



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Damián Grisdeli Ordoñez José.

TEMA: UNIDAD I Y II.

PARCIAL: Primero.

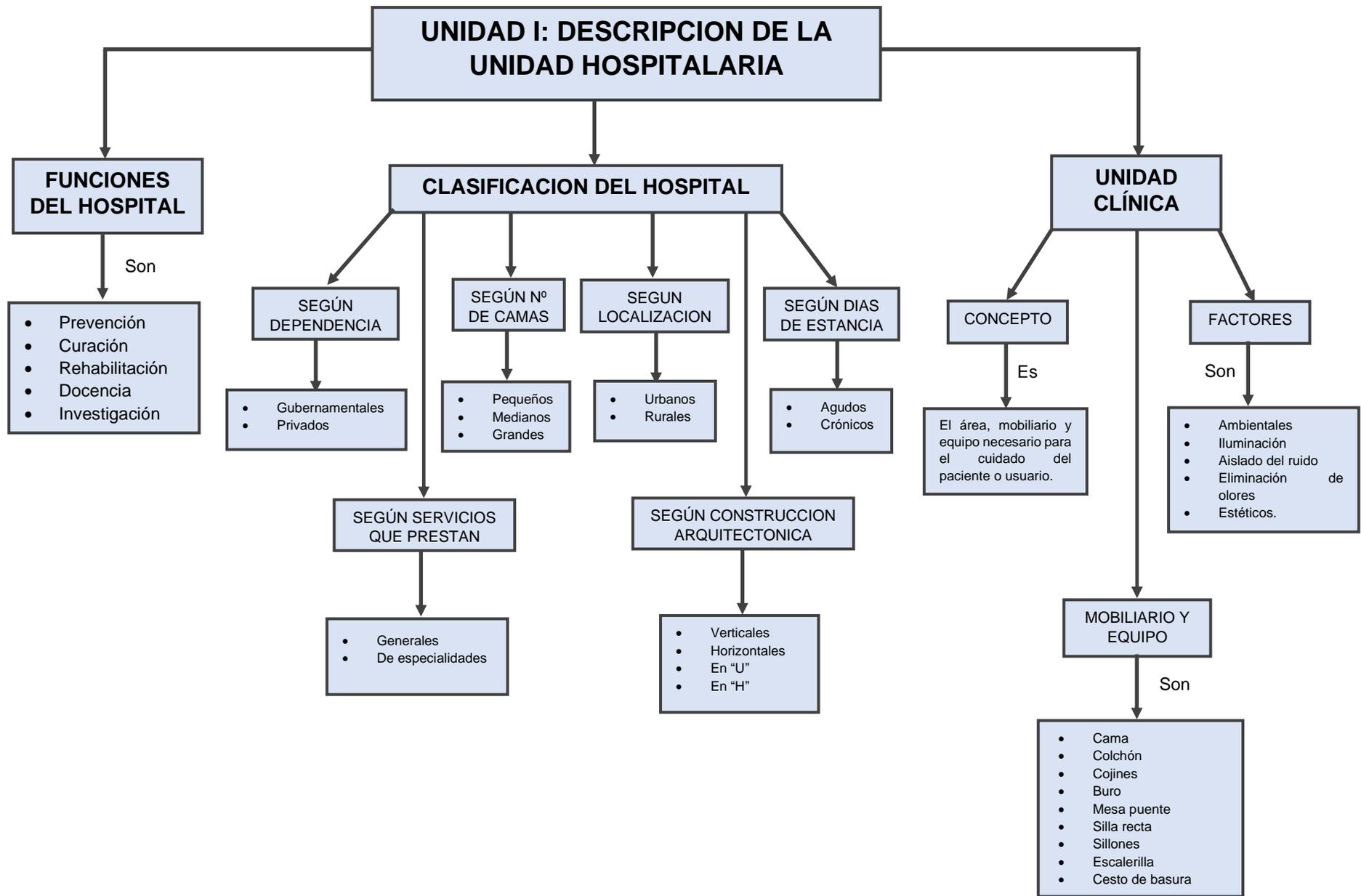
MATERIA: Enfermería Clínica I.

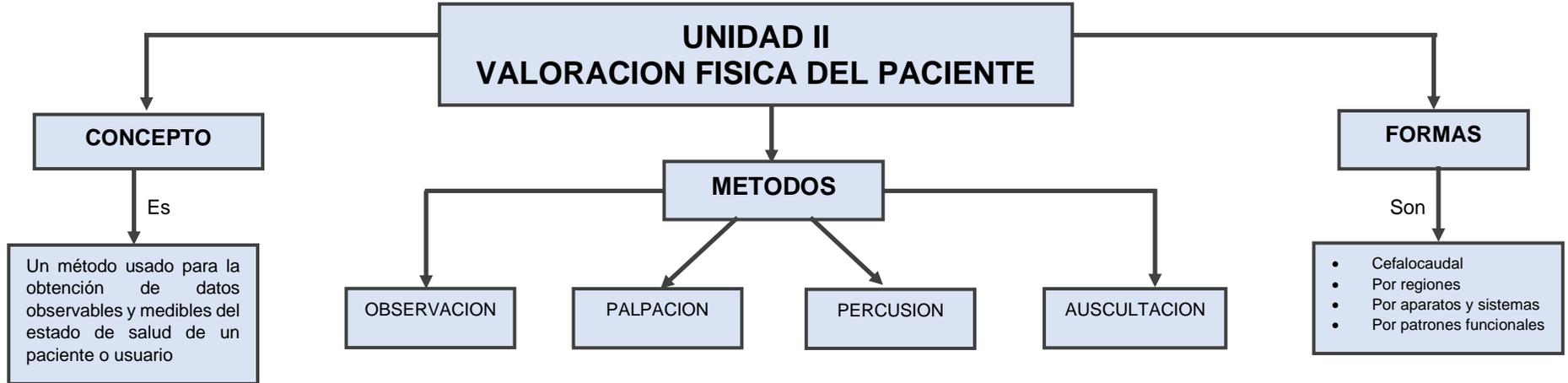
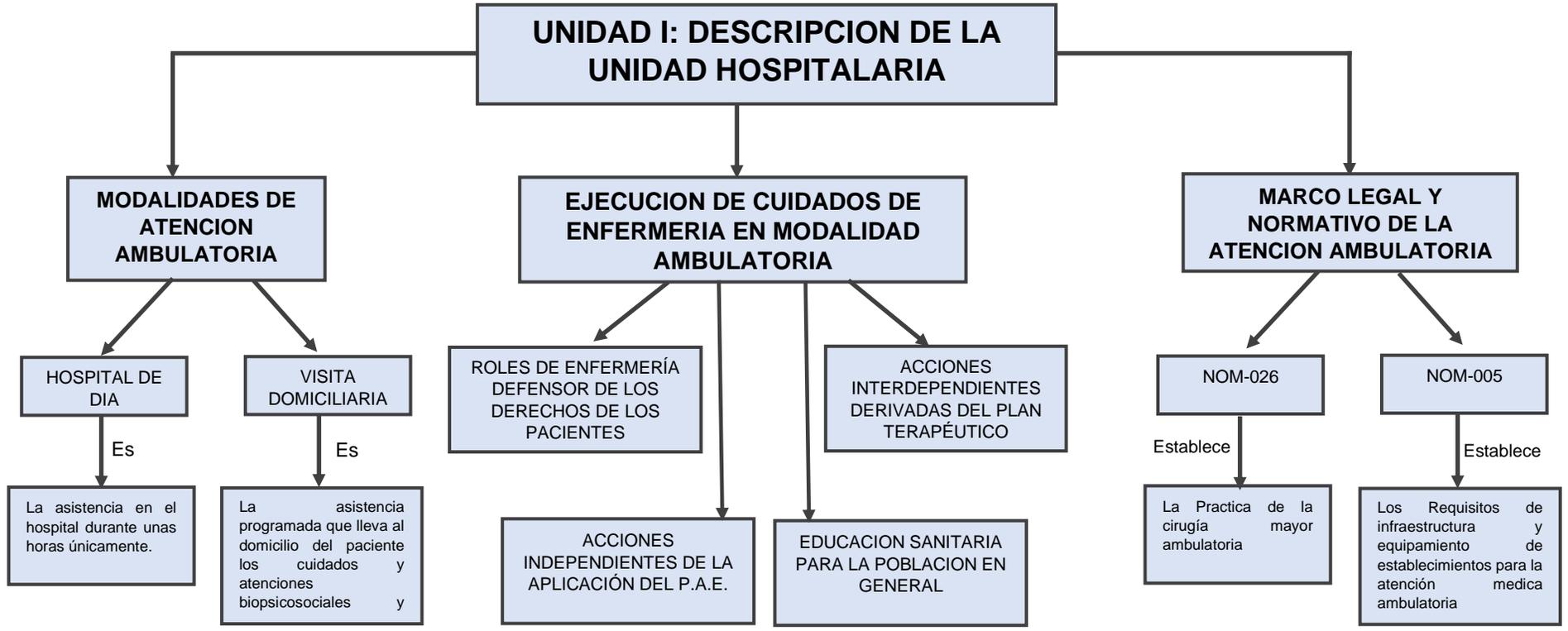
NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Cuarto.

Frontera Comalapa, Chiapas a 26 de Septiembre del 2023.





UNIDAD II VALORACION FISICA DEL PACIENTE

INFECCION

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

INFECCION NOSOCOMIAL

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

INFECCIONES MAS COMUNES

- Vías urinarias
- Neumonías
- De la herida quirúrgica
- Bacteriemias

DEFENSAS DEL CUERPO

- Piel y membranas
- Timo
- Bazo
- Ganglios linfáticos
- Medula osea

METODOS DE TRANSMISION

- Fecal-oral
- Vectores
- Vía aérea
- Sanguínea

AISLAMIENTO

CONCEPTO

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.

OBJETIVOS

Interrumpir la cadena de transmisión.
Prevenir y controlar los brotes epidémicos de enfermedades transmisibles,
Controlar la contaminación microbiológica ambiental
Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.

POLITICAS Y NORMAS

Pacientes con precauciones estándar (Tarjeta roja).
Pacientes con precauciones de contacto (Tarjeta amarilla).
Pacientes con precauciones por gotas (Tarjeta verde).
Pacientes con precauciones por micro gotas (Tarjeta azul).
Pacientes inmunocomprometidos (Tarjeta gris).
Pacientes con precauciones por colonización de agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico. (Tarjeta Naranja).

TIPOS DE AISLAMIENTO

- Estricto o vía aérea
- Respiratorio o gotitas
- Por contacto
- Protector o inverso
- Entérico o digestivo

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Directrices Generales sobre tratamiento de las úlceras por presión. Logroño; 2003. Revisión 27/04/2003. [Fecha de consulta 26/05/05. Disponible en: <http://www.gneaupp.org/webgneaupp/index.php>
2. Vivó Gisbert A. Cerdá Olmedo G. Mínguez Martí A. De Andrés Ibáñez J. Cuidados de enfermería en el tratamiento de las úlceras por presión. Revista enfermería integral año 2000 segundo trimestre revista 53.
3. García Ruiz-Rozas, J, Martín Mateo A, Herrero Ballestar JV, Pomer Monferrer M, Masoliver Forés A, Lizán Tude- la L. Úlceras por presión. Fisterra.com guías clínicas 2004;
4. Ministerio de salud. Manejo y tratamiento de las heridas y úlceras [Internet]. 2007.
5. Real Academia Española. 2001. Diccionario de la lengua española. Madrid: Espasa Calpe.
6. Durán Sacristán, H. Concepto de Patología y Clínica Quirúrgicas. En: Durán Sacristán H, Arcelus Imaz I, García-Sancho Martín L, et al. Cirugía. Tratado de Patología Clínica Quirúrgicas. Volumen 1. Madrid, Interamericana – McGraw-Hill, 1992. pp. 1-7. Mæhle K, Haug B , Hans Flaatten and Erik Waage Nielsen. Metabolic alkalosis is the most common acid–base disorder in ICU patients. Crit Care. 2014, 18(2):420.
8. Anderson LE, Henrich WL. Alkalemia-associated morbidity and mortality in medical and surgical patients. South Med J. 1987; 80(6):729-33.