



SUPER NOTA

Nombre del alumno (a): Jesús Alexander Arismendi López

Nombre del tema: Tipos de Aislamientos y Esterilización

Parcial: I ro

Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería II

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

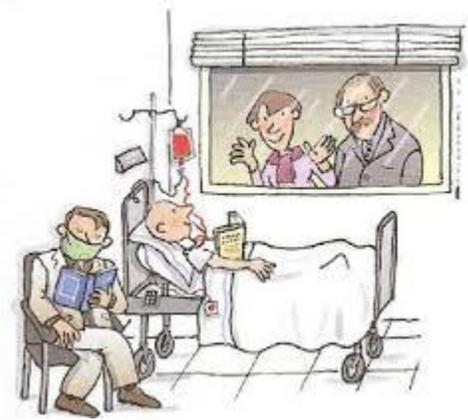
Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 7mo Cuatrimestre

TIPOS DE AISLAMIENTOS

CONCEPTO

El aislamiento es el conjunto de procedimientos que separa a personas infectadas de las susceptibles a infectarse, durante el periodo de transmisibilidad, en lugares o momentos que permitan dar corte a la cadena de transmisión. El aislamiento está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible.



AISLAMIENTO DE CONTACTO

Se utiliza cuando existe sospecha de una enfermedad transmisible por contacto directo a través de secreciones y exudados, con el paciente o con elementos de su ambiente y para aquellas patologías tales como: rotavirus, hepatitis A, bacterias multi-resistentes, clostridium difcicile, varicela, herpes simple diseminado, impétigo- pediculosis, estafilococcus aureus.

Para este tipo de aislamiento se deben usar: guantes, bata y adicionalmente desinfectar las superficies y también el lavado de manos antes y después de tocar al paciente.

AISLAMIENTO POR CONTACTO



AISLAMIENTO ENTERICO

Se aplica con la finalidad de prevenir la transmisión de enfermedades por contacto directo o indirecto con heces infectadas y en algunos casos por objetos contaminados.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

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

Se debe utilizar guantes y bata adicional cuando se prevea contacto con el material contaminado



AISLAMIENTO RESPIRATORIO

Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro). Ejemplo: Meningitis meningocócica o por H. Influenza, Varicela, Meningitis meningocócica, Rubéola, Sarampión, Tosferina, Tuberculosis Pulmonar.

Características (Además de la precaución estándar):

- Habitación Individual: en lo posible, si no es posible establecer separación espacial de al menos 1 metro con otro paciente.
- Lavado de Manos- Mascarilla: Obligatorio para cualquier persona que se acerque a menos de un metro del paciente.
- Guantes
- Gafas o lentes: en procedimientos de aspiración, KTR, laringoscopia, fibroscopia, intubación, SNG, aseo cavidades etc.
- Mascarilla para paciente: siempre al salir de la sala.
- Se usarán pañuelos desechables
- Limitar salida del paciente al mínimo.
- Habitación con puerta cerrada.



AISLAMIENTO POR GOTAS

Esta transmisión ocurre cuando partículas de mayores a cinco micras ("gotitas" visibles), generadas al hablar, toser o estornudar, que quedan suspendidas en el aire hasta un metro de distancia. Adicionalmente, en uno de los tipos de aislamientos que se especializa en: rubéola, coqueluche o tosferina, faringitis streptococica, meningitis por meningococo, haemophilus y mycoplasma pneumoniae.

Para este tipo de aislamiento se debe realizar:

- Lavado de manos antes y después de tocar al paciente
- Ubicar al paciente a una distancia no menor de un metro de otros pacientes
- Mascarilla para estar a menos de un metro del paciente o para realizar cualquier procedimiento
- Transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario colocarle mascarilla
- Guantes y bata se usa si hay riesgo de salpicaduras
- Artículos contaminados deben ser desinfectados y luego esterilizados

PRECAUCIONES POR GOTAS

Elaboró. L.E. Alex Santiago



Higiene de manos



Uso de bata esteril



Uso de cuarto privado o con paciente del mismo diagnóstico

yoamoenfermeriablog.com



Uso de mascarilla y lentes



Uso de guantes

AISLAMIENTO ESTRICTO

Este tipo de aislamiento comprende un conjunto de medidas intensivas y rigurosas diseñadas para prevenir la transmisión de enfermedades que se pueden contagiar a través de contacto directo o vía aérea. La finalidad del aislamiento estricto es minimizar el riesgo de infecciones nosocomiales y proporcionar un entorno seguro para la recuperación de estos pacientes.

Características

- Habitación Individual: Obligatorio (mantener puerta cerrada)
- Lavado de Manos
- Mascarilla: Obligatorio desde antes de entrar a la habitación hasta salir de ella.
- Utilizar la mascarilla 3M 1860 en caso de TBC y quirúrgica en los otros casos.
- Gafas o lentes: sí se previenen salpicaduras
- Guantes y otros: según presencia de lesiones cutáneas.
- Mascarilla para paciente: siempre al salir de la sala.
- Otros: Manguito individual del aparato de presión o utilizar paño como barrera cuando la piel no es indemne; desinfección del fonendoscopio antes y después de su uso con alcohol 70%.
- La puerta de la habitación permanecerá cerrada.
- Antes de salir de la habitación se depositarán las prendas contaminadas en un contenedor al efecto, excepto la mascarilla que se tirará después de salir



AISLAMIENTO INVERSO

El aislamiento inverso se utiliza para protegerlo de los gérmenes cuando su sistema inmunológico no funciona correctamente. Los gérmenes pueden transportarse en gotitas del aire, equipamiento médico o en el cuerpo o la ropa de otra persona. Los médicos hablarán con usted sobre los tipos de precauciones que debe tener según su salud.

Se aplica en pacientes severamente neutropénicos, con el fin de protegerlos de adquirir infecciones.

Nota: La indicación y duración de estos aislamientos serán responsabilidad del médico.



TIPOS DE ESTERILIZACION



CONCEPTO

La esterilización hospitalaria es el conjunto de procedimientos destinados a lograr que el instrumental clínico del hospital se mantenga aséptico. Esto se consigue mediante procesos de limpieza, desinfección y esterilización, unidos a una correcta higiene de manos.

MÉTODOS FÍSICOS

Como métodos de esterilización físicos se puede aplicar calor seco, calor húmedo o, bien, radiaciones ionizantes.

Calor seco:

En el interior de un horno o estufa se coloca el material a esterilizar y se sube la temperatura. El aire caliente producirá reacciones de oxidación en las proteínas microbianas.

La esterilización por calor seco son sencillos de instalar y no presentan toxicidad residual. Tiene como inconveniente que es difícil asegurar que no haya zonas frías. Además, se necesita mucho tiempo y elevadas temperaturas para que se produzca la inactivación de los microorganismos.

Calor húmedo:

El agente esterilizante es el vapor de agua. La esterilización se producirá teniendo en cuenta tres parámetros, TEMPERATURA, PRESIÓN Y TIEMPO.

El material se deposita en un recipiente hermético (autoclave) dentro del cual se ha eliminado el aire. Se le somete a uno o varios ciclos de contacto con vapor de agua saturado a presión y temperatura elevada.



METODOS QUIMICOS

Generalmente, los tipos de esterilización química se usan con materiales sensibles a esterilizaciones físicas. Los más utilizados son:

Óxido de etileno gaseoso:

Produce reacciones de alquilación, actuando sobre proteínas y ácidos nucleicos.

Plasma de peróxido de hidrógeno:

El peróxido de hidrógeno se transforma en plasma al ionizarlo a baja temperatura. La exposición del material dura una o dos horas, y no es necesario un proceso de aireación posterior.



METODOS MECANICOS

La esterilización mecánica consiste en hacer pasar fluidos a través de filtros microporosos. Los microorganismos no pasarán a través de ellos, ya que su tamaño será mayor al del poro del filtro.

CONTROLES DE ESTERILIZACION

- **Físicos**

Los propios equipos aportan registros de las variables del procedimiento, así se puede comprobar si los valores han sido correctos.

- **Químicos**

Estos son los indicadores colorimétricos. Algunas sales metálicas cambian de color cuando son expuestas a unas condiciones determinadas de temperatura y/o humedad durante un tiempo concreto. Si se impregnan unas tiras con estas sales y se introducen en el sistema de esterilización, podrá comprobarse si se han alcanzado los parámetros de esterilización correctos.

- **Biológicos**

Se colocan sobre un soporte (papel, ampollas...) unas esporas atenuadas pertenecientes a un microorganismo muy resistente. Este soporte se introduce dentro del sistema de esterilización junto con el material a esterilizar. Si se comprueba que las esporas siguen vivas al finalizar el proceso, este no ha sido correcto.

FUENTE BIBLIOGRAFICA

1. <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/conozca-la-importancia-de-los-tipos-de-aislamientos-en-los-pacientes-hospitalizados/>
2. <https://www.medwave.cl/2001-2011/2806.html>
3. <https://www.cursosfemxa.es/blog/aislamiento-hospitalario-pautas-generales#:~:text=Aislamiento%20estricto,contacto%20directo%20o%20v%C3%ADa%20a%C3%A9rea.>
4. https://www.drugs.com/cg_esp/aislamiento-inverso.html
5. <https://postgradomedicina.com/tipos-esterilizacion-hospitalaria-enfermeria/>
6. <https://gsoelab.com/tipos-de-esterilizacion/>