

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA:
LICENCIATURA EN ENFERMERIA

GENERACION:
2020-2023

NOMBRE DEL TEMA:
2DA ACTIVIDAD MAPA CONCEPTUAL
INFECCION NOSOCOMIAL
• **2.1 EL ENFERMO EN AISLAMIENTO**

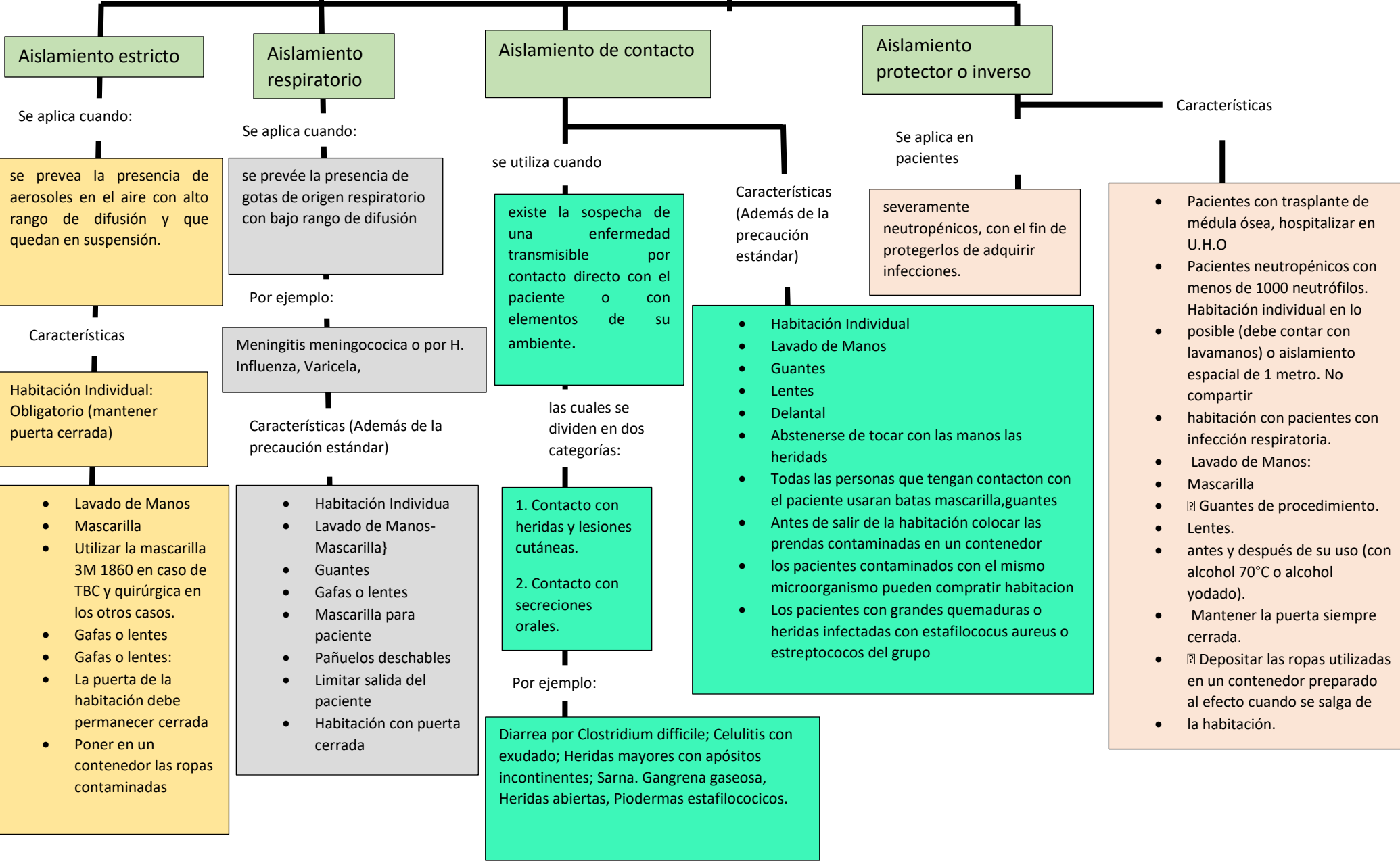
NOMBRE DEL ALUMNO:
JESUS ALBERTO GOMEZ GOMEZ

NOMBRE DEL DOCENTE:
PEDRO ALEJANDRO BRAVO HERNANDEZ

FECHA DE ENTREGA: 29 DE ENERO DEL 2022

EL ENFERMO EN AISLAMIENTO

Es el conjunto de procedimientos que separa a personas infectadas de las susceptibles a infectarse, durante el periodo de transmisibilidad, en lugares o momentos que permitan dar corte a la cadena de transmisión.



Aislamiento estricto

Se aplica cuando:
se prevea la presencia de aerosoles en el aire con alto rango de difusión y que quedan en suspensión.

Características
Habitación Individual: Obligatorio (mantener puerta cerrada)

- Lavado de Manos
- Mascarilla
- Utilizar la mascarilla 3M 1860 en caso de TBC y quirúrgica en los otros casos.
- Gafas o lentes
- Gafas o lentes:
- La puerta de la habitación debe permanecer cerrada
- Poner en un contenedor las ropas contaminadas

Aislamiento respiratorio

Se aplica cuando:
se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión

Por ejemplo:
Meningitis meningococica o por H. Influenza, Varicela,

Características (Además de la precaución estándar)

- Habitación Individual
- Lavado de Manos-Mascarilla}
- Guantes
- Gafas o lentes
- Mascarilla para paciente
- Pañuelos desechables
- Limitar salida del paciente
- Habitación con puerta 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.

las cuales se dividen en dos categorías:

1. Contacto con heridas y lesiones cutáneas.
2. Contacto con secreciones orales.

Por ejemplo:
Diarrea por Clostridium difficile; Celulitis con exudado; Heridas mayores con apósitos incontinentes; Sarna. Gangrena gaseosa, Heridas abiertas, Piodermas estafilococicos.

Aislamiento protector o inverso

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

- Características (Además de la precaución estándar)
- Habitación Individual
 - Lavado de Manos
 - Guantes
 - Lentes
 - Delantal
 - Abstenerse de tocar con las manos las heridas
 - Todas las personas que tengan contacto con el paciente usaran batas mascarilla, guantes
 - Antes de salir de la habitación colocar las prendas contaminadas en un contenedor
 - los pacientes contaminados con el mismo microorganismo pueden compartir habitación
 - Los pacientes con grandes quemaduras o heridas infectadas con estafilococcus aureus o estreptococos del grupo

- Características
- Pacientes con trasplante de médula ósea, hospitalizar en U.H.O
 - Pacientes neutropénicos con menos de 1000 neutrófilos. Habitación individual en lo posible (debe contar con lavamanos) o aislamiento espacial de 1 metro. No compartir
 - habitación con pacientes con infección respiratoria.
 - Lavado de Manos:
 - Mascarilla
 - ☑ Guantes de procedimiento.
 - Lentes.
 - antes y después de su uso (con alcohol 70°C o alcohol yodado).
 - Mantener la puerta siempre cerrada.
 - ☑ Depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación.

EL ENFERMO EN AISLAMIENTO

Aislamiento entérico

Se aplica

para prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y, en algunos casos, por objetos contaminados

Características

- Lavado de manos.
- Habitación individual con lavabo (Aconsejable).
- La bata es obligatoria para la persona que esté en contacto directo con el enfermo.
- Se usarán guantes cuando se manipule material contaminado.
- Dentro de la habitación habrá guantes y batas.

ejemplo

Cólera, Fiebre tifoidea, Hepatitis vírica tipo A, Amebiasis.

Aislamiento parenteral

Destina a:

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

Por ejemplo

Hepatitis vírica B y C, Sida, Sífilis, Paludismo.

características

- Lavado de manos.
- Precauciones especiales con agujas que pueden contaminar al personal sanitario.
- La habitación individual resulta aconsejable en casos de pacientes agitados, desorientados o si la higiene es deficiente.
- Los pacientes infectados por un mismo microorganismo pueden compartir habitación.
- Es recomendable tomar precauciones especiales con esfigmomanómetros, termómetros, efectos personales, vajilla y excreciones.
- Utilización obligatoria de guantes y contenedores especiales para agujas.
- Uso de bata, mascarilla o gafas si se anticipa razonablemente la posibilidad de exposición a la sangre

Aislamiento domiciliario

Podrá llevarse a cabo siempre que:

se disponga de una habitación que reúna condiciones higiénicas suficientes

como las siguientes:

- sacar todos los objetos inútiles.
- El personal sanitario debe dejar su bata al salir de la habitación
- Debe lavarse las manos tras el contacto con el enfermo
- El paciente debe tener un termómetro propio y desinfectado.
- Debe tener una vajilla y cubiertos individual
- La ropa del enfermo debe envolverse con una bolsa de papel para luego hervirlo.
- Las eliminaciones el enfermo se recogen en recipientes que tengan legía
- El suelo debe ser limpiado
- El contenedor de basura debe llevar en su interior una bolsa de plástico
- Prohibido que otras personas coman y beban o fumen en la habitación
- se procederá a realizar una desinfección terminal de la habitación. En caso de ya no tener en aislamiento al paciente

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

Lavado de manos:

se debe realizar siempre después de tocar sangre, fluidos corporales y material contaminado

Uso de mascarilla, protectores oculares, caretas

cuando se vaya a realizar cualquier procedimiento al paciente que pueda generar salpicaduras de sangre, secreciones y excreciones.

Equipo al cuidado del paciente:

manejar el equipo usado que se encuentra manchado con sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones con cuidado para evitar exposiciones en piel y membranas mucosas

Lencería

manejar, transportar y procesar la ropa de cama contaminada evitando el contacto con la piel

Uso de guantes

utilizar guantes, no estériles, cuando se toca sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y material contaminado.

Llevar bata

para proteger la piel y prevenir el manchado de la ropa

Salud Laboral

tener sumo cuidado con objetos cortantes y punzantes.

Control del medio:

el hospital debe tener los procedimientos adecuados de limpieza de superficies ambientales.

UBICACIÓN PACIENTE INCONTROLABLES EN HABITACIÓN INDIVIDUAL.

PRECAUCIONES DE TRANSMISIÓN AÉREA

Se define como el aislamiento que se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendidas en el aire por largos periodos de tiempo.

Por el riesgo que ofrece se requiere:

usar tapabocas de alta eficiencia

Ejemplos:

Tuberculosis Pulmonar, Sarampión, Varicela

especificaciones

- Cuarto aislado con presión negativa de aire, puerta cerrada y ventanas abiertas si no existe tal sistema.
- Tapabocas de alta eficiencia.
- Transporte del paciente limitado y en caso necesario colocarle mascarilla quirúrgica.
- Bata sólo si hay riesgo de salpicadura
- o lavado de manos al estar en contacto con el paciente o sus fluidos.

PRECAUCIONES TRANSMISIÓN POR GOTA

Esta transmisión ocurre cuando partículas mayores de cinco micras, generadas al hablar, toser o estornudar, quedan suspendidas en el aire, hasta un metro de distancia al hablar, y hasta 4 metros al toser o estornuda

Ejemplos

enfermedad invasiva por Hemophilus Influenzae, Meningococo, Difteria, Tosferina, Escarlatina, Neumonía por Micoplasma, Gripe, Rubeola

Especificación

- Cuarto aislado. Pacientes con un mismo germen pueden compartir la misma habitación.
- Lavado de manos antes y después de estar en contacto con el paciente.
- Ubicar el paciente a una distancia no menor de un metro de los otros pacientes.
- Mascarilla quirúrgica: para estar a menos de un metro del paciente o para realizar cualquier procedimiento.
- El transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario, colocarle tapabocas
- Guantes y bata se usan si hay riesgo de salpicadura.

PRECAUCIONES POR CONTACTO

Se aplicará en los pacientes en los que se conoce o se sospecha enfermedad grave fácilmente transmisible mediante contacto directo con el paciente

Ejemplos:

pacientes infectados o colonizados por SMRA, ABRIM. Enfermedades entéricas por Clostridium Difficile, y en pacientes incontinentes por E. Coli, Shigella, Hepatitis A y Rotavirus. Virus sincitial respiratorio en niños. Infecciones cutáneas como Impétigo, Pediculosis, Escabiosis, Herpes Zoster diseminado o en inmunodeprimidos.

Especificaciones

- Se recomienda el uso de guantes, mascarilla quirúrgica y bata cuando se va a tener contacto directo con el paciente.
- El lavado de manos es absolutamente necesario antes y después de tocar el paciente.
- El transporte del paciente debe ser limitado. Poner mascarilla quirúrgica.
- Equipo de cuidado del paciente: cuando sea posible se dedicará éste a un paciente único.
- El material de uso clínico como termómetros, esfigomanómetros, estetoscopios, etc... será de uso exclusivo de estos pacientes, y a ser posible permanecerá dentro de la habitación.