



Mi Universidad

Cuadro Sinoptico

NOMBRE DEL ALUMNO: Armando Ordoñez Roblero

TEMA: 1.5 Aislamiento, 1.6 Ulceras por presión, 2.1 Heridas.

PARCIAL: I

MATERIA: Enfermería Clínica

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: En Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

Frontera Comalapa, Chiapas a 02 de octubre del 2021

AISLAMIENTO

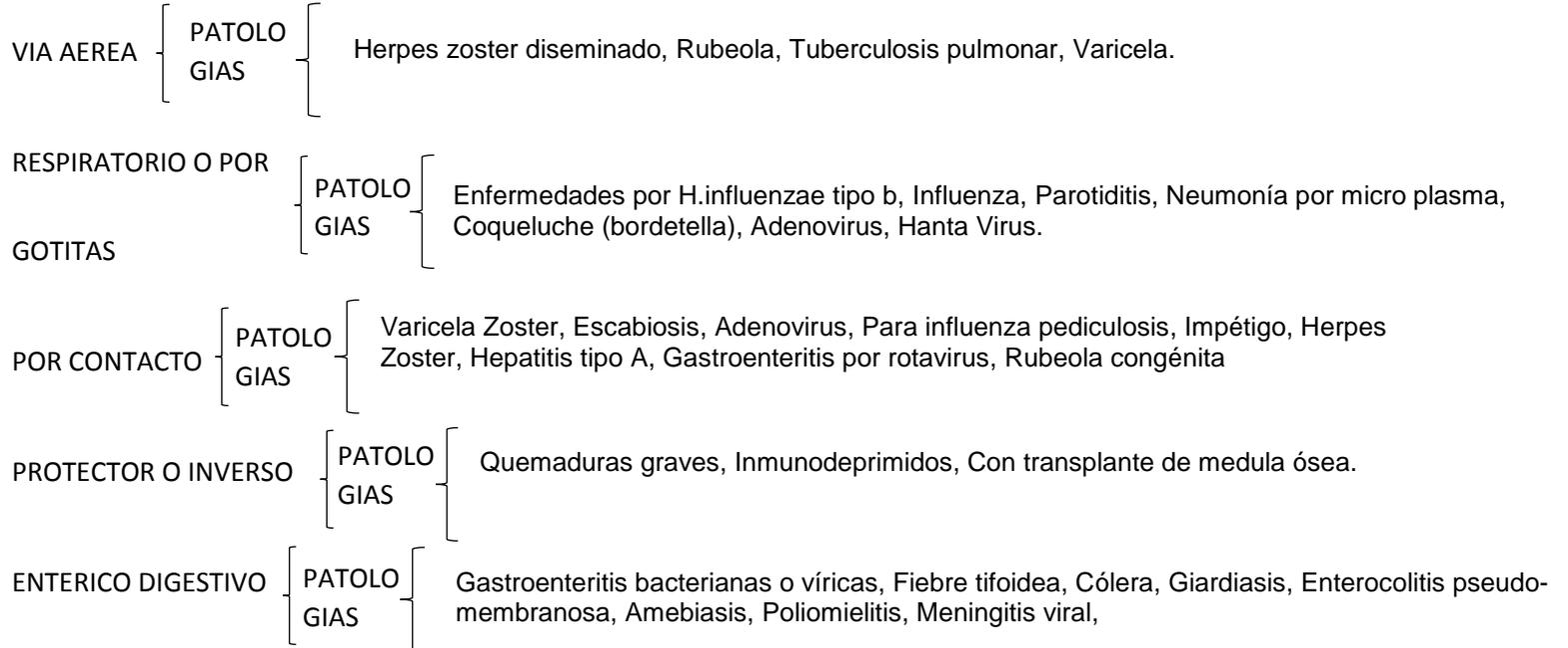
OBJETIVOS

- 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.

POLITICAS Y NORMAS DE OPERACION

1. **Pacientes con precauciones estándar (Tarjeta roja).**
2. **Pacientes con precauciones de contacto (Tarjeta amarilla).**
3. **Pacientes con precauciones por gotas (Tarjeta verde).**
4. **Pacientes con precauciones por micro gotas (Tarjeta azul).**
5. Pacientes inmunocomprometidos. (Tarjeta gris).
6. **Pacientes con precauciones por colonización de agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico. (Tarjeta Naranja).**

TIPOS



MEDIDAS DE AISLAMIENTO

- Higiene de manos
- Uso de guantes
- Uso de mascarilla
- Uso de batas y equipo de protección
- Equipode cuidados para el paciente

ULCERAS POR PRESION

CONCEPTO

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

EPIDEMIOLOGIA

La incidencia y prevalencia de las UPP varía ampliamente dependiendo de su ubicación, Por tanto, el mejor cuidado de las UPP es su prevención, estimándose que al menos el 95% de las mismas son evitables

FISIOPATOLOGIA

PRESION

Es la fuerza ejercida por unidad de superficie perpendicular a la piel; debido a la gravedad

FRICCION

Es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimiento o arrastre.

DE PINZAMIENTO VASCULAR

Combina los efectos de presión y fricción; por ejemplo, la posición de Fowler que provoca presión y fricción en sacro.

FACTORES DE RIESGO

FISIOPATOLOGICAS

Lesiones cutáneas: envejecimiento y patológicas, Trastornos del transporte de oxígeno: Insuficiencia vascular periférica, estasis, Déficit nutricionales: delgadez, obesidad, anemias, hipoproteinemias.

DERIVADOS DE TRATAMIENTO

Inmovilidad impuesta por tratamiento, Tratamiento inmunosupresor: radioterapia, quimioterapia, Sondajes con fines diagnósticos o tratamiento.

SITUACIONALES

Falta de higiene, Arrugas en la ropa, Objetos de roce, Inmovilidad por dolor, fatiga.

DEL ENTORNO

Falta o mala utilización del material de prevención, Desmotivación profesional por falta de formación y/o información específica.

VALORACION CLINICA

VALORACION DEL PACIENTE

Una valoración general debe incluir la identificación y el tratamiento efectivo de la enfermedad, los problemas de salud, el estado nutricional, el grado de dolor y los aspectos psicosociales que puedan haber situado a la persona en riesgo de desarrollar UPP

VALORACION DE LA LESION

- Localización y número de lesiones: Los trocánteres, el sacro, glúteos y talones son las localizaciones más frecuentes.
- Estadio: tiene en cuenta su aspecto externo.

PREVENCION

CUIDADO DE LA PIEL

Inspección sistemática de la piel una vez al día por lo menos. Limpiar la piel con agua tibia y jabones neutros para minimizar la irritación y resequead de la piel. Minimizar los factores ambientales que producen sequead de la piel (baja humedad <40% y exposición al frío). Tratar la piel seca con agentes hidratantes. Evitar el masaje sobre las prominencias óseas.

CARGAS MECANICAS

La cabecera de la cama debe encontrarse en el grado más bajo de elevación posible compatible con los problemas médicos. El uso de ropa de cama para mover al paciente disminuye las fuerzas de fricción y rozamiento.

SUPERFICIE DE APOYO

- Estáticas: hule espuma, aire estático, gel o agua o su combinación.
- Dinámicas: aire alternante, pérdida limitada de aire, aire fluidificado.

HERIDAS

CONCEPTO

Es la pérdida de continuidad de la piel o mucosa producida por algún agente físico o químico. Producida una herida, acontece un conjunto de procesos biológicos que utiliza el organismo para recuperar su integridad y arquitectura, que se conocen como proceso de cicatrización.

CLASIFICACION

- SEGÚN LA NATURALEZA { Incisión, desaceramiento, contusión, quemaduras, ulceración, mordeduras,
- CAUSAL DE LA LESION {
- SEGÚN CONTAMINACION { Clase I (Limpia), Clase II (Limpia/Contaminada), Clase III (Contaminada), Clase IV (Sucia/Infectada)
- SEGÚN TEMPORALIDAD { Aguda, subaguda, cronica
- SEGÚN PROFUNDIDAD { Excoriación, superficial, profunda penetrante, perforante empalamiento.

CICATRIZACION

La cicatrización, según la RAE, se define como completar la curación de las llagas o heridas, hasta que queden bien cerradas. Es un proceso complejo, altamente regulado, y que es crítico en la mantención de la función de los distintos tejidos.

FASES

- INFLAMATORIA { Se caracteriza por una respuesta vascular y otra celular, manifestadas por vasodilatación, aumento de la permeabilidad vascular y aparición de leucocitos, formándose una costra que sella la herida
- FIBROPLASIA { En este período aparecen los fibroblastos (células germinales deltejido fibroso) que van a formar el tejido de granulación, compuesto por sustancia fundamental y colágeno
- MADURACION { Se extiende entre el 15º día hasta que se logra la cicatrización completa (6 meses a un año).

TIPOS

- PRIMERA INTERCION { Corresponde a la aproximación de los bordes de la herida mediante mecanismos exógenos, tales como suturas u adhesivos
- SEGUNDA INTERCION { Es un método empleado cuando la extensión de la herida o sus bordes son muy amplios o existe alto riesgo de infección.
- TERCERA INTERCION { Corresponde a una combinación de los dos tipos anteriores; también conocido como cierre primario diferido, es utilizado cuando en una primera instancia no puede realizarse un cierre primario