes.

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Higiene de manos
Es la medida más importante. La OMS establece una serie de directrices respecto al lavado de manos con un sólido evidencia científica.

- * Lavado de manos con agua y Jabón cuando estén visiblemente sucias o contaminadas
- * Lava las manos con agua y Jabón o con una Preparación alcohólica antes de medicamento
- * No utilizar Jabones antimicrobianos cuando ya se haya utilizado una Pre Preparación alcohólica para la fricción de manos.

Uso de Guantes

La OMS y la OPS no recomiendan que el uso de guantes no sustituye en ningún caso al lavado de manos y por eso la higiene de manos debe ser una idea clara.

Los guantes deben usarse siempre que se previene contacto con sangre u otros líquidos infectados con bacterias o piel muerta.

Los guantes se retiran tras atender al paciente. No debe tocar ninguna superficie no contaminada.

Uso de Mascarillas

Se debe de usar este tipo de medida para proteger membranas mucosas y la Piel durante procedimientos de secreciones y otros fluidos c.

Se coloca bien ajustado a la cara, cubriendo por completo nariz y boca y completo de características para ser de características especiales que ofrecen mayor protección.

Uso de mascarilla quirúrgica en procedimientos que incidan sobre el canal respiral

Equipo de Cuidado del Paciente

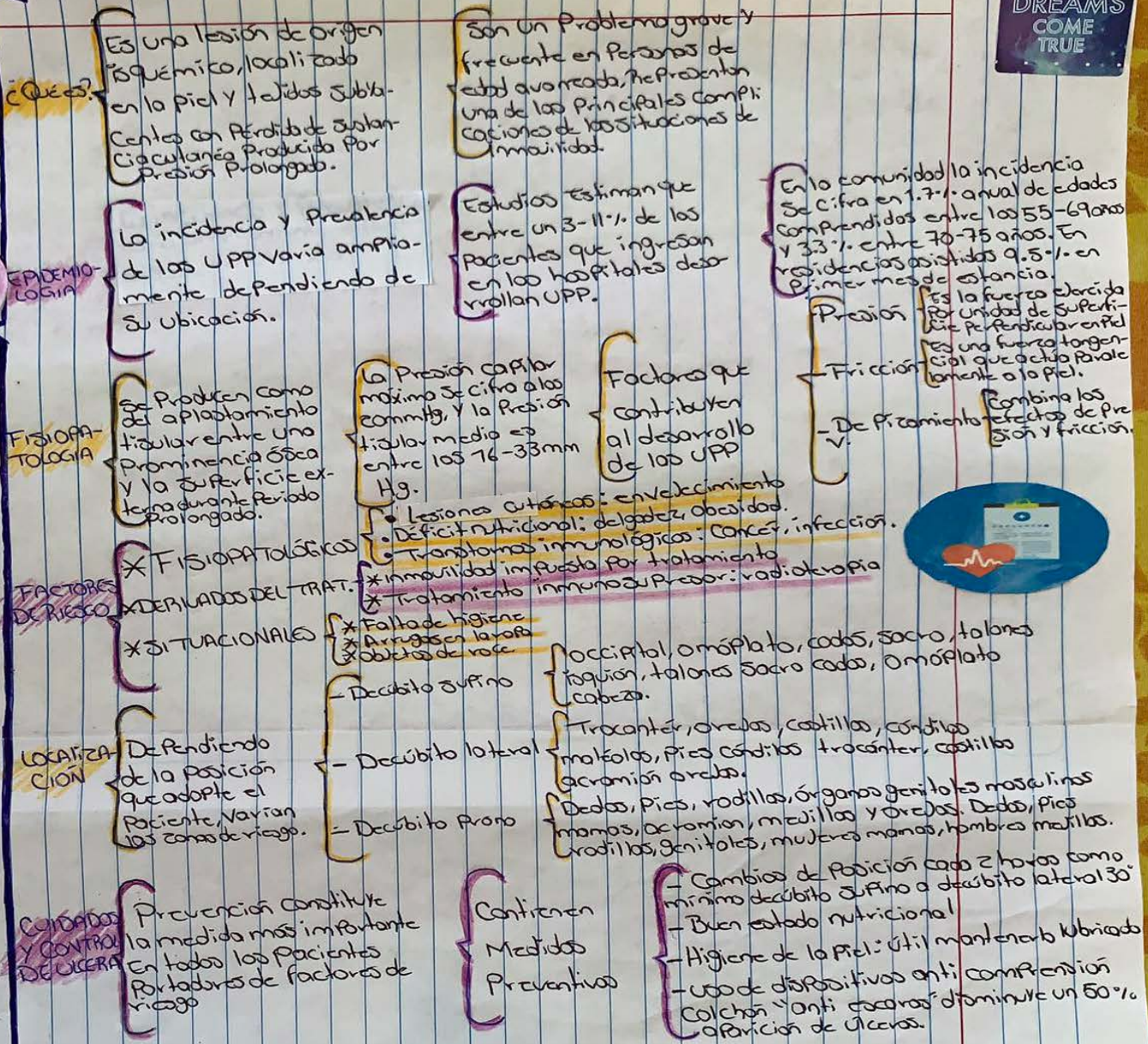
Todo el material usado que tenga sangre o fluidos que provienen del paciente será manejado con extremo cuidado para evitar la contaminación en el entorno.

El material de un solo uso deberá eliminarse siguiendo la normativa vigente y en ningún caso se reutilizará.





1.6
ULCERAS POR PRESIÓN
CONCEPTO. MECANISMO DE
PRODUCCIÓN. FACTORES DE
RIESGO LOCALIZACIÓN.



"ANTECEDENTES"

Galeno firmo los instrumentos que se usaban para curar heridas de los gladiadores

Se obtuvo la solución limpiadora a base de vinagre y azufre.

Julius Walbaum Primer registro de guantes quirúrgicos, se utilizaron para nacimiento.

Louis Pasteur Desarrolla los procesos de desinfección y de esterilización

Joseph Lister Acreditado como Padre de la cirugía antiséptica.



HIPÓCRATES Descubrió la irrigación de las heridas con vino y agua hirviendo

Antoni van Leeuwenhoek, Desarrolla el microscopio y comprobó la existencia de los microorganismos.

Nicolas Appert invento la conservación hermética de los alimentos

IGNAZ Semmelweis Aporta el valor de la práctica de lavarse las manos.

BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/0b0a75fc462d269d47284484d34bd195.pdf>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/fde29c8074f588673ab1ee4cd901c5e1.pdf>