

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**MATERIA:** MEDICO QUIRURGICO II

**DOSCENTE:** LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA

**ALUMNA:** KATY LIZBETH ALVAREZ PEREZ

**CARRERA:** LIC ENFERMERIA

**GRADO Y GRUPO:** 6Q



# CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES

## Fisiopatología del sistema renal

La unidad funcional básica del riñón es la nefrona , Cada nefrona consta de un glomérulo rodeado de una cápsula de células epiteliales y, una serie de túbulos revestidos por una capa continua de células epiteliales. El glomérulo está localizado en la parte externa del riñón los túbulos se presentan tanto en la corteza como en la parte interna del riñón .

## Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales.

no manifestarse hasta que la enfermedad está avanzada. Las manifestaciones pueden ser locales se producen por los efectos sistémicos de la disfunción del riñón o afectan la micción

- Las enfermedades renales crónicas pueden causar cualquiera de los siguientes síntomas:
  - Xerosis debido a la atrofia de las glándulas sebáceas y sudoríparas e crinas
  - Palidez debido a la anemia
  - Hiperpigmentación debido al depósito de melanina
  - Color cetrino o marrón-amarillento de la piel debido al depósito de urocromos
  - Petequias o equimosis debido a alteraciones de la función plaquetaria

## Insuficiencia renal aguda y crónica

La insuficiencia renal es el daño transitorio o permanente de los riñones, que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón Hay dos tipos diferentes de insuficiencia renal: aguda y crónica

**La insuficiencia renal aguda** :comienza en forma repentina y es potencialmente reversible.

**La insuficiencia renal crónica** :progresas lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente

Cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal

implementar herramientas que le habiliten a trabajar en forma conjunta con el equipo multidisciplinario en los programas de Atención Primaria tratar los factores de riesgo de aparición o progresión de nefropatía, detectando precozmente la enfermedad renal; tratar las complicaciones derivadas de la insuficiencia renal a la vez que se disminuyen el elevado riesgo cardiovascular

Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis.

El paciente en programa de hemodiálisis es un paciente crónico, habitualmente pluripatológico, que debe conectarse a una máquina tres días a la semana durante tres o cuatro horas para poder seguir viviendo . No se han de olvidar las consecuencias psicológicas que esto le puede suponer, consecuencias que a menudo se manifiestan en forma de depresión que puede ir en detrimento de su autocuidado.

Problemas que requieren cirugía renal.

La nefrectomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza para extirpar todo el riñón o parte de este

Nefrectomía radical . Durante una nefrectomía radical, el cirujano urólogo extirpa todo el riñón y con frecuencia algunas estructuras adicionales, como parte del tubo que conecta el riñón a la vejiga (uréter), u otras estructuras cercanas, como la glándula suprarrenal o los ganglios linfáticos.

Nefrectomía parcial. En una nefrectomía parcial, también denominada cirugía de preservación del riñón (conservadora de nefronas), el cirujano extrae el tejido enfermo de un riñón y preserva el tejido sano

Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal.

extraerán uno de sus riñones y se lo trasplantarán al receptor. Normalmente, se podrá realizar la extracción de su riñón mediante una cirugía laparoscópica o abierta. A la cirugía para extraer un riñón se le denomina nefrectomía

Recepción del paciente.

- Valorar nivel de conciencia.
- Conectar y asegurar drenajes.
- Observar signos de sangramiento en herida quirúrgica.
- Toma de signos vitales: Pulsos periféricos c/2 hrs., TA c/1 h., Temp. c/1h.
- Observar signos de shock (desorientación, taquicardia, hipotensión, disminución de la diuresis)
- Medir diuresis horaria.
- Llevar balance Hidromineral.

Infecciones urinarias.

es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

Las ITU son clasificadas de diversas formas: alta o baja, aguda o crónica, no complicada o complicada, sintomática o asintomática, nueva o recurrente y comunitaria o nosocomial.

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias.

La bacteriuria asintomática debe ser tratada con antibióticos en los pacientes sometidos a cirugía o manipulación urológica y trasplante renal; con neutropenia o inmunodepresión; con anomalías urológicas no corregibles y episodios de infección urinaria sintomática; o con bacteriuria persistente después de intervención urológica o después de retirar la sonda

Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica

Las tres enfermedades que se desarrollan más frecuentemente a partir de la próstata son:

- Hiperplasia Benigna de Próstata (crecimiento benigno)
- Cáncer de próstata (crecimiento maligno)
- Prostatitis (infección) Ver apartado: Prostatitis Crónica / Dolor Pelviano Crónico

**Prostatitis Bacteriana Aguda:** cursa con fiebre alta, intensas molestias miccionales (mucho frecuencia, urgencia y escozor miccional) y a veces dificultad para orinar. Se diagnostica por la clínica del paciente y un cultivo de orina que nos indicará el germen responsable

**Prostatitis Bacteriana Crónica:** suele cursar con episodios repetidos de Infección Urinaria (frecuencia, urgencia y escozor miccional) y entre los episodios puede no tener ningún síntoma o presentar una clínica mantenida de Dolor Pelviano Crónico.