



AISLAMIENTOS HOSPITALARIOS

NOGUERAS RUIZ N; GUTIERREZ VAZQUEZ M.J; BUENO RODRIGUEZ Mª T.
COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE GRANADA

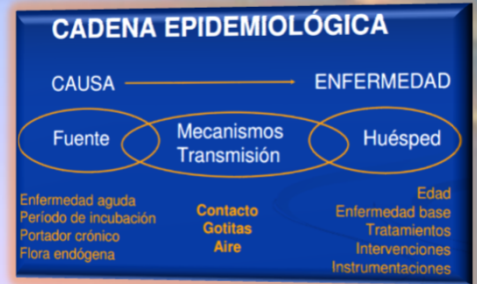


INTRODUCCIÓN:

El concepto de aislamiento para personas con enfermedades contagiosas se ha practicado desde la antigüedad. Los hospitales inician un proceso sencillo de aislamiento individual o grupal para las enfermedades desde 1889. Aislamiento: Separación de un individuo que padece una enfermedad transmisible del resto de las personas (exceptuando a los trabajadores sanitarios). Los diferentes tipos de aislamientos se utilizan como medida para evitar la transmisión de enfermedades infecciosas.

OBJETIVOS:

- Disminución del riesgo de infección para el paciente, el personal sanitario y los visitantes mediante la interrupción de la cadena de transmisión.
- Disminución de la incidencia de infecciones nosocomiales.
- Racionalizar recursos humanos y materiales para la atención de los pacientes con enfermedades infecciosas.
- Prestar una alta calidad de atención



Transmisión por CONTACTO: Es el modo más importante y frecuente de transmisión de infecciones nosocomiales



Transmisión por GOTITAS: La transmisión se produce cuando las gotitas que contienen microorganismos generados por la persona infectada son impulsados a corta distancia a través del aire y depositados en la conjuntiva, la mucosa nasal o boca del huésped. Las gotitas no permanecen suspendidas en el aire durante mucho tiempo.



Transmisión por el AIRE: hablamos de partículas de diámetro inferior o igual a 5 micras. Los microorganismos que se transmiten por esta vía se pueden dispersar a través de corrientes de aire



Aislamiento ESTRICTO: Prevención de la transmisión de enfermedades que se pueden contagiar a través de contacto directo y/ o vía aérea.

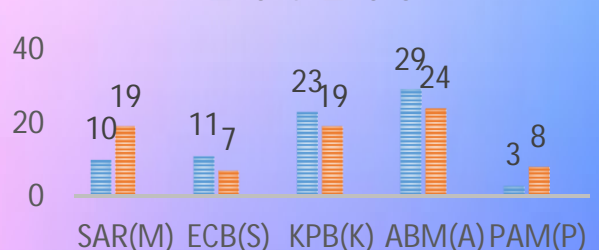
MÉTODO:

Se trata de un estudio retrospectivo en la unidad de Traumatología, que cuenta con una dotación de 19 camas; se realiza un seguimiento de los pacientes que han precisado medidas de aislamiento de contacto durante el periodo 2014-2015. Identificándose los microorganismos más frecuentes responsables de las infecciones de las heridas quirúrgicas.

RESULTADOS:



MICROORGANISMOS AISLADOS



SAR(M) *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina
 ECB(S) *Escherichia coli* productor de blee
 KPB(K) *Klebsiella* productora de blee
 ABM(A) *Acinetobacter baumannii* multiresistente
 PAM(P) *Pseudomona aeruginosa* multiresistente

CONCLUSIÓN:

Una buena higiene de manos reduce el riesgo de contraer infecciones asociadas a la atención sanitaria. Esta acción sigue siendo la medida primordial para reducir la incidencia y la propagación de los microorganismos resistentes a los antimicrobianos. Al brindar cuidados con manos seguras se ofrece un servicio de calidad que preserva la seguridad del paciente en todos los ámbitos, lo que contribuye a disminuir la morbilidad y el sufrimiento del paciente y familiares, disminuyendo el costo que genera en las instituciones.

BIBLIOGRAFIA:

PROTOSCOLOS DE AISLAMIENTOS DE PACIENTES. Guía para la prevención de enfermedades transmisibles 07/02/12.SERVICIO DE M.PREVENTIVA del Complejo Hospitalario Universitario de Granada

