

**CUADRO  
SINOPTICO**



**NOMBRE DEL ALUMNO: Vanessa Yoselin López Gómez**

**TEMA: Inflamación, Infección, Aislamiento.**

**PARCIAL: I**

**MATERIA: Enfermería Clínica I**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 4to**

# INFLAMACION

Es un proceso tisular constituido por una serie de fenómenos moleculares, celulares y vasculares.

Defensiva frente a agresiones físicas, químicas o biológicas.

Primer lugar

La focalización de la respuesta, que tiende a circunscribir la zona de lucha contra el agente.

Segundo lugar

La respuesta inflamatoria es inmediata, de urgencia y por tanto, preponderantemente inespecífica.

Tercer lugar

El foco inflamatorio atrae a las células inmunes de los tejidos cercanos.

Se ha considerado integrada por los cuatro signos de Celso

Calor, Rubor, Tumor y Dolor.

El calor y rubor se deben a las alteraciones vasculares que determinan una acumulación sanguínea en el foco.

El tumor se produce por el edema y acúmulo de células inmunes, mientras que el dolor es producido por la actuación de determinados mediadores.

Fases de la inflamación

Liberación de mediadores.

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

Efecto de los mediadores.

Producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células inmunes

Llegada de moléculas y células inmunes.

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.

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

Mediadores químicos

Histamina

Distribuida en los mastocitos, se libera por estímulos físicos.

Serotonina

Se encuentra en las plaquetas, y células enterocromafines.

# INFECCIÓN

Es el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño o no provocarlo.

Una infección se produce cuando los microorganismos patógenos, como virus o las bacterias, invaden un organismo

Los microorganismos en la superficie de tejidos del huésped pueden ser.

Superficie interna del tracto digestivo o del aparato respiratorio, piel o mucosas.

Defensas del cuerpo contra las infecciones.

Piel y membrana mucosa.

La piel es el órgano más extenso del cuerpo y nuestra primera línea de defensa contra las infecciones.

Timo.

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

Bazo.

Está ubicado en la parte superior izquierda del abdomen, su función es la de combatir infecciones.

Ganglios linfáticos.

Son pequeños grupos de células que combaten infecciones

Medula ósea.

Se encuentra en el interior de los huesos del cuerpo.

Infección nosocomial

Es una infección contraída en el hospital por un paciente internado.

Se establece un plazo de 48-72 horas luego del ingreso hospitalario para establecer que la infección ha sido adquirida ahí.

Las infecciones más frecuentes son las urinarias, seguidas de las respiratorias bajas, las de herida quirúrgica y las bacteriemias

Métodos de transmisión.

Fecal-oral

En el hospital raramente se adquieren las infecciones entéricas comunes como salmonelosis.

A través de vectores

Principalmente actúan como vectores de la flora hospitalaria los trabajadores de la salud

Vía aérea

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

Vía sanguínea.

Este modo de transmisión afecta a los pacientes, a través de transfusiones de sangre.

Resistencia bacteriana

Muchos pacientes reciben antimicrobianos. Por medio de selección e intercambio de elementos de resistencia genéticos.

El antimicrobiano en tratamiento es el principal factor determinante de resistencia.

# AISLAMIENTO

Es un conjunto de procedimientos que separa personas infectadas de las susceptibles.

Los que se utilizan actualmente en la aplicación de barreras (físicas y espaciales).

El aislamiento está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible.

Su objetivo es interrumpir, prevenir y controlar los brotes epidémicos de enfermedades transmisibles.

## Tipos de aislamientos

Aislamiento estricto o por vía aérea

Se aplica a patologías que se transmiten a partir de partículas eliminadas por vía aérea.

Herpes, rubeola, tuberculosis, varicela.

Aislamientos respiratorios por gotitas.

Sospecha de pacientes infectados con microorganismos que se transmiten en partículas mayores a 5mm.

Influenza, parotiditis, neumoni. hanta virus.

Aislamiento por contacto.

Evita la contaminación e infección de gérmenes a través de contacto directo o indirecto.

Varicela, escabiosis, herpes, hepatitis A.

Aislamiento protector o inverso.

Se utiliza para proteger a pacientes como los trasplantados.

Quemaduras graves, inmunodeprimidos.

Aislamiento entérico o digestivo

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

Fiebre tifoidea, cólera, giardiasis.

## Medidas de aislamiento

Higiene de manos

Es la medida más importante, las manos del personal sanitario son consideradas como el principal mecanismo de transmisión de infecciones nosocomiales.

Uso de guantes

Los guantes deben usarse siempre que se prevea contacto con sangre o otras sustancias potencialmente infecciosas,

Uso de mascarillas

Es para proteger membranas, mucosas y la piel durante procedimientos en los que sea esperable que haya salpicaduras de fluidos.

Uso de batas

Protege en caso de maniobras que puedan provocar salpicaduras de fluidos corporales.

Equipo de cuidados

El material usado que tenga sangre o fluidos corporales del paciente será manejado con extremo cuidado para evitar la contaminación del entorno.