



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Olivar Pérez Santizo

TEMA: 2.1 El enfermo en aislamiento

PARCIAL: II

MATERIA: Enfermería medico quirúrgica

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Alfonso Velásquez Pérez

LICENCIATURA: Lic. en enfermería

CUATRIMESTRE: 5°

FRONTERA COMALAPA, CHIAPAS. A 04 DE FEBRERO DEL 2022

En este presente trabajo se abordará temas de gran interés para la formación en enfermería principalmente en la rama de la enfermería general o enfermería clínica ya que, el tema a tratar en este apartado hace referencia a una de las actividades esenciales dentro de la unidad hospitalaria. Bueno entonces, nuestra unidad habla a cerca de las infecciones nosocomiales y el primer punto de la unidad nos habla como tratar estas infecciones y como principal medida es el aislamiento del paciente, por lo cual en el desarrollo de la actividad se mencionará todo lo referente a ello desde su concepto, los tipos de aislamiento, en qué casos se aplican, sus características principales, es decir, cuáles son los puntos importantes que debemos de considerar para poder atender a un paciente aislado y al final se hablara a cerca de las medidas de prevención globales o estándar.

Por otro lado, se dice que los objetivos son aquellos puntos importantes que debemos de tomar para visualizar el panorama al que queremos llegar, es por ello que me he permitido desarrollar algunos.

Objetivo general de la actividad:

- Presentar información clara, precisa y concisa de acuerdo al tema principal para desarrollar una lectura fácil y comprensible.

Objetivos específicos:

- Identificar las actividades que realiza la enfermera para atender a un paciente aislado.
- Comprender los tipos de aislamiento y en que situaciones aplicarlos.
- Conocer cuáles son las medidas de prevención estándar y la importancia de la seguridad.

Para continuar se desarrollará el tema principal.

DEFINICIÓN DE AISLAMIENTO

Para iniciar con el desarrollo de la actividad es importante mencionar la definición de aislamiento, por lo cual nos dice que este es el conjunto de procedimientos que separa a personas infectadas de los huéspedes susceptibles a infectarse durante el periodo de transmisibilidad de la infección/enfermedad, esto se hará en lugares adecuados y bajo condiciones, tales que eviten o limiten la transmisión del agente infeccioso, esencialmente es considerado un método de barrera. Se aplica para poder disminuir el riesgo de transmisión de un paciente a otros, o incluso de un paciente infectado hacia el personal de enfermería y los visitantes (familiares).

TIPOS DE AISLAMIENTO

Ahora bien, existen diversos tipos de aislamientos los cuales son aplicados de acuerdo a la enfermedad, es decir, de acuerdo a su tipo de transmisión, por lo tanto, el personal de salud deberá deliberar varios puntos importantes antes de aplicar un aislamiento, esto con la finalidad de identificar que tan peligroso es la enfermedad para los demás.

Entre los diversos tipos de aislamiento encontramos los siguientes:

-Aislamiento estricto: nos menciona que se aplica a patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea y que pueden permanecer en el aire por largos periodos de tiempo, el paciente hará uso de mascarilla en caso de salir del aislado. Las principales patologías para usar este tipo de aislamiento son: TBC bacilífera pulmonar, varicela o herpes zoster diseminado, sarampión, difteria, neumonía estafilocócica, viruela. Entre sus características se destacan el mantener una habitación individual siempre con la puerta cerrada, el personal dispuesto a tratar pacientes con este tipo de aislamiento deberán de mantener una correcta higiene de manos por lo que, deberán de lavarse las manos antes y después de tocar al paciente según recomendaciones del sistema de salud, así mismo deberá mantener mascarilla (cubre bocas) antes de entrar a la habitación hasta salir de ella, se usara gafas por precaución a salpicaduras, guantes (si es necesario), algo importante es que antes de salir de la habitación se deberá de quitar y tirar las prendas contaminadas en un contenedor, haciendo excepción en la mascarilla que se tirara después de salir de la habitación.

-Aislamiento respiratorio: indicado en aquellos pacientes que puedan transmitir enfermedades respiratorias de naturaleza infectocontagiosa, esta transmisión ocurre cuando partículas generadas al hablar, toser o estornudar quedan suspendidas en el aire y tienen un bajo rango

de difusión. Ejemplos: Meningitis meningocócica, varicela, meningitis meningocócica, rubéola, sarampión, tosferina, tuberculosis pulmonar. Se deberá de mantener al paciente en una habitación individual, y a puerta cerrada, si el paciente requiere salir deberá hacer uso de mascarilla, solamente si es necesario ya que para este tipo de patologías los pacientes deben de limitar las salidas a lo más mínimo. Ahora bien, si mantenerlo solo en una habitación no es posible, se deberá de mantener distanciado de los demás hasta un metro. Esencial lavado de manos y uso de mascarilla para aquellas personas que tengan contacto con el enfermo a menos de un metro de distancia (puede ser el personal de salud o los propios familiares), hacer uso de guantes y de lentes protectores por la presencia de fluidos.

-Aislamiento de contacto: este tipo de aislamiento se utiliza cuando se sabe que la patología del paciente se propaga por contacto directo, es decir, por medio del tacto con el paciente o con elementos como superficies y objetos contaminados. Para esta parte debemos considerar que las patologías por contacto se dividen en dos grupos: las que pueden ser transmitidas por contacto con heridas y lesiones o bien, las que pueden transmitirse por medio de secreciones orales. Por ejemplo: Diarrea por *Clostridium difficile*; celulitis con exudado; heridas mayores con apósitos incontinentes; sarna. heridas abiertas, hasta incluso quemaduras. Las medidas a tomar para este aislamiento van desde mantener a la persona en una habitación individual, así como un estricto lavado de manos, uso de guantes y gafas, se deberá informar a los familiares y al personal tratante que deben abstenerse de tocar con las manos heridas y lesiones. También se hará uso de bata y mascarilla, los cuales al final serán retirados y depositados en contenedores especiales. Algo interesante es que, los pacientes contaminados con el mismo microorganismo pueden compartir habitación.

-Aislamiento protector o inverso: la literatura nos menciona que se aplica en pacientes neutropénicos, es decir, son aquellos pacientes que por diversas causas no tienen un adecuado sistema inmunológico o que lo tienen debilitado, por lo cual son mas susceptibles a las enfermedades claro ejemplo son los pacientes con VIH. Para que estos pacientes puedan impedir o prevenir la transmisión deben de recibir un trasplante de medula ósea, claro esto siempre y cuando este dentro de sus posibilidades. Por su parte, también deberá de estar en habitaciones individuales o distanciados a un metro, se evitará que tengan contacto con enfermos respiratorios. Tener un estricto lavado de manos, uso de mascarilla y guantes (recomendaciones para el personal de salud).

-Aislamiento entérico: cuando hablamos de un aislamiento entrico nos referimos a que debemos de aislar a los pacientes con enfermedades gastrointestinales de origen vírica o

bacteriana, claro dependiendo del estado del paciente. Se aplica para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y, en algunos casos, por objetos contaminados. Ejemplos: Cólera, Fiebre tifoidea, Hepatitis vírica tipo A, Amebiasis. Dentro de las medidas de prevención se encuentran: un lavado estricto de manos, una habitación individual, uso de bata para el personal de salud o las personas que mantengan contacto con el enfermo, así mismo se hará uso guantes y gafas protectoras.

-Aislamiento parenteral: esta indicado para evitar la propagación de enfermedades trasmisibles por sangre u otros fluidos orgánicos, o incluso por objetos. Por ejemplo: Hepatitis vírica B y C, Sida, Sífilis, Paludismo. Aquí el personal de salud deberá de practicar y educar acerca del lavado de manos, se deberá de tener precaución con agujas y otros materiales punzantes, los pacientes infectados con lo mismo pueden compartir habitación, uso obligatorio de guantes, gafas, bata y mascarilla, y si se sabe con anticipación que estará dispuesto a fluidos corporales con más razón hay que aplicar estas medidas.

-Aislamiento domiciliario: se habla de este tipo de asilamiento cuando el enfermo se encuentra en casa, pero distanciado de los demás, se llevará a cabo siempre y cuando se disponga de una habitación que tenga condiciones higiénicas adecuadas para el paciente como son: tener a habitación libre de objetos que no se ocupan o que sean innecesarios, además el personal de salud a cargo de este paciente dejara su bata al salir de la habitación y deberá lavarse las manos correctamente tras el contacto con el paciente; así mismo nos dice que el enfermo tendrá sus propios objetos, ya sea para signos vitales o utensilios para comer y cuando ya no se ocupe un aislamiento se deberá de desinfectar el cuarto, incluyendo pisos y paredes.

PRECAUCIONES ESTANDAR

Estas precauciones tienen por objetivo prevenir la transmisión de la mayoría de los agentes microbianos durante la atención en salud. Menciona que se han diseñado con el fin de prevenir la diseminación de microorganismos entre el paciente, personal hospitalario, visitantes y equipos.

Entre las precauciones globales o estándar encontramos:

- 1.El estricto lavado de manos: se debe de realizar antes y después de tener contacto con el paciente, fluidos o secreciones, sabemos bien que las manos son el principal medio por el cual se diseminan las enfermedades, así que un correcto lavado de manos hace un gran cambio.

2. Uso de guantes: el uso de guantas también hace una gran diferencia, ya que a través de su uso impedimos que tengamos contacto directo con el paciente, se usará guantes en caso de manipular objetos que sean fuente de infección, cuando se vaya a tocar fluidos/líquidos corporales como la sangre principalmente, y se hará cambio de los mismos cada que toquemos a otro paciente. Cuando nos lo retiremos es esencial que nos lavemos las manos.

3. Uso de mascarilla, protectores oculares, caretas: cuando se vaya a realizar cualquier procedimiento al paciente que pueda generar salpicaduras de sangre, secreciones y excreciones.

4. Uso de bata: se hará uso de batas para evitar mancharse la ropa y para proteger la piel.

5. equipo de cuidado del paciente: los materiales que se usen y tengan contacto con fluidos se manejarán bajo condiciones adecuadas evitando tener contacto con ellas, se desinfectarán y volverán a usar únicamente con el paciente enfermo.

5.salud laboral: esta parte trata de los riesgos que tiene el personal de salud al momento de tratar al enfermo, pero también nos menciona cuales son las medidas preventivas para evitar que sucedan riesgos laborales: debemos de tener mucho cuidado con objetos cortantes y punzantes (tener recipiente de RPBI para desecharlos), evitar reencapuchar agujas usadas, también evitar tener contacto con objetos contaminados.

6. control del medio y de la ropa: para controlar el medio hospitalario, este deberá de contar con la limpieza adecuada, desde superficies, camas, objetos, etc. Y en la ropería, se deberá de desechar en contenedores especiales para su posterior transporte a lavandería.

Para finalizar se habla a cerca de las precauciones por vía aérea; esta se aplica cuando se sabe que hay riesgo de tener contacto con partículas que están suspendidas en el aire del ambiente, es esencial el uso de cubrebocas. En la precaución por gota nos dice que debemos de hacer uso de guantes, cubrebocas, y gafas ya que el paciente puede toser o estornudar y salpicar sus fluidos. Y en las precauciones por contacto se deberá de hacer uso de guantes principalmente para evitar que nuestras manos sean fuente de diseminación de microorganismos patógenos.

En conclusión, se puede mencionar que este trabajo es sumamente importante ya que a través de él puedo presentar y analizar la información de una manera más generalizada y a su vez me permite mejorar el entendimiento del tema. El conocer este tipo de información es vital por que como personal aun en formación podemos identificar conceptos generales de la enfermería que nos ayudan a adentrarnos más al campo hospitalario. En cuestión de los temas puedo concluir que los tipos de aislamiento son la mejor manera de prevenir enfermedades, ya que se evitan los contagios y la diseminación de varios microorganismos debido a que actúa como una barrera, sin embargo he de mencionar que hoy en día estos tipos de aislamiento han sido de mucha ayuda con la llegada de la pandemia, aunque a veces los más usados son los de contacto, los de vía aérea y por supuesto el domiciliario, este ultimo trata de mejorar la calidad de vida del paciente ya que estando el enfermo dentro de su núcleo familiar no presenta severos problemas emocionales, aunque se encuentre distanciado se siente en un ambiente de confianza.

Ahora bien, hay que resaltar lo que son las medidas de precaución estándar ya que como nos pudimos dar cuenta en el desarrollo de la actividad, estas fueron integradas y son utilizadas para evitar que el personal de salud principalmente, no corra un riesgo laboral mayor y para que los pacientes también se encuentren protegidos de agentes exteriores. La medida estándar mas importante desde mi criterio es el lavado de manos; debido a que las manos es el sentido primordial del ser humano, a parte del oído y la vista, y así como es esencial también forma parte de las fuentes de diseminación de microorganismos mas grande, por eso el lavado de manos debe de ser una medida primordial en casa, en la escuela, en el hospital y fuera de él, así como en todos lados. Se deberá de hacer después de ir al baño, antes y después de tocar al paciente, antes de comer y después de comer, así como después de manipular objetos.

Para finalizar puedo decir que el conocer estos temas son verdaderamente importantes ya que a través de ellos podemos adquirir nuevos conocimientos, además de que nos preparan para entrar al ámbito hospitalario

Bibliografía:

Antología de la asignatura que se basa en:

Navarro Gómez María Victoria, (2005), "Enfermería Médico Quirúrgica, Necesidad de comunicación y seguimiento", Editorial Masson.

Lidon Barrachina Belles (2006) "Enfermería Médico Quirúrgica Generalidades", Editorial Masson.

Otras literaturas:

Fundamentos de enfermería (manual moderno), eva reyes gomez, 2da edición.