



# **Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: JOANA LIZETH  
JIMENEZ JUAREZ**

**TEMA: TIPOS DE AISLAMIENTO**

**PARCIAL: 2DO PARCIAL**

**MATERIA: ENFERMERIA CLINICA**

**CATEDRATICO: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ**

**LICENCIATURA: LIC. EN ENFRMERIA**

**CUATRIMESTRE: 4TO**

# Tipos de aislamientos

## AEREA

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, y así son inhalados por huésped susceptible.

### Ejemplos y características

**Ejemplos:** Tuberculosis Pulmonar, Sarampión, Varicela.

**Especificaciones:** Cuarto aislado con presión negativa de aire, puerta cerrada y ventanas abiertas si no existe tal sistema. IB.

Tapabocas de alta eficiencia, respirador de partículas. IB. Desecharlo al salir de la habitación.

Transporte del paciente limitado y en caso necesario colocarle mascarilla quirúrgica. IB.

Bata sólo si hay riesgo de salpicadura. IB.

Estricto lavado de manos al estar en contacto con el paciente o sus fluidos. IB.

## GOTA

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

### Ejemplos y características

**Ejemplos:** enfermedad invasiva por Hemophilus Influenzae, Meningococo, Difteria, Tosferina, Escarlatina, Neumonía.

**Especificaciones:** Cuarto aislado. Pacientes con un mismo germen pueden compartir la misma habitación. IB.

Lavado de manos antes y después de tocar al paciente. IB.

Ubicar el paciente a una distancia no menor de un metro de los otros pacientes. Si no es posible, habitación individual. IB.

Mascarilla quirúrgica: para estar a menos de un metro del paciente o para realizar cualquier procedimiento. IB. Desecharla al salir de la habitación.

## CONTACTO

Se aplicará en los pacientes en los que se conoce o se sospecha enfermedad grave fácilmente transmisible mediante contacto directo con el paciente o por contacto indirecto con superficies o utensilios usados en el cuidado de éste.

### Ejemplos y características

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.

Se recomienda el uso de guantes, mascarilla quirúrgica y bata cuando se va a tener contacto directo con el paciente. IB. Desechar mascarilla y guantes antes de salir de la habitación. Quitarse la bata antes de de dejar la habitación.

El lavado de manos es absolutamente necesario antes y después de tocar el paciente. IB.

El transporte del paciente debe ser limitado. Poner mascarilla quirúrgica.

## INVERSO

Trata de proteger a pacientes inmunodeprimidos de infecciones y a pacientes febriles de posibles sobreinfecciones.

### Ejemplos y características

Especificaciones: Lavado de manos.

Habitación individual.

Colocación de bata, gorro, mascarilla quirúrgica y calzas antes de entrar en la habitación, para toda persona que entre en contacto con el enfermo. La mascarilla, calzas y gorro se desecharán antes de salir de la habitación. La bata se dejará dentro de la habitación.

El transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario, colocarle tapabocas y explicar al paciente la razón de dicha medida. IB.

Limpiar el fonendoscopio antes y después de su utilización, e intentar individualizar un manguito de tensión.

# BIBLIOGRAFIA

<https://es.scribd.com/document/524303278/Tipos-de-Aislamientos-1>

<https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/precauciones-aislamientos-patologia-infecciosa>