



NOMBRE DEL ALUMNO:

Mayra Lisbeth Hernández Pérez

NOMBRE DEL PROFESOR:

Fernando Romero Peralta

NOMBRE DEL TRABAJO

Insuficiencia renal aguda y crónica

MATERIA:

Enfermería médico quirúrgica

GRADO:

Sexto cuatrimestre

GRUPO:

A

Pichucalco, Chiapas a 23 de junio del 2020

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Enfoque	Definición	Características
<p>Diálisis peritoneal</p>	<p>Técnicas de diálisis que utilizan el peritoneo como membrana de diálisis y la capacidad de ésta para permitir, tras un período de equilibrio, la transferencia de agua y solutos entre la sangre y la solución de diálisis.</p>	<p>-Preparación del material a utilizar y del área, previo lavado de las manos.</p> <p>Los materiales a usar son: Paños estériles.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Equipo de anestesia local. - Catéter peritoneal. - Equipos de venoclisis estériles. - Sistema conexión de diálisis. - Tubo plástico en Y. - Guantes estériles. - Antiséptico para uso en piel. - Esparadrapo, tijera y sostenedores. - Pinzas montadas - Portasuero. - Torundas y apósitos estériles. - Crema antibiótica para uso tópico. - Colocar en baño de María, con agua a temperatura de 38 a 40 °C, las soluciones isotónicas e hipertónicas a utilizar. - Jeringuillas y agujas. - Heparina. - Pesar al paciente antes de comenzar, para hacer el cálculo de la pérdida de peso durante el tratamiento. - Medir signos vitales. - Orientar al paciente a vaciar emuntorios (vejiga). <p>Brindar ayuda si lo requiere, para evitar perforaciones en caso de punción.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Orientar y cooperar en acostar o sentar al paciente. - Lavar con agua y jabón el abdomen y el área del catéter insertado. Si es un catéter para insertar, lavar solamente el abdomen. - Apoyo psicológico: es importante que el paciente que llegue a una unidad de diálisis, reciba una

		<p>explicación detallada de qué se le va a hacer y en qué consiste.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Limpiar toda el área abdominal con la solución antiséptica de uso tópico, preferiblemente alcohólica. – Preparar frascos de dialisol isotónico para infundir. Colocar en el portasuero. – Conectar la diálisis, en dependencia del tipo de diálisis que se va a realizar, de la técnica y del sistema de conexión empleado.
<p>Hemodiálisis</p>	<p>Tratamiento médico que consiste en eliminar artificialmente las sustancias nocivas o tóxicas de la sangre, especialmente las que quedan retenidas a causa de una insuficiencia renal, mediante un riñón artificial (aparato).</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Informar al paciente sobre el procedimiento a realizar - Proporcionar información objetiva respecto del diagnóstico, tratamiento y pronóstico -Aclarar el mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación -Favorecer la expresión de sentimientos - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos - Administrar cuidados en la zona de punción - Pesar a diario y controlar la evolución -Observar signos de sobrecarga/ retención de líquidos -Realizar un registro preciso de ingesta y eliminación -Vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática). -Controlar los cambios de peso antes y después de la diálisis -Monitorizar signos vitales, si procede -Distribuir la ingesta de líquidos en 24 horas si procede Monitorizar el estado nutricional

		<ul style="list-style-type: none"> - Limpieza de la piel del paciente con un agente antibacteriano, si procede. -Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informarse de ellos al cuidador. -Mantener un sistema cerrado mientras se realiza la monitorización hemodinámica invasiva. -Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones
Cirugía renal	Extirpar parte de un riñón (nefrectomía parcial). Extirpar un riñón completo (nefrectomía simple)	<ul style="list-style-type: none"> -Valoración, informar al paciente y familiares sobre el proceso Preoperatorio: <ul style="list-style-type: none"> -Practicar hemodiálisis. Dejar al paciente medio kg. Por encima de su peso seco. - Cursar bioquímica post-HD. - Hemograma completo. - Solicitar reserva de sangre para posible transfusión. - Pruebas de coagulación. - Gasometría. - Ayunas como mínimo cuatro horas antes de la intervención. - Cursar ingreso del paciente. - Consentimiento por parte del paciente del trasplante renal y del tratamiento. - Rasurar zona operatoria. - Enema de limpieza. - Quitar esmalte de uñas. - Ducha. - Control de peso - Colocar catéter para control de PVC. - Placa de torax. - EGG. - Iniciar tratamiento inmunosupresor según criterio médico.

		<ul style="list-style-type: none">- Iniciar tratamiento antibiótico según criterio médico.- Identificar al paciente en la muñeca.- Retirar prótesis y lentes de contacto y guardarlos en lugar seguro.- Desinfectar zona quirúrgica y cubrir con talla estéril.- Proteger con un vendaje no compresivo brazo de la FAVI y rotularlo.- Colocar un gorro para recoger el cabello.- Traslado a quirófano.
--	--	--