

Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: Dr. Fernando Romero Peralta

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: ensayo de infecciones urinarias y los cuidados .

Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Grado: 6to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 18 de junio del 2020

Para profundizar el tema de la infecciones urinarias que es la presencia anormal de microorganismos en el tracto urinario, que habitualmente son bacterias que principalmente colonizan el tracto urinario son las gramnegativas o enterobacterias, en especial la Escherichia Coli, el uropatógeno más común.

Las vías de acceso que facilitan el paso de las bacterias son por vía ascendente la mayoría estas infecciones del tracto urinario son producidas por esta vía cuando los organismos fecales ascienden por la uretra hasta la vejiga, que desde allí puede llegar hasta al parénquima renal a través de los uréteres, vía hematógena esta vía se encuentra en un segundo plano debido a su baja incidencia, por la cual el parénquima renal es infectado mediante una bacteriemia y la linfática donde no hay una relevancia significativa de que está vía de acceso sirva de colonización en el parénquima renal mediante vasos linfáticos y representa una vía de acceso rara.

La ITU afecta a dos niveles, infecciones de tracto urinario inferior, cuando los microorganismos se encuentran en el trayecto inferior del aparato urinario que pueden provocar una cistitis o una uretritis e infecciones del tracto urinario superior, cuando los microorganismos afectan al parénquima renal, tejido funcional de los riñones, produciendo una pielonefritis.

Los factores relevantes son el sexo mayormente son las mujeres que sufren este padecimiento por que es mas corto sus uréteres a diferencias de los hombre y también puede aparecer durante su embarazo por la ampliación del útero, que favorece la dilatación de los uréteres y comprime la vejiga produciendo un estasis urinario que facilita reflujo vesicoureteral y el estancamiento de orina y la edad avanzada es influyente por que interviene de forma directa en el deterioro funcional del tracto urinario. La hipertrofia de próstata asociada al envejecimiento en el varón es un factor de riesgo de ITU por obstrucción del tracto urinario. Otros factores de riesgo en el anciano que contribuyen a la ITU, tales como las enfermedades neurodegenerativas o la diabetes mellitus. volviendo a mencionar los pacientes de edad avanzada tienen presentaciones clínicas atípicas, pudiendo ser los síntomas; urinarios, cambios en el estado mental, fiebre, taquicardia, hipotensión, entre otros. Además, más del 20 % de los casos de pielonefritis se acompañan de síntomas respiratorios o gastrointestinales, y en un 33 % de los casos no se presenta fiebre.

El objetivo principal de los cuidados de enfermería va encaminado a disminuir las recurrencias de ITU mediante la prevención, actuando sobre los distintos factores de riesgo.

Plan de cuidados para pacientes

- Se controlará los signos vitales
- Canalizar vena para administración de líquidos endovenosos.
- Administrar medicamentos prescritos.

- Controlar líquidos administrados y eliminados
- Evaluar las características de la orina eliminada
- Pesar al usuario diariamente, a la misma hora, en las mismas condiciones y con la
- misma balanza.
- Evaluar signos de edema
- Administrar dieta en el horario indicado, verificar que sea la ordenada por el
- médico.
- Evaluar signos de infección y enseñar al usuario a reconocerlos:
- Fiebre
- Disuria
- Características anormales de la orina (color, olor, cantidad)
- Escalofríos
- Educar al usuario en factores de riesgo para adquirir infecciones de vías urinarias y
- tratamiento:
- Las mujeres deben limpiarse la zona tras la defecación de delante hacia atrás
- (desde la uretra al ano)
- Desocupar la vejiga (orinar) antes y después del acto sexual, así como realizarse
- lavado genital post coito.
- Ingerir abundantes líquidos
- Evitar duchas vaginales, desodorantes, baños de burbujas u otras sustancias
- irritantes en la zona perineal.
- No aguantar la necesidad de orinar.
- Utilizar papel higiénico en lo posible blanco
- Debe vaciarse la vejiga por completo después de la micción para evitar el estancamiento de orina, presionando en la región suprapubica con la parte posterior de la mano cada 2 - 3 horas
- Debe tomarse toda la medicación prescrita, incluso si han desaparecido los síntomas
- Evitar usar ropa interior que no sea de algodón, pantalones muy ajustados.
- Mantener seca el área perineal
- Educar sobre signos de alarma o por los cuales debe volver a consultar Disuria,
- orina mal oliente, poliuria, urgencia, escozor al orinar.

Es fundamental la educación para la salud que desarrolla el profesional de enfermería para el mantenimiento adecuado de los cuidados en el entorno familiar, por lo que hay que marcar unas directrices para un plan de acción homogéneo y coordinado que sirva para motivar y adiestrar al paciente y familia en sus autocuidados, papel fundamental de la enfermera para prevenir las ITU Del mismo modo, el apoyo social, ayuda a mejorar la calidad de vida y la integración adaptada al entorno, por lo que los profesionales de enfermería deben promover este acercamiento e inserción positiva en el entorno social.

Por último, se debe mejorar el afrontamiento a la nueva situación de salud considerando las características específicas de cada persona con un plan de acción individualizado, a fin de conseguir el éxito terapéutico del cuidado integral.

BIBLIOGRAFIA

PLAN DE CUIDADOS ESTÁNDAR: INFECCIÓN URINARIA EN EL LACTANTE.
H. U. Reina

Sofía

http://todoenfermeria.es/inicio/planes_cuidados/infeccion_urinaria_lactante