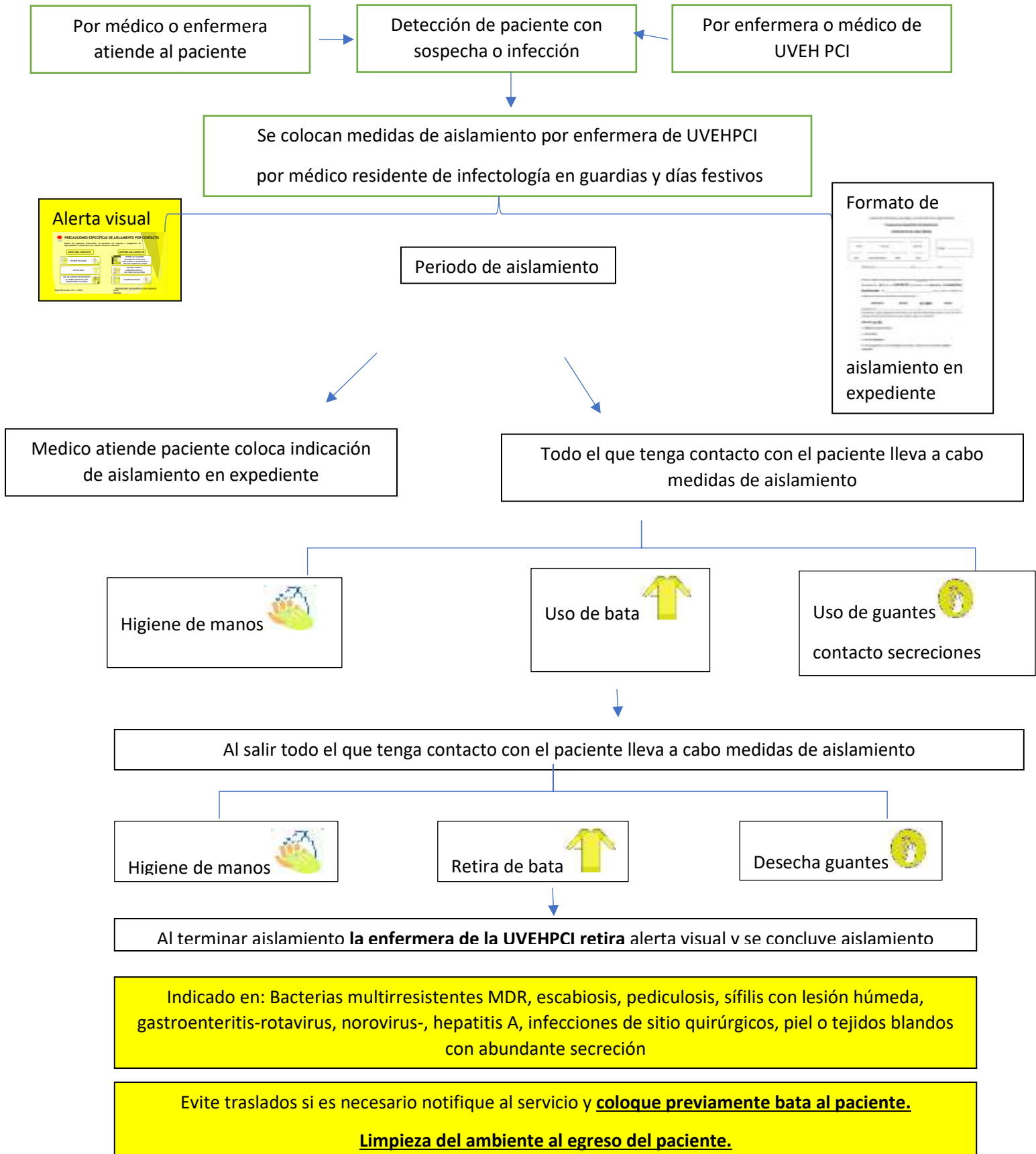


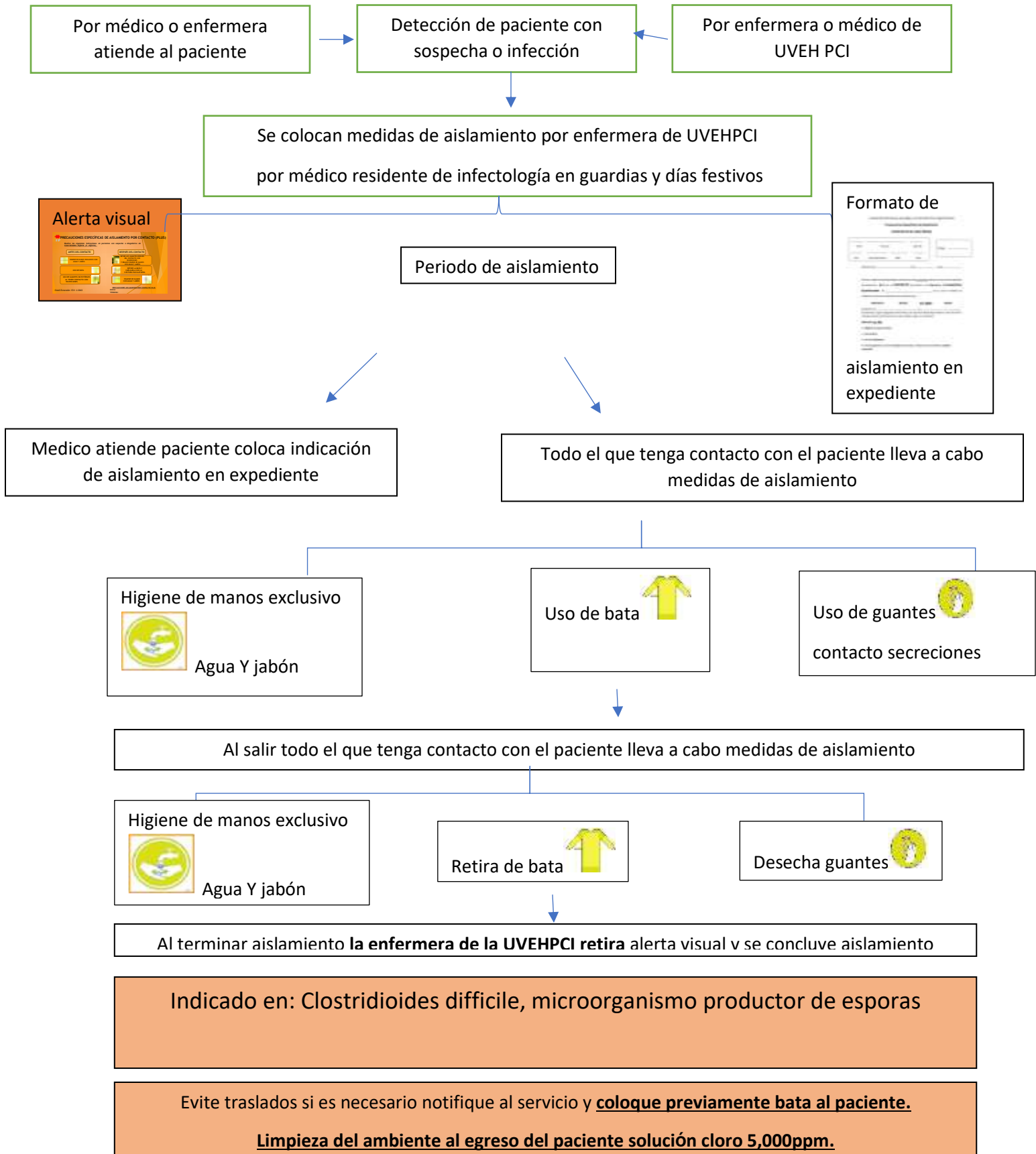
Aislamiento de contacto

PEA (precauciones específicas de aislamiento de contacto)



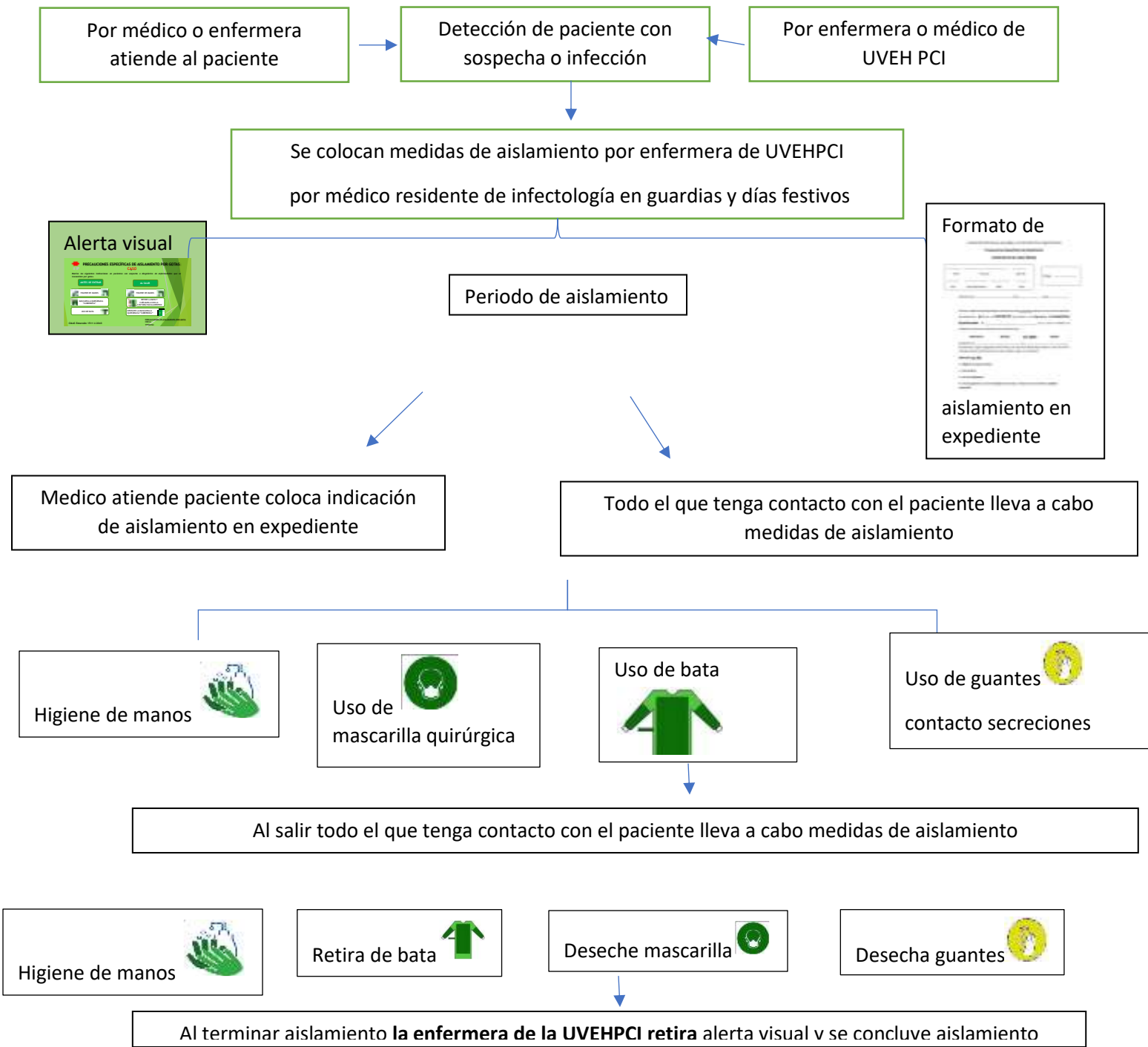
Aislamiento de contacto plus

PEA (precauciones específicas de aislamiento de contacto plus)



Aislamiento de gotas

PEA (precauciones específicas de aislamiento de gotas)

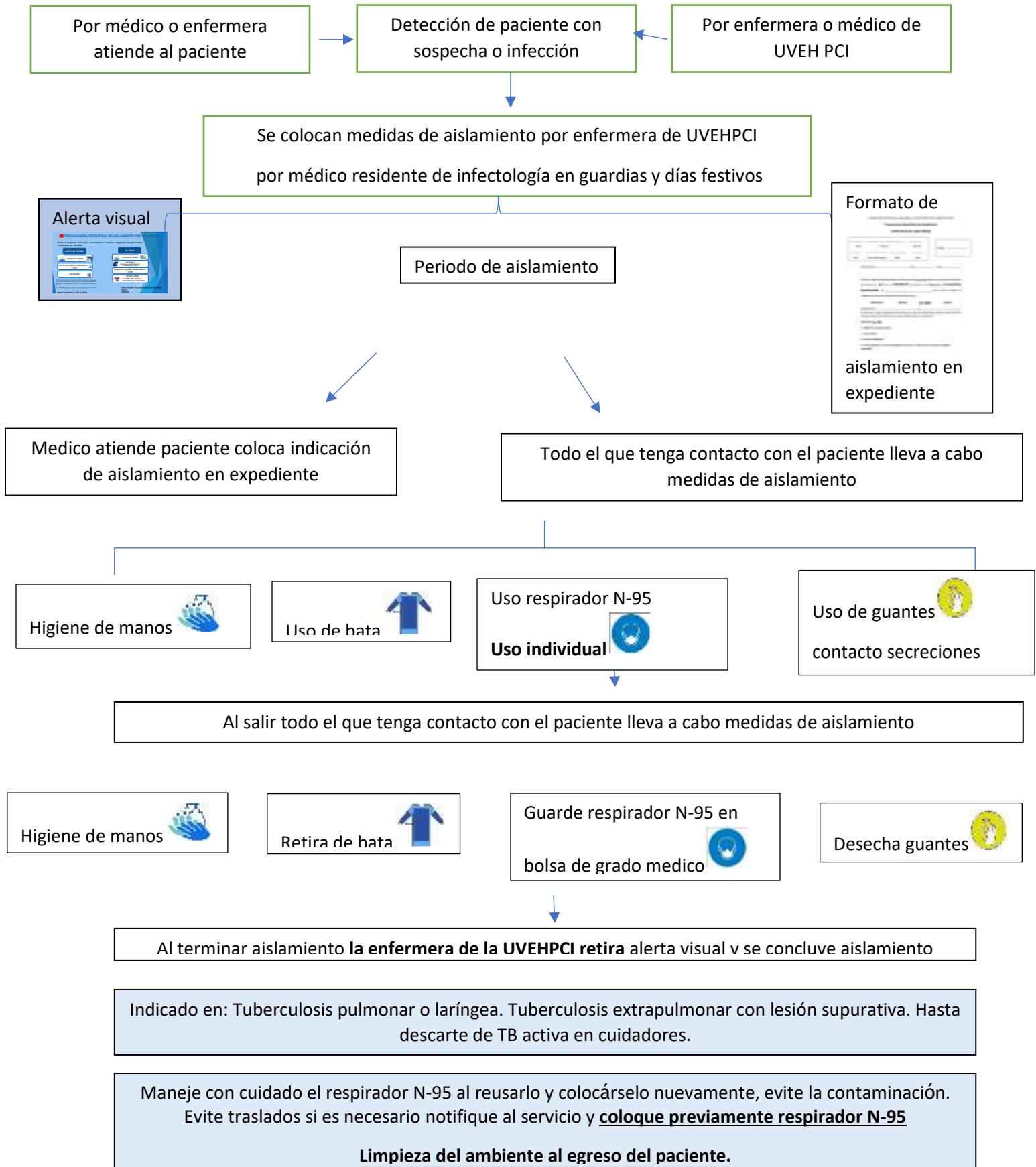


Indicado en: *Neisseria meningitidis*, *Hemophilus influenzae* tipo b, Tosferina, Escarlatina, Parotiditis, Parvovirus b19, rubeola, Influenza, SARS-CoV-2 COVID 19, brotes por Adenovirus v otros virus respiratorios

Evite traslados si es necesario notifique al servicio y **coloque previamente mascarilla al paciente.**
Cuarto individual o aislamiento todo ambiente. Limpieza del ambiente al egreso del paciente.

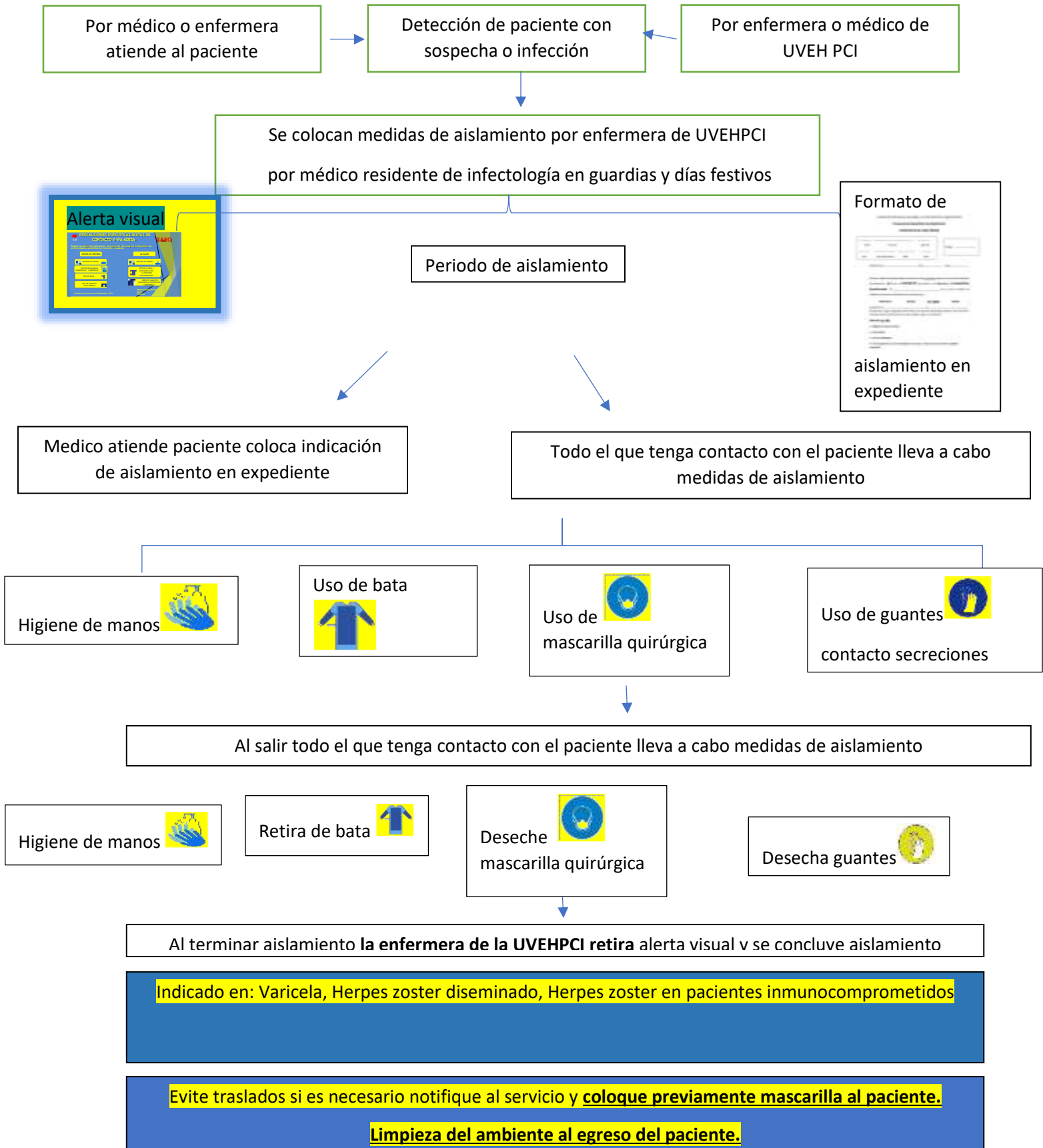
Aislamiento de contacto de vía aérea

PEA (precauciones específicas de aislamiento de vía aérea)



Aislamiento Mixto

PEA (precauciones específicas de aislamiento mixto)



Aislamiento Protector

Precaución Estándar (Aislamiento protector)

Detección de requerimiento de aislamiento por médico atiende al paciente

Médico atiende al paciente coloca indicación en el expediente aislamiento y duración

Se colocan medidas de aislamiento por enfermera de UVEHPCI por médico residente de infectología en guardias y días festivos

Formato de



aislamiento en expediente

Alerta visual



Periodo de aislamiento indicado por el médico atiende el paciente

Todo el que tenga contacto con el paciente lleva a cabo medidas de aislamiento

Higiene de manos



Uso de bata



Uso de mascarilla quirúrgica



Al salir todo el que tenga contacto con el paciente lleva a cabo medidas de aislamiento

Higiene de manos



Uso de bata



Retire mascarilla quirúrgica



Al terminar aislamiento la enfermera de la UVEHPCI retira alerta visual y se concluye aislamiento

Indicado en:

- Pacientes inmunocomprometidos: inmunodeficiencias primarias y secundarias, pacientes con <500 neutrófilos (NT), pacientes en quimioterapia altamente aplasante y en pacientes con fiebre y neutropenia con o sin foco ambos con <500 NT.
- Pacientes con pérdida severa de la integridad de la piel: Síndrome (Sx) Stevens-Johnson, Necrosis epidérmica tóxica, Epidermolísis bulosa grave, Fascitis necrosante, Pioderma gangrenoso (Sx de Reiter), Sx de choque tóxico, Pénfigo ampolloso.
- Pacientes de trasplante (trasplante de células hematopoyéticas y trasplante renal).