



NOMBRE DEL ALUMNO: Jessica Hernández Pérez

TEMA: Inflamación, Infección y Aislamiento

CUATRIMESTRE: “4to”

MATERIA: Enfermería clínica I

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

Inflamación

Es un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares de finalidad defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

La inflamación se ha considerado integrada por los cuatro signos de Celso: Calor, Rubor, Tumor y Dolor, aunque se le agrega más tarde a otro síntoma que es la pérdida de la función.

Fases de la inflamación

Liberación de mediadores.

Son moléculas, la mayor parte de ellas, de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito.

Efecto de los mediadores

Una vez liberadas, estas moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos.

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.

Como la mayor parte de las respuestas inmunes, el fenómeno inflamatorio también integra una serie de mecanismos inhibidores tendentes a finalizar.

Reparación.

Fase constituida por fenómenos que van a determinar la reparación total o parcial de los tejidos dañados por el agente agresor.

Mediadores químicos de la inflamación

Histamina

Está ampliamente 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

Se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo.

- Infestación
- ❖ Enfermedad infecciosa
- 🚩 Enfermedad no infecciosa
- Enfermedad contagiosa
- ✓ Enfermedad transmisible

Infección nosocomial

Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección. También se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado.

-Infecciones Urinarias

son ocasionadas por el uso de una sonda vesical permanente. Las infecciones urinarias causan menos morbilidad que otras infecciones

-Infecciones del sitio de una intervención quirúrgica

la incidencia varía de 0,5 a 15% según el tipo de operación y el estado subyacente del paciente.

-Neumonía nosocomial

Los más importantes son los pacientes conectados a respiradores en unidades de cuidados intensivos, donde la tasa de incidencia de neumonía es de 3% por día.

-Bacteriemia nosocomial

Representan una pequeña proporción de las infecciones nosocomiales (aproximadamente 5%), pero la tasa de letalidad es alta y asciende a más de 50%.

Métodos de transmisión de las infecciones nosocomiales

Fecal-oral:

En el hospital raramente se adquieren las infecciones entéricas comunes (salmonelosis, shigellosis), pero sí gérmenes que colonizan el intestino: Enterobacter, Serratia, E.coli, Klebsiella, Pseudomonas, C.difficile, Rotavirus.

A través de vectores

Como vectores de la flora hospitalaria los trabajadores de la salud. Es rara la transmisión a través de vectores artrópodos.

Vía aérea

Se refiere a la diseminación de microorganismo por vía de pequeñas gotitas que pueden permanecer en el aire por largos periodos de tiempo.

Vía sanguínea

Este modo de transmisión afecta a los pacientes, a través de transfusiones de sangre y derivados, a pesar de que ha disminuido notablemente desde que se realiza screening de la sangre donada para los principales agentes transmitidos por esta vía

Aislamiento

Conjunto de procedimientos que separa personas infectadas de las susceptibles, durante el periodo de transmisibilidad en lugares que permitan dar corte a la cadena de transmisión.

- ❖ El objetivo es aislar el foco infeccioso y no necesariamente al paciente.
- ❖ El aislamiento no es igual en todos los casos y por lo tanto, los materiales necesarios y técnicas varían entre uno y otro dependiendo del objetivo que desee lograr.
- ❖ El aislamiento está dirigido a interrumpir la cadena de infección actuando principalmente sobre la o las vías de transmisión.

Objetivos del aislamiento

- 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.

Políticas y normas de operación del aislamiento.

1. **Pacientes con precauciones estándar** (Tarjeta roja). Para pacientes sin datos de infección infectocontagiosa.
2. **Pacientes con precauciones de contacto** (Tarjeta amarilla). Para pacientes con infecciones por transmisión directa.
3. **Pacientes con precauciones por gotas** (Tarjeta verde). Para pacientes con infecciones transmisibles por gotas.
4. **Pacientes con precauciones por micro gotas** (Tarjeta azul). Para pacientes con infecciones transmisibles por microgotas.
5. **Pacientes inmunocomprometidos**. (Tarjeta gris). Para pacientes que, por su enfermedad de base, tiene alterado uno o algunos mecanismos de defensa.

Tipos de aislamientos

- ✚ Aislamiento estricto o por vía aérea
- ❖ Aislamientos respiratorios por gotitas.
- Aislamiento por contacto.
- ✓ Aislamiento protector o inverso.
- Aislamiento entérico o digestivo