

HOJA DE PRESENTACIÓN

- Nombre de la alumna: Sofi Adai Alvarez Montejo.
- Escuela: UDS (Universidad Del Sureste).
- LEN- Licenciatura En Enfermeria.
- Unidad 1: Generalidades De Enfermeria Medico Quirurgica.
- Actividad 1.2: Ensayo.
- Profesora: Gabriela Priego Jiménez.
- Asignatura: Enfermería Clínica.
- Modulo: 2.
- Instrucciones: Elaboraras Un Ensayo Que Contenga Que Es Un Aislamiento Los Tipos De Aislamiento Y Los Problemas Que Presentan Los Pacientes Sometidos A Aislamiento Y Sus Intervenciones De Enfermería.
- Temas De La Unidad 1: Introducción A La Enfermería Médico- Quirúrgica, Valoración Física Del Paciente. Actuación De Enfermería, Inflamación, Infección, Aislamiento, Ulceras Por Presión.
- 4to. Cuatrimestre.
- Grupo: LEN10SSC0520-A.
- Fecha de entrega: 03/11/2021.

PASIÓN POR EDUCAR

INDICE

Presentación	
Índice	2
Introducción	3
Expectativas del tema.	
Desarrollo	3
Reflexión del quinto tema de la unidad 1.	
Conclusión	4
Reflexión final del tema y de la actividad.	
Bibliografía	5

UNIDAD 1: GENERALIDADES DE ENFERMERIA MEDICOQUIRURGICA

1.5. AISLAMIENTO

INTRODUCCIÓN

“Solo soy una enfermera... que hace la diferencia entre morir en agónia o morir con dignidad y confort”, Buresh B, Gordon.

Si bien este quinto tema de la unidad es muy extenso pero hay que recalcar que es muy útil estar informado de este tipo de procedimientos y de medidas que se llevan a cabo para prevenir las enfermedades en la población, de modo que es importante mencionar que mis expectativas son el poder como ciudadano entender las razones que llevan al gobierno y al personal de salud a aislar a personas que presentan una enfermedad infecciosa y que por lo tanto, para evitar más contagios se deben tomar estas medidas preventivas. Así mismo como siempre es que resulta ser interesante saber cómo funciona este tipo de procedimiento.

DESARROLLO

El aislamiento significa poner barreras físicas y espaciales entre una persona o un grupo de personas que presenten un brote de enfermedades infecciosas y que por lo tanto signifiquen un problema de contagios para los demás, por lo que desde mi punto de vista sería el objetivo principal, aislar el foco infeccioso que duraría toda la fase infecciosa, prevenir y controlar los brotes epidémicos y así mismo atender estos casos hasta la recuperación de los pacientes.

Un punto importante de mencionar de la lectura es Políticas y normas de operación lo que significa que para la UVEH los pacientes se clasifican con 6 tarjetas de colores según la transmisión de la enfermedad, es decir la forma en la que se contagian, por ejemplo tarjeta amarilla para pacientes contagiados de contacto directo y tarjeta azul para pacientes contagiados por micro gotas, así es más fácil organizar a los pacientes.

Los tipos de aislamientos son los siguientes: 1. Aislamiento estricto o por vía aérea, algunas de las patologías que están en este tipo de aislamiento son rubeola y varicela, 2. Aislamientos respiratorios por gotitas, en esta clasificación están enfermedades como influenza y parotiditis, 3. Aislamiento por contacto, y algunas de las enfermedades de esta clasificación son herpes zoster y hepatitis tipo A, 4. Aislamiento protector o inverso, el ejemplo de las patologías de esta

clasificación son trasplante de medula ósea y quemaduras graves, 5. Aislamiento entérico o digestivo, por último en esta clasificación están fiebre tifoidea y cólera como afecciones.

Cabe mencionar de igual manera que en las 6 clasificaciones se deben tomar en cuenta las siguientes precauciones como barrera: uso de guantes, lavado de manos, uso de mascarillas, uso de batas, desechar los materiales contaminados, tener cuidado para no infectar la ropa que se utilice y después poner la ropa usada en los contenedores indicados y desinfectar los artículos utilizados, esto siempre es de gran ayuda para evitar el contagio de los pacientes que estén expuestos a cualquier otro virus y claro que así también se protegen todos en el personal de salud y también de paso se evitan los contagios a la demás población incluidos los familiares, amigos y desconocidos también.

REFLEXIÓN

“En la historia de la medicina, no siempre es es el científico o el doctor instruido quien va más allá para descubrir nuevos campos, nuevas aventuras y nuevas ideas”, Elizabeth Kenny.

Par las medidas de aislamiento se deben tomar precauciones estándar, normal o universal. Como ya lo conocemos se debe realizar el lavado correcto de manos en los momentos indicados y muy precisos ya que tener higiene es prácticamente lo más sano e ideal para el personal de salud, los pacientes e incluso la población entera. Después de eso es básico en las reglas el uso de guantes en todo momento que se deba manipular algún fluido, sangre o al realizar curaciones por ejemplo. Además del uso de mascarillas, se deben usar batas y elementos de protección, y equipo para el cuidado del paciente.

Está de más recordar lo importante que es cuidar de nosotros mismos, de cuidar a nuestras familias, amigos y a las personas en general, respetar esta medida como lo es el aislamiento puede ser lo más beneficioso para todos, así se evitan contagios, se extermina al causante de la enfermedad y se salvan muchas vidas.

BIBLIOGRAFIA

<https://blog.credifiel.com.mx>

ANTOLOGIA LEN401 ENFERMERIA CLINICA I

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS DE LA ANTOLOGÍA:

1. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre tratamiento de las úlceras por presión. Logroño; 2003. Revisión 27/04/2003. [Fecha de consulta 26/05/05. Disponible en: <http://www.gneaupp.org/webgneaupp/index.php>
2. Vivó Gisbert A, Cerdá Olmedo G, Mínguez Martí A, De Andrés Ibáñez J. Cuidados de enfermería en el tratamiento de las úlceras por presión. Revista enfermería integral año 2000 segundo trimestre revista 53.
3. García Ruiz-Rozas, J, Martín Mateo A, Herrero Ballestar JV, Pomer Monferrer M, Masoliver Forés A, Lizán Tude-la L. Úlceras por presión. *Fisterra.com guías clínicas* 2004; 4 (7).
4. Pawlina W. *Histología Texto Y Atlas Correlación con Biología Molecular y Celular*. Ross *Histología texto y atlas*. 2015. 1003–1024 p. 3. Rognoni E, Watt FM. Skin Cell Heterogeneity in Development, Wound Healing, and Cancer. *Trends Cell Biol* [Internet]. 2018; 28: 709–22.
5. Ministerio de salud. Manejo y tratamiento de las heridas y úlceras [Internet]. 2007.
6. Real Academia Española. 2001. *Diccionario de la lengua española*. Madrid: Espasa Calpe.
7. Durán Sacristán, H. Concepto de Patología y Clínica Quirúrgicas. En: Durán Sacristán H, Arcelus Imaz I, García-Sancho Martín L, et al. *Cirugía. Tratado de Patología y Clínica Quirúrgicas*. Volumen 1. Madrid, Interamericana – McGraw-Hill, 1992. pp. 1- 24.
8. Mæhle K, Haug B, Hans Flaatten and Erik Waage Nielsen. Metabolic alkalosis is the most common acid–base disorder in ICU patients. *Crit Care*. 2014, 18(2):420.
9. Anderson LE, Henrich WL. Alkalemia-associated morbidity and mortality in medical and surgical patients. *South Med J*. 1987; 80(6):729-33.
10. Marcello Bruno C, Valenti M. Acid-Base Disorders in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Pathophysiological Review. *Journal of Biomedicine and Biotechnology*. 2012; ID 915150.
11. Donado Rodríguez M. *Cirugía Bucal y Patología y Técnicas*. Barcelona España - publicaciones Masson. Tercera edición 2005;105-109 [Links]
12. Gay C, Berini L, *Tratado de Cirugía Bucal* Madrid. Ergon. 1999; 67-80 [Links]
13. Pary R., Zabala E., Endara J., *Técnica Quirúrgica*. La Paz - Bolivia. Editorial Greco. Enero 2002; 123-131; 152-159; 105-219 [Links]
14. Centeno G. - *Cirugía Bucal Patología, Clínica y Terapéutica*. Buenos Aires-Argentina. Librería "El ateneo" Editorial. 1987;75-88 [Links]
15. Finochietto R. *Repertorio Quirúrgico*. Buenos Aires-Argentina. Sociedad Anónima Editores. 1956.88-90 [Links]
16. Velazquez: *Farmacología*. 16º Edición. Interamericana. Madrid. 1993. 2.- Herregods L et al: Propofol combined with nitrous oxide- oxygen for induction and maintenance of anesthesia. *Anesthesia*. 42:360, 1987.}
17. Agur MR, Dalley F. Grant. *Atlas de Anatomía*. 11ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2007.
18. Berne RM y Levy MN. *Fisiología*. 3ª ed. Madrid: Harcourt Mosby; 2001.
19. Boron WF, Boulpaep EL. *Medical Physiology*. Updated edition. Filadelfia (EEUU): Elsevier Saunders. 2005. 20. Burkitt HG, Young B, Heath JW. *Histología funcional Wheater*. 3ª ed. Madrid: Churchill Livingstone; 1993.