

Alumna: Edith Marcela Barjau Castellanos

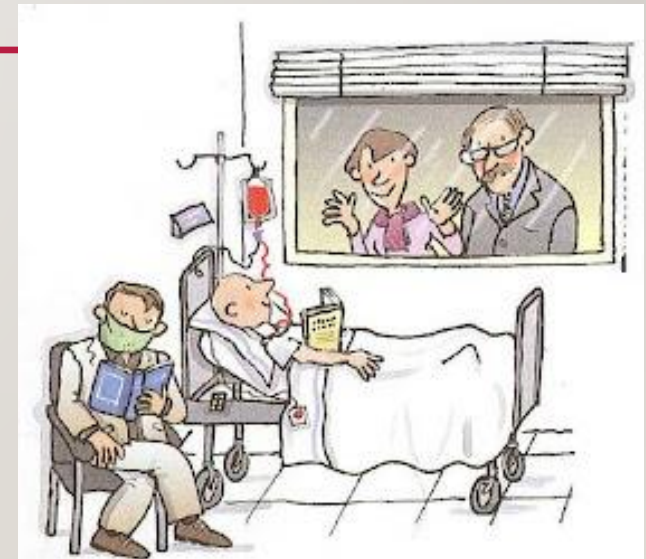


Materia: Enfermería Clínica I

Lic: Daniela Calcáneo

Exposición de el Tema

Aislamiento



¿Que es el Aislamiento?

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.

El aislamiento está indicado ante la sospecha clínica o evidencia de una enfermedad transmisible. De esta forma las normas deben ser aplicables a todos los pacientes infectados provenientes de la comunidad o con infecciones intrahospitalarias



Objetivos del Aislamiento

1. Interrumpir la cadena de transmisión de una enfermedad infecciosa a fin de prevenir el contagio entre pacientes y comunidad.
2. Prevenir y controlar los brotes epidémicos de enfermedades transmisibles, disminuyendo el número de epidemias y el número de personas infectadas.
3. Controlar la contaminación microbiológica ambiental a fin de evitar transmisión de los agentes infecciosos por esa vía.
4. Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.



Políticas y normas de operación del Aislamiento

Todos los pacientes durante su estancia hospitalaria serán identificados conforme a la siguiente clasificación:

1. **Pacientes con precauciones estándar** (Tarjeta roja). Para pacientes sin datos de infección infectocontagiosa.



2. **Pacientes con precauciones de contacto** (Tarjeta amarilla). Para pacientes con infecciones por transmisión directa.



3. **Pacientes con precauciones por gotas** (Tarjeta verde). Para pacientes con infecciones trasmisibles por gotas.



4. Pacientes con precauciones por microgotas (Tarjeta azul). Para pacientes con infecciones transmisibles por microgotas.



5. Pacientes inmunocomprometidos. (Tarjeta gris). Para pacientes que por su enfermedad de base, tiene alterado uno o algunos mecanismos de defensa, fenómeno que lo hace susceptible a infecciones oportunistas.



6. Pacientes con precauciones por colonización de agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico. (Tarjeta Naranja). Para pacientes que, sin tener sintomatología clínica, presentan resultados positivos a agentes multidrogo resistentes o de interés epidemiológico.



Es responsabilidad del médico tratante notificar de manera inmediata a la UVEH (Unidad de vigilancia epidemiológica hospitalaria) sobre cualquier sospecha o casos de enfermedad infecciosa de reporte obligatorio enmarcados en la NOM-017-SSA2-2012, Para la Vigilancia Epidemiológica y la NOM 045 SSA2 2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

Tipos de Aislamiento

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. Los microorganismos pueden ser dispersados por corrientes de aire, incluso más allá de la habitación donde son generados.

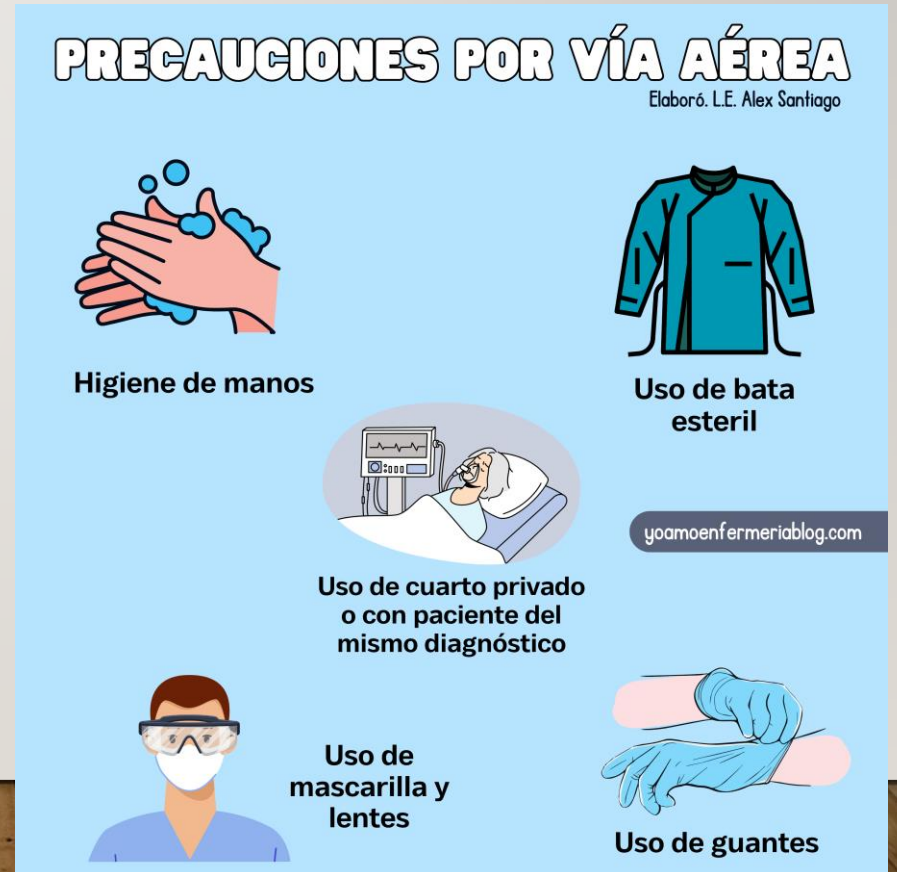
Barreras:

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 que se sospeche o estén infectados por estas patologías

Patologías que requieren este tipo de aislamiento

1. Herpes zoster diseminado.
2. Rubeola.
3. Tuberculosis pulmonar.
4. Varicela

PRECAUCIONES POR VÍA AÉREA
Elaboró. L.E. Alex Santiago



Higiene de manos

Uso de bata esteril

Uso de cuarto privado o con paciente del mismo diagnóstico

Uso de mascarilla y lentes

Uso de guantes

yoamoenfermeriablog.com

Aislamiento respiratorio o 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:

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

Patologías que requieren este tipo de aislamiento:

- * Enfermedades por H.influenza tipo b.
- * Influenza
- * Parotiditis
- * Neumonía por micro plasma.



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:

1. Uso de guantes; si es inminente el contacto del paciente con tu ropa, colocárselos antes de ingresar y eliminarlos en el interior de la habitación.
2. Uso delantal; si es inminente el contacto del paciente con tu ropa, colocárselos antes de ingresar y eliminarlos en el interior de la habitación.
3. 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

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

UNIVERSIDAD



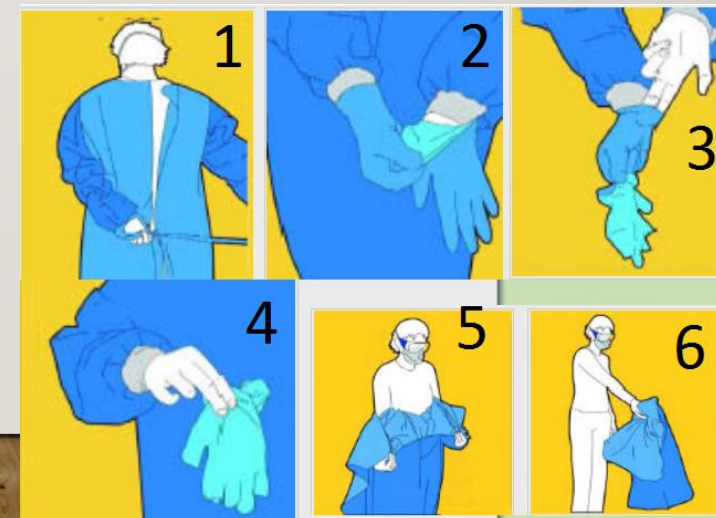
Aislamiento entérico o digestivo

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.
- Poliomiелitis.
- Meningitis viral.



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. Persiguen prevenir la exposición del personal sanitario a los riesgos biológicos y disminuir la transmisión de patógenos. Son básicas para prevenir las infecciones nosocomiales. Podemos diferenciar:

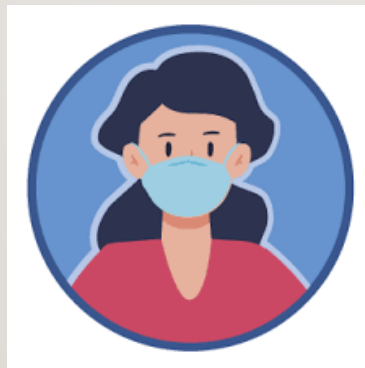
Higiene de manos



Uso de guantes



Uso de mascarillas



Uso de batas y otros elementos de protección



Equipo de cuidados para el paciente





**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

