



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez

TEMA: Inflamación

PARCIAL: 2

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin silvestre castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 4

INFLAMACIÓN

Definición

Proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares

Con una finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas

Aspectos básicos

Focalización de la respuesta

Tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente agresor

Respuesta inflamatoria

Es inmediata, de urgencia y por tanto, preponderantemente inespecífica, aunque puede favorecer el desarrollo posterior de una respuesta específica

Foco inflamatorio

Atrae a las células inmunes de los tejidos cercanos

4 signos de Celso

Calor y rubor

Se deben a las alteraciones vasculares que determinan una acumulación sanguínea en el foco

Tumor

Se produce por el edema y acúmulo de células inmunes

Dolor

Es producido por la actuación de determinados mediadores sobre las terminaciones nerviosas del dolor

INFLAMACIÓN

Fases de la inflamación

Liberación de mediadores

Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental

Son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo la actuación de determinados estímulos

Efecto de los mediadores

Producen alteraciones vasculares y efectos quimio tácticos

Favorecen la llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio

Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio

Proceden en su mayor parte de la sangre, pero también de las zonas circundantes al foco.

Regulación del proceso inflamatorio

El fenómeno inflamatorio también integra una serie de mecanismos inhibidores tendentes a finalizar o equilibrar el proceso

Reparación

Determina la reparación total o parcial de los tejidos dañados por el agente agresor o por la propia respuesta inflamatoria.

Mediadores químicos de la inflamación

Histamina

Distribuida en los mastocitos, tejido conjuntivo adyacente a la pared de los vasos, basófilos y plaquetas.

Se libera por estímulos físicos (frio, calor), reacciones inmunitarias (antígeno-anticuerpo).

Serotonina

Se encuentra en las plaquetas, y células enterocromafines

Es un mediador vaso activo cuyas acciones son similares a las de la histamina

INFECCIÓN

Definición

Proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño

Tiene la capacidad de ser transmisibles, la adhesión a las células del hospedador, invadir los tejidos y la capacidad de evadir el sistema inmunitario del hospedador

Virus, bacterias, hongos o parásitos

Infestación

Invasión del organismo por parásitos

Pueden vivir fuera del cuerpo u organismo afectado, como los piojos, o dentro de él, como la taenia

Enfermedad infecciosa

Es causada por un microorganismo

Porque el microorganismo se va multiplicando dentro del huésped

Enfermedad no infecciosa

Causada por traumatismo, veneno vegetal o animal, calor o frío, deficiencia nutritiva, anomalía fisiológica o crecimiento tisular anormal

Enfermedad contagiosa

son las que se transmiten fácilmente

Se pueden localizar y pueden dañar en una pequeña área

Enfermedad transmisible

Se puede ser transportado de una persona, animal o medio ambiente

De manera directa o indirecta

Otros conceptos

DEFENSAS DEL CUERPO CONTRA INFECCIONES

Piel y membranas mucosas

La piel es el órgano más extenso del cuerpo

Es muy importante ya que nos protege de todas las infecciones que podamos tener

Timo

Es un pequeño órgano glandular ubicado detrás de la parte superior del esternón

Sirve como lugar de almacenamiento de linfocitos T del sistema inmunitario

Bazo

Su función es la de combatir infecciones, al filtrar organismos extraños, eliminar células viejas o anómalas

Ayuda a la producción de algunos tipos de leucocitos

Ganglios linfáticos

Son pequeños grupos de células que combaten infecciones

Filtran el líquido linfático y eliminan las sustancias extrañas

Medula ósea

Es el principal lugar donde se producen células sanguíneas

Células del sistema inmunitario combaten infecciones

Los leucocitos (glóbulos blancos)

Linfocitos (linfocitos B y T)

Macrófagos

Basófilos

Eosinófilos

Neutrófilos

Cuando el número de leucocitos es bajo, el riesgo de infección es mayor.

ENFERMEDAD NOSOCOMIAL

Definición

Infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección

Estaba presente ni en periodo de incubación cuando el paciente ingreso a dicho centro

Como regla general se establece un plazo de 48-72 horas luego del ingreso hospitalario para establecer que la

Infecciones más frecuentes

Infecciones Urinarias

Infección nosocomial más común 80%

Causan menos morbilidad que otras infecciones nosocomiales pero, a veces, pueden ocasionar bacteriemia y la muerte

Infecciones del sitio de una intervención quirúrgica

La infección suele contraerse durante la propia operación, ya sea en forma exógena, endógena o, en raras ocasiones, de la sangre empleada en la intervención quirúrgica

Factor de riesgo es el grado de contaminación durante el procedimiento que, en gran medida, depende de la duración de la operación y del estado general del paciente

Neumonía nosocomial

Los más importantes son los pacientes conectados a respiradores en unidades de cuidados intensivos

Los microorganismos colonizan el estómago, las vías respiratorias superiores y los bronquios y causan infección de los pulmones

Con frecuencia son endógenos pero pueden ser exógenos

Bacteriemia nosocomial

La infección puede ocurrir en el sitio de entrada a la piel del dispositivo extravascular o en la vía subcutánea del catéter

Los principales factores de riesgo son la duración de la cateterización, el grado de asepsia en el momento de la inserción y el cuidado continuo del catéter

INFECCIONES NOSOCOMIALES

Métodos de transmisión de las infecciones nosocomiales

Fecal-oral

Raramente se adquieren las infecciones entéricas comunes

Se transmiten a través de las manos de los trabajadores, y la contaminación de fómites amplía la distribución de los gérmenes

A través de vectores

Es rara la transmisión a través de vectores artrópodos

Vía aérea

Puede darse: de paciente a paciente, por vía respiratoria: sarampión, varicela, tuberculosis; a partir del aire ambiental: esporas fúngicas

Vía sanguínea

Afecta a los pacientes, a través de transfusiones de sangre y derivados

Frecuencia de infección

Más frecuentes son las de heridas quirúrgicas, las vías urinarias y las vías respiratorias inferiores

Las tasas de prevalencia de infección son mayores en pacientes con mayor vulnerabilidad por causa de edad avanzada, enfermedad subyacente o quimioterapia

Vulnerabilidad de los pacientes

Influyen en la posibilidad de contraer una infección comprenden la edad, el estado de inmunidad

Los pacientes con enfermedad crónica tienen mayor vulnerabilidad a tener una infección

La malnutrición también presenta un riesgo

Efecto de las infecciones nosocomiales

Agravan la discapacidad funcional y la tensión emocional del paciente

Los costos económicos son enormes y el mayor uso de medicamentos

Agravan el desequilibrio existente entre la asignación de recursos para atención primaria y secundaria

Factores ambientales

Los pacientes se pueden contagiar fácilmente

Ya sea recién nacidos, pacientes quemados, cuidados intensivos

AISLAMIENTO

Definición

Es el procedimiento que separa a las personas infectadas a las personas que están sanas

Se utilizan barreras ya sean físicas y especiales

Está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible

Objetivos

- Interrumpir
- Prevenir
- Controlar
- Racionalizar recursos humanos

Políticas y normas de operación del aislamiento

Pacientes con precauciones estándar (Tarjeta roja)

Para pacientes sin datos de infección infectocontagiosa

Pacientes con precauciones de contacto (Tarjeta amarilla)

Para pacientes con infecciones por transmisión directa

Pacientes con precauciones por gotas (Tarjeta verde)

Para pacientes con infecciones trasmisibles por gotas

Pacientes con precauciones por micro gotas (Tarjeta azul)

Para pacientes con infecciones transmisibles por micro gotas

Pacientes inmunocomprometidos. (Tarjeta gris)

Para pacientes que por su enfermedad de base, tiene alterado uno o algunos mecanismos de defensa

Pacientes con precauciones por colonización de agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico. (Tarjeta Naranja)

Pacientes que, sin tener sintomatología clínica, presentan resultados positivos a agentes multidrogo resistentes

TIPOS DE AISLAMIENTO

Aislamiento estricto o por vía aérea

Patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea y que pueden permanecer en el aire en suspensión por largos periodos de tiempo

Pueden ser dispersados por corrientes de aire, incluso más allá de la habitación donde son generados

Aislamiento respiratorio o por gotitas

Que puedan ser generadas por el paciente cuando tose, estornuda o habla o durante procedimientos específicos

Enfermedades por H.influenzae tipo, influenza, parotiditis, neumonía por micro plasma, coqueluche (bordetella), adenovirus, hanta Virus.

Aislamiento por contacto

Evita la contaminación e infección de gérmenes a través de 2 mecanismos

Contacto directo: Piel-Piel

Contacto indirecto: piel-objeto-piel.

Aislamiento protector o inverso

Para proteger a pacientes inmunodeprimidos

Colocación de bata, guantes, gorro, mascarilla, botas, depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación

Aislamiento entérico o digestivo

Evita la diseminación a través de materias fecales y en algunos casos de objetos contaminados

Como la gastroenteritis bacterianas o víricas, fiebre tifoidea, cólera, giardiasis. entre otros.

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Higiene de manos

Es muy importante realizarlo para que los pacientes no contraigan un tipo de infección

Aunque no se vean visiblemente sucias es necesario lavarlas

Uso de guantes

Deberán usarse siempre que se prevea contacto con sangre u otras sustancias potencialmente infecciosas

Nunca se usará el mismo par de guantes para atender a distintos pacientes

Uso de mascarillas

Medidas para proteger membranas, mucosas y la piel durante procedimientos en los que sea esperable que haya salpicaduras de sangre, secreciones

Se colocará bien ajustada a la cara, cubriendo por completo nariz y boca

Uso de batas y otros elementos de protección

Para protegerse en caso de maniobras que puedan provocar salpicaduras y contacto con sangre y otros fluidos corporales

No tiene por qué ser necesariamente estéril, tras retirarse la bata se realizará higiene de manos

Equipo de cuidados para el paciente

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

No encapucharán las agujas usadas y se manipularán con gran precaución, desechándolas en los contenedores especiales destinados a tal fin