



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: SELENY DOMINGO CARDENAS.

TEMA: INFLAMACION, INFECCION, AISLAMIENTO.

PARCIAL: I.

MATERIA: SALUD CLINICA I.

NOMBRE DEL PROFESOR: ERVIN SILVESTRE MONTEJO.

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: 4TO CUATRIMESTRE.

13 de OCTUBRE 2022.

Generalidades de
enfermería medico
quirúrgica

inflamación

La 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. De forma esquemática podemos dividir la inflamación en cinco etapas:

1. **Liberación de mediadores:** son moléculas de estructura elemental que son liberadas o sintetizadas por el mastocito bajo el acto de varios estímulos.
2. **Efecto de los mediadores:** una vez liberadas las moléculas producen alteraciones vasculares y efectos quimiotácticos que favorecen la llegada de moléculas y células inmunes.
3. **Llegada de moléculas y células inmunes al foco inflamatorio:** en su mayor parte vienen de la sangre, pero también de zonas circundantes al foco.
4. **Regulación del proceso inflamatorio:** la mayor parte de las respuestas inmunes y el proceso inflamatorio integran una serie de mecanismos inhibidores que finalizan o equilibran el proceso.
5. **Reparación:** constituida por fenómenos que determinan la reparación total o parcial de tejidos dañados por el agente agresor.

Se caracteriza por dos o más de los siguientes signos: *
Temperatura > 38 °C o 90 lat/min. *Frecuencia respiratoria > 20 resp/min.

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

infección

Una 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. Otros conceptos son:

- Infestación:** es la invasión del organismo por parásitos, por lo general de tamaño microscópico, o visible que puede vivir fuera del cuerpo u organismo afectado.
- Enfermedad infecciosa:** causada por un microorganismo la presencia de alguno en el cuerpo no significa infección, a menos que en el cuerpo se reproduzcan y produzcan síntomas de enfermedad.
- Enfermedad no infecciosa:** causada por traumatismos, veneno vegetal o animal, calor o frio, deficiencia nutritiva, anomalía fisiológica, o crecimiento tisular anormal.
- Enfermedad contagiosa:** causada por microorganismos que se transmiten fácilmente de un individuo a otro por contacto directo o indirecto.
- Enfermedad transmisible:** son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible.

Entre las defensas del cuerpo contra infecciones se encuentran las siguientes: piel y membranas mucosas, timo, bazo, ganglios linfáticos, medula ósea, y células del sistema inmunitario que combaten las infecciones como los leucocitos, linfocitos B y T macrófagos, basófilos, eosinófilos y neutrófilos, al haber leucocitos bajos es probable que no se tengan signos y síntomas de la infección.

Generalidades de
enfermería médica
quirúrgica

Infección
nosocomial

Puede ser contraída en algún hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección, en quien la infección no se había manifestado ni estaba en periodo de incubación en el momento del internado. Para decir que una infección es contraída en el hospital o servicio de salud por que el paciente no tenía síntomas ni tenía en periodos de incubación la infección se da un tiempo de 48-72 hrs luego del ingreso hospitalario.

Infecciones urinarias: infección nosocomial mas común por uso de sonda vesical permanente, estas causan menos morbilidad que otras infecciones nosocomiales, pero a veces ocasiona bacteriemia y la muerte.

Infecciones del sitio de una infección quirúrgica: son frecuentes la incidencia varia de 0.5 a 15% según el tipo de operación y estado del paciente. Representan un problema grave, estos microorganismos infecciosos son variables y dependen de la zona de intervención. Algunos factores pueden ser la técnica de cirugía, la manera de afeitar al paciente, presencia de cuerpos extraños, drenaje, etc.

Neumonía nosocomial: ocurre en diferentes grupos de pacientes, los mas importantes son los conectados a respiradores en UCI. La tasa de incidencia es del 3% por día. Los macroorganismos colonizan el estómago, y vías respiratorias inferiores causando neumonía.

Bacteriemia nosocomial: estas infecciones representan el 5% de las infecciones nosocomiales, con microorganismos como estafilococos, negativo, coagulasa y candida ssp, la incidencia aumenta. Esta infección ocurre en la entrada de la piel a un catéter IV.

Otras infecciones nosocomiales: 4 infecciones mas frecuentes e importantes: de la piel y tejidos blandos, gastroenteritis, sinusitis, y endometritis.

Métodos de
transmisión de
infecciones
nosocomiales

Fecal-oral: raramente se adquieren estas infecciones entéricas, se transmiten a través de las manos de los trabajadores, y la contaminación de fómites.

A través de vectores: actúan como vectores de la flora hospitalaria de los trabajadores de la salud.

Vía aérea: es la diseminación de microorganismos por vía de pequeñas gotitas que pueden permanecer en el aire por largos periodos de tiempo, puede darse de paciente a paciente por vía aérea, como sarampión, varicela, y tuberculosis.

Vía sanguínea: esta afecta a los pacientes a través de transfusiones de sangre y derivados.

Frecuencia de infección: las infecciones nosocomiales ocurren en todo el mundo, y afectan a los países desarrollados y a los carentes de recursos, las mas frecuentes son de heridas quirúrgicas, vías urinarias, y vías respiratorias, y estas ocurren mas en UCI y pabellones quirúrgicos y ortopédicos, las personas más vulnerables son de edad avanzada, enfermedad subyacente y quimioterapias.

Efecto de las infecciones nosocomiales: agravan la discapacidad funcional y la tensión emocional del paciente, en algunos casos ocasionan trastornos que disminuyen la calidad de vida.

Generalidades de enfermería médico quirúrgica

Métodos de transmisión de infecciones nosocomial

Vulnerabilidad de los pacientes: los factores que influyen la posibilidad de contraer una infección son la edad, el estado de inmunidad, enfermedad subyacente, e intervenciones diagnósticas o terapéuticas. Los pacientes con enfermedad crónica, como tumores malignos, leucemia, diabetes mellitus, insuficiencia renal o síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) tienen una mayor vulnerabilidad a las infecciones por agentes patógenos oportunistas.

Factores ambientales: Los establecimientos de atención de salud son un entorno donde se congregan las personas infectadas y las expuestas a un mayor riesgo de infección. Los pacientes hospitalizados que tienen infección o son portadores de microorganismos patógenos son focos potenciales de infección para los demás pacientes y para el personal de salud.

Resistencia bacteriana: muchos pacientes reciben antimicrobianos por selección o intercambio de resistencia genéticos, los antibióticos reducen que se propaguen cepas de bacterias, en algunos casos algunos productos crean una resistencia y por lo tanto hay microorganismos que se vuelven resistentes a dichos medicamentos.

aislamiento

Este método es utilizado en pacientes que tienen alguna enfermedad transmisible intrahospitalaria, aplicando barreras físicas y espaciales para prevenir el contagio en pacientes vulnerables.

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.
- *Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.

Tipos de aislamiento:

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

Políticas y normas de aislamiento

todos los pacientes en su estancia hospitalaria se identifican bajo esta clasificación:

- *pacientes estándar, sin datos de infección contagiosa (tarjeta roja).
- *pacientes de contacto, con infecciones por transmisión directa (tarjeta amarilla).
- *pacientes por gotas, con infecciones transmitibles por gotas (tarjeta verde).
- *pacientes por microgotas, con infecciones transmitibles por microgotas (tarjeta azul).
- *pacientes inmunocomprometidos, que por su enfermedad base tienen alterado su mecanismo de defensa y esta susceptibles (tarjeta gris).
- *pacientes por colonización de agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico (tarjeta naranja).

*es responsabilidad de la unidad de vigilancia y del médico tratante evaluar y verificar la clasificación de las tarjetas y notificar cualquier sospecha o casos de enfermedad infecciosa de manera inmediata a la UVEH, esta es la única encargada de establecer medidas preventivas de aislamiento a los pacientes.

*La UVEH es la única capaz de implementar las tarjetas, suspenderla o recalificarlas.

*todos los pacientes atendidos tanto en consulta externa como hospitalización sin tomar en cuenta su diagnóstico debe ser tratados con medidas básicas de prevención de infecciones.

* Ante la sospecha o duda de enfermedad infectocontagiosa se deberá realizar la interconsulta correspondiente a la UVEH y al Servicio de Infectología.

Generalidades de enfermería médico quirúrgica

Aislamiento estricto o por vía aérea

Se aplica a 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.

Barreras: Colocación de mascarilla fuera de la habitación y desechada dentro de la habitación, los funcionarios que no tengan inmunidad para rubeola, varicela, zoster diseminado no deberán entrar en el aislamiento con pacientes que se sospeche o estén infectados por estas patologías.

- Patologías:**
- *Herpes zoster diseminado.
 - *Rubeola.
 - *Tuberculosis pulmonar.
 - *Varicela.

Aislamiento respiratorio por gotitas

Sospecha de pacientes infectados con microorganismos que se transmiten en partículas mayores a 5mm es decir que sedimentan por gravedad y tienen un radio de acción de no más de un metro o que puedan ser generadas por el paciente cuando tose, estornuda o habla o durante procedimientos específicos.

Barreras:

- * Utilización de mascarilla al estar a menos de 1 metro del paciente.
- * Eliminarla dentro de la sala.
- * Guantes y bata se usan si hay riesgo de salpicadura de secreciones respiratorias (aspiraciones).
- * Artículos contaminados deben ser desinfectados y/o esterilizados.

- Patologías que requieren este tipo de aislamiento:**
- * Enfermedades por H.influenzae tipo b.
 - * Influenza
 - * Parotiditis
 - * Neumonía por micro plasma.
 - * Coqueluche (bordetella)
 - * Adenovirus.
 - * Hanta Virus.

Aislamiento por contacto

Ese sistema evita la contaminación e infección de gérmenes a través de 2 mecanismos:

- * Contacto directo: Piel-Piel.
- * Contacto indirecto: piel-objeto-piel.

Barreras:

- * Uso de guantes; si es inminente el contacto del paciente con tu ropa, colócartelos antes de ingresar y eliminarlos en el interior de la habitación.
- * Uso delantal; si es inminente el contacto del paciente con tu ropa, colócartelos antes de ingresar y eliminarlos en el interior de la habitación.
- * Asegurarse que su ropa, no entre en contacto con áreas de riesgo después de retirar el delantal.

- Patologías que requieren este tipo de aislamiento:**
- * Varicela Zoster
 - * Escabiosis
 - * Adenovirus
 - * Para influenza pediculosis
 - * Impétigo
 - * Herpes Zoster
 - * Hepatitis tipo A
 - * Gastroenteritis por rotavirus
 - * Rubeola congénita

Generalidades de enfermería médico quirúrgica

Aislamiento protector o inverso

Se utiliza para proteger a pacientes inmunodeprimidos, como pueden ser los trasplantados, pacientes que reciben grandes dosis de medicación inmunodepresora, personas con leucemia o personas con leucopenia, que no estén infectados

Barreras:

- * Colocación de bata
- * Guantes
- * Gorro
- * Mascarilla
- * Botas
- * Depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación, Todas estas barreras han de colocarse antes de entrar a la habitación, para toda persona que entre en contacto con el enfermo.

Patologías que requieren este tipo de aislamiento:

- * Quemaduras graves
- * Inmunodeprimidos
- * Con trasplante de medula ósea.

Aislamiento protector o inverso

Se utiliza para proteger a pacientes inmunodeprimidos, como pueden ser los trasplantados, pacientes que reciben grandes dosis de medicación inmunodepresora, personas con leucemia o personas con leucopenia, que no estén infectados.

Barreras:

- * Colocación de bata
- * Guantes
- * Gorro
- * Mascarilla
- * Botas
- * Depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación, Todas estas barreras han de colocarse antes de entrar a la habitación, para toda persona que entre en contacto con el enfermo.

Patologías que requieren este tipo de aislamiento:

- * Quemaduras graves
- * Inmunodeprimidos
- * Con trasplante de medula ósea.

Aislamiento entérico o digestivo

Este aislamiento va encaminado a evitar la diseminación a través de materias fecales y en algunos casos de objetos contaminados por determinados microorganismos.

- * Se recomiendan habitaciones separadas si la higiene del paciente es deficiente.
- * Se usarán batas si el riesgo de ensuciarse es alto.
- * No es necesario el uso de mascarilla.
- * Se usarán guantes para la manipulación de objetos o sustancias contaminadas.
- * Lavado de manos antes y después de tocar al paciente o sustancias contaminadas.
- * Los materiales contaminados se desechan por el método de la doble bolsa.

Enfermedades que requieren precauciones entéricas:

- * Gastroenteritis bacterianas o víricas.
- * Fiebre tifoidea.
- * Cólera.
- * Giardiasis.
- * Enterocolitis pseudo-membranosa.
- * Amebiasis.
- * Poliomielititis.
- * Meningitis viral.

Generalidades de enfermería médico quirúrgica

Medidas de aislamiento

Deben tenerse en el cuidado de todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico o circunstancias, y deben ser acatadas por todo el personal. Para prevenir exposición del personal sanitario, y evitar contagios.

Lavado de manos: medida muy importante del personal sanitario, para la prevención de enfermedades. Lavado de manos con agua y jabón cuando este visiblemente sucias, contaminadas.

- *antes y después del contacto directo con pacientes.
- *Después de quitarse los guantes.
- * Antes de manipular un dispositivo invasivo como parte de la asistencia al paciente (se usen o no guantes).
- * Después de entrar en contacto con líquidos o excreciones corporales, mucosas, piel no intacta o vendajes de heridas.
- *Al atender al paciente, cuando se pase de un área del cuerpo contaminada a otra limpia.

- * Después de entrar en contacto con objetos en inmediata vecindad con el paciente.
- * Lavarse las manos con agua y jabón o con una preparación alcohólica antes de manipular medicamentos o preparar alimentos.
- *No utilizar jabones antimicrobianos cuando ya se haya utilizado una preparación alcohólica para la fricción de las manos.
- *Cuando haya sospecha de contaminación con Clostridium difficile, se recomienda lavarse las manos con agua y jabón ya que los agentes antisépticos presentan escasa eficacia frente a esporas y será

Medidas de aislamiento

Dentro de estas medidas tenemos:

- *uso de guantes.
- *uso de mascarillas.
- *uso de batas y otros elementos de protección.
- *equipo de cuidados para el paciente.

Estas medidas son con el fin de cuidar al paciente y al personal de salud de agentes patógenos que puedan provocar enfermedades al organismo de cada uno, por esta razón es muy importante hacer uso de todo el material que esté a nuestro alcance para poder brindar esta protección.