



UDS
Mi Universidad

SÚPER NOTA

Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza

Nombre del tema: Principales enfermedades infecto-transmisibles en la infancia

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Patología del niño y adolescente

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to

Pichucalco, Chiapas; 26 de enero del 2025.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ENFERMEDADES INFECCIO-CONTAGIOSAS

La enfermedad infecciosa es la expresión clínica del proceso infeccioso, traduciendo en signos y síntomas tanto el daño causado por el agente infeccioso como el resultado de la inflamación resultante. Se pueden clasificar en función del microorganismo causal o desde el punto de vista de las manifestaciones clínicas que produce (síndromes y enfermedades).

ENFERMEDADES INFECCIO-CONTAGIOSAS MÁS CONOCIDAS:	
HEPATITIS A	CÓLERA
GRIPE O INFLUENZA	FIEBRE TIFOIDEA
SARAMPIÓN	TUBERCULOSIS
POLIOMIELITIS	MENINGITIS
PAROTIDITIS	TOS FERINA
RUBÉOLA	TÉTANOS

¿QUÉ HACE UN ENFERMERO DE CONTROL DE INFECCIONES?

Un enfermero de control de infecciones (ICN) es responsable de prevenir y gestionar las infecciones asociadas a la atención médica en los entornos sanitarios. Desarrolla e implementa protocolos de control de infecciones, supervisa el cumplimiento de las prácticas de higiene y educa al personal sanitario y a los pacientes sobre las medidas de prevención de infecciones.

Desempeñan un papel fundamental en la protección de la seguridad de los pacientes y la prevención de la propagación de enfermedades infecciosas en hospitales y otros centros sanitarios, y en la respuesta a brotes y amenazas potenciales.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

- Vigilar la incidencia de infecciones hospitalarias.
- Supervisar las técnicas de aislamiento de pacientes.
- Capacitar al personal del hospital.
- Aconsejar al Comité de Control de Infecciones.
- Incrementar el nivel de cuidado, en atención al paciente, reduciendo el riesgo de adquirir IH.



PRECAUCIONES BASADAS EN LA TRANSMISIÓN

Está diseñado para el cuidado de pacientes específicos, en los que se conoce o se sospecha la existencia de colonización o infección con patógenos epidemiológicamente importantes.

ESTAS PRECAUCIONES SE HAN AGRUPADO EN CUATRO:

- Precauciones de transmisión aérea.
- Precauciones de transmisión por gotas.
- Precauciones de transmisión por contacto.
- Precauciones de protección. Aislamiento inverso.

ESTE TIPO DE PRECAUCIONES INCLUYEN ADEMÁS DE LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR, LAS SIGUIENTES:

- Habitación individual.
- Conocimiento por todo el grupo de salud mediante la señalización adecuada (carteles en la habitación, constancia en la Historia Clínica).
- Se debe instruir al paciente, a la familia y visitantes acerca de los objetivos de las precauciones que aplicamos en el paciente.
- Se limitarán al máximo las visitas, nunca deberá haber más de un familiar en cada turno.
- Según el tipo de precauciones se tomarán las medidas específicas que se indican en este protocolo reflejado en los apartados correspondientes.
- Si el enfermo tiene que desplazarse a otra área del hospital, se le colocará una mascarilla quirúrgica y se informará de las normas (bata, guantes, lavado de manos, tapabocas) al personal que va a entrar en contacto con el paciente, según las especificaciones para cada tipo de aislamiento.
- Habitación individual: obligatoria en las enfermedades por transmisión aérea y aislamiento inverso. En las de transmisión por contacto o por gotas es recomendable (en estos casos si no se dispusiera de habitación individual, la distancia de un paciente y otro debe ser al menos de un metro). En los casos de transmisión aérea la habitación debería de disponer de un sistema de presión negativa, en nuestro hospital no disponemos de este tipo de habitación, por lo que se justifica el abrir las ventanas siempre con la puerta de la habitación cerrada (evidencia IB).



PRECAUCIONES ESTÁNDARES

Lavado de manos: se debe realizar siempre después de tocar sangre, fluidos corporales y material contaminado, se lleve o no puestos guantes. Ver protocolo de lavado de manos.

Uso de guantes: se deben utilizar guantes, no estériles, cuando se toca sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y material contaminado. También cuando se va a tocar una mucosa o piel no intacta. Cambiarse los guantes, entre procedimientos con el mismo paciente después de contactar con material que pudiera contener alta concentración de microorganismos. Lavarse las manos inmediatamente después de quitarse los guantes.

Uso de mascarilla, protectores oculares, caretas: cuando se vaya a realizar cualquier procedimiento al paciente que pueda generar salpicaduras de sangre, secreciones y excreciones.

Llevar bata (limpia, no estéril) para proteger la piel y prevenir el manchado de la ropa. Después de quitarse la bata lavarse las manos.

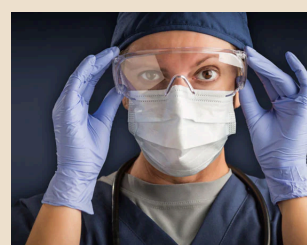
Equipo al cuidado del paciente: manejar el equipo usado que se encuentra manchado con sangre, fluidos corporales, secreciones y excreciones con cuidado para evitar exposiciones en piel y membranas mucosas, así como la ropa que pueda contaminar a otros pacientes en el entorno.

Salud Laboral: tener sumo cuidado con objetos cortantes y punzantes. Nunca reencapuchar agujas usadas. Desechar todo el material cortante y punzante en contenedores apropiados que deben situarse cerca del área donde se usen estos instrumentos.

Control del medio: el hospital debe tener los procedimientos adecuados de limpieza de superficies ambientales.

Ropa: manejar, transportar y procesar la ropa de cama contaminada evitando el contacto con la piel.

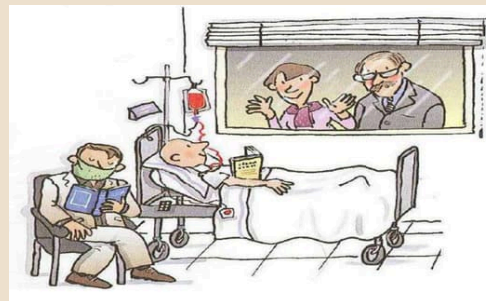
Ubicación pacientes incontrolables en habitación individual.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ENFERMEDADES INFECCIO-CONTAGIOSAS

El aislamiento y la cuarentena son medidas para prevenir o limitar la transmisión de un agente infeccioso, toxina biológica o un químico liberado para proteger la salud, seguridad y bienestar público.

Se utiliza para las personas que están enfermas con una enfermedad contagiosa. Ellas son separadas de las otras personas hasta que se considere están fuera de la etapa de contagio. Esto es usado, hoy día, en los hospitales donde los pacientes pueden infectar a otros con sus enfermedades.



TIPOS DE AISLAMIENTOS

AISLAMIENTO POR GOTA:

Es la contaminación generada por gotas de saliva que contienen microorganismos, que se transmiten a través del aire, cuando se está a corta distancia, principalmente al toser, estornudar o hablar.

RECOMENDACIONES:

- Todas las personas que ingresen a la habitación deben utilizar las medidas de protección y aislamiento indicado:
- Mantener la puerta de la habitación o cubículo cerrados.
- Toda persona que entre en contacto cercano con el paciente o el medio ambiente cercano a él deberá usar mascarilla.
- Guantes y bata: se usan solamente si hay riesgo de salpicadura.
- Traslado restringido del paciente por fuera de la habitación, en caso necesario utilizar mascarilla para el paciente. Se debe rotular con tarjeta de identificación y notificar al lugar de recepción.
- Al estornudar o toser, deberá protegerse con la cara interna del brazo o usar un pañuelo desechable y descartarlo, recuerde además al terminar desinfectarse las manos con una solución antiséptica.



AISLAMIENTO POR CONTACTO:

La transmisión por contacto directo implica contacto entre la superficie corporal de una persona infectada.

La transmisión por contacto indirecto se da por el contacto de una persona con un objeto contaminado.

RECOMENDACIONES:

- Es preciso lavarse o higienizarse con alcohol glicerinado las manos antes y después del contacto con el paciente y al salir de la habitación.
- Las personas que visiten al paciente deben mantener las medidas de aislamiento que se ubican en la puerta de entrada a la habitación.
- Mantener la puerta de la habitación o cubículo siempre cerrados.
- Toda persona que entre en contacto cercano con el paciente o el medio ambiente cercano a él debe usar bata, guantes y mascarillas.
- Antes de salir de la habitación, el personal de la salud y acompañantes debe quitarse los elementos de protección e higienizar sus manos con un agente antiséptico, evite contaminar sus manos antes de abandonar la habitación o cubículo.



AISLAMIENTO RESPIRATORIO:

Se debe tener cuando la diseminación de partículas menores de cinco micras permanece suspendida en el aire por largos periodos de tiempo, y para aquellas patologías tales como: sarampión, rubéola, TBC pulmonar, varicela, SARS, influenza y herpes zoster diseminado.

RECOMENDACIONES:

- Cuarto aislado con presión negativa de aire
- Puerta cerrada
- Uso de mascarilla
- Transporte del paciente debe ser limitado, pero si es necesario colocarle mascarilla
- Usar bata solo si hay riesgo de salpicadura
- Estricto lavado de manos al estar en contacto con el paciente o sus fluidos



AISLAMIENTO PROTECTOR O INVERSO:

Se aplica en pacientes inmunosuprimidos con el fin de protegerlos de adquirir infecciones transmitidas por el personal de salud, familiares y visitantes. Además, presentan otras patologías como: quemaduras graves, trasplantados, leucemias y tratamiento antineoplásico.

RECOMENDACIONES:

- Pacientes con trasplante de médula ósea, hospitalizar en U.H.O.
- Pacientes neutropénicos con menos de 1000 neutrófilos. Habitación individual en lo posible o aislamiento espacial de 1 metro. No compartir habitación con pacientes con infección respiratoria.
- Lavado de Manos: Obligatorio. Se debe usar jabón antiséptico.
- Mascarilla: Si se acerca a menos de un metro del paciente.
- Guantes de procedimiento: Siempre ante contacto con el paciente.
- Lentes.
- Otros: Manguito individual del aparato de presión; desinfección del fonendoscopio antes y después de su uso (con alcohol 70°C o alcohol yodado).
- Mantener la puerta siempre cerrada.
- Depositar las ropas utilizadas en un contenedor preparado al efecto cuando se salga de la habitación.



AISLAMIENTO ENTÉRICO:

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.

RECOMENDACIONES:

- Lavado de manos.
- Habitación individual con lavabo (Aconsejable).
- La bata es obligatoria para la persona que esté en contacto directo con el enfermo.
- Se usarán guantes cuando se manipule material contaminado.
- Dentro de la habitación habrá guantes y batas.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Universidad del sureste [UDS], (2025) antología de patología del niño y adolescente, obtenida de:

1. https://fileservice.s3mwc.com/storage/uds/biblioteca/2025/01/JLcdDNqRcZ7frr6QkRQ6-LEN504_PATOLOGIA_DEL_NINO_Y_ADOLESCENTE.pdf
2. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7144102/>
3. <https://nursing.inj.com/specialty/infection-control-nurse#:~:text=These%20nurses%20play%20a%20crucial,of%20an%20Infection%20Control%20Nurse.>
4. <https://iris.paho.org/bitstream/123456789/17611/1/v78n4p323.pdf>
5. <https://codeinep.org/wp-content/uploads/2019/03/ROL-2015.pdf>
6. <https://www.saludcastillayleon.es/HSReyesAranda/es/informacion-general/calidad/precauciones-aislamientos-patologia-infeciosa>

TIPOS DE AISLAMIENTOS

7. <https://dhss.delaware.gov/dhss/dph/files/isolandquarpisp.pdf>
8. <https://www.clinicaelrosario.com/images/Docs/guiapacientes/nuevas/96%20Aislamiento%20x%20Gota%20V2.pdf>
9. <https://www.clinicaelrosario.com/images/Docs/guiapacientes/nuevas/95%20Aislamiento%20x%20Contacto%20V2..pdf>
10. <https://policlinicametropolitana.org/informacion-de-salud/conozca-la-importancia-de-los-tipos-de-aislamientos-en-los-pacientes-hospitalizados/>
11. <https://www.medwave.cl/2001-2011/2806.html#:~:text=Guantes:%20Obligatorio%20al%20tener%20contacto,aislamiento%20estricto%20en%20habitaci%C3%B3n%20individual.>