



**Nombre de alumno: Rosio Vázquez
Morales**

**Nombre del profesor: Dr. María Cecilia
Zamorano Rodríguez**

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Sexto Cuatrimestre

Grupo: "A"

* Plan de acciones o cuidados independientes

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/1h
- * Observar signos de shock
- * Medir diuresis horaria
- * Llevar balance hidromineral
- * Reposo en cama con MI elevados en 15 grados
- * Observar signos y sintoma de embolismo
- * Mantener higiene corporal y ambiental

27 cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal

* Plan de acciones o cuidados independientes

Recepción del paciente

- * Determinar nivel de discomfort
- * Cambiar al paciente de posición c/2h
- * Mantener buena alineación corporal
- * Evaluar pulso c/8h
- * Examinar MI
- * Evaluar color y temperatura MI
- * Instruir al paciente para que reporte dolor, calambres, entumecimientos.
- * Masear y proteger prominencias óseas.
- * Realizar ejercicios activos y pasivos
- * Proveer orientación (estimulación) sensorial.
- * Evitar ruidos excesivos
- * Proveer medidas de confort
- * Evitar actividades estimulantes durante el período de reposo.

* Plan de acciones o cuidados independientes

Recepción del paciente

- * Brindar dieta deseada por el paciente y con temperatura adecuada
- * Monitorear nivel de proteínas plasmáticas
- * Valorar ruidos
- * Brindar ambiente agradable
- * Explicar necesidad de ingesta equilibrada de nutrientes
- * Ayudar al paciente a identificar el peso deseado, tener en cuenta el peso ideal
- * Animar al paciente a llevar dieta baja en grasas y sal, alta en proteínas
- * No brindar falsas expectativas
- * Brindar psicoterapia de apoyo
- * Evaluar necesidades de aprendizaje del paciente y familiares
- * Demostrar al paciente cuidados de HIG

2.8 Infecciones urinarias

- * Definición ITU
 - Es considerada generalmente
 - Como la existencia de microorganismos Patógenos
 - En el tracto urinario con o sin presencia de síntomas
- * El origen bacteriano de la ITU
 - Es el más frecuente 80% - 90%
 - En este caso
 - La definición exacta exige no solo
 - La presencia de gérmenes en las vías urinarias
- * En los hombres
 - Tienen menor probabilidad de contaminación sintomáticos
 - Se considera como sugerente de infección
 - una cifra de 10^3 UFC/mL
- * Más de la mitad de todas las mujeres
 - Tiene al menos un ITU durante su vida
 - y su presentación más común
 - Es durante el embarazo
- * Las ITU
 - son clasificadas de diversas formas
 - ITU baja
 - Colonización bacteriana a nivel de uretra
 - ITU alta
 - Asociada a colonización bacteriana a nivel uretral y del parénquima renal
- * Etiología
 - Es más del 95% de los casos
 - un único microorganismo
 - Es el responsable de la ITU

2.9 cuidados de enfermería en las infecciones urinarias

- * como objetivo principal { la realización de manejo de muestras de orina { Además de pinzar { y recolectar de la sonda Foley { si esta es que está instalado
- * El tratamiento de la ITU { depende de si es complicada o no complicada { y siempre se debe tener { en cuenta a los factores de riesgo
- * La elección de un antibiótico { En diversas infecciones { Depende de los niveles de concentración plasmática { que alcanza el antibiotico para lograr { una susceptibilidad antimicrobiana alta
- * En la ITU no complicada { se ha usado de rutina trimetoprim-sulfametoxazol { Pero estudios recientes demuestran { que su susceptibilidad es baja
- * Las pielonefritis no complicadas { La terapia oral debería { ser considerada en los pacientes { con síntomas leves a moderados
- * Los pacientes incapaces { de tolerar la medicación oral { o que requieren ser hospitalizados debido a una ITU complicada { la terapia empírica inicial debe incluir { la administración parenteral

* Las enfermedades más frecuentes a partir de la próstata

- * Hiperplasia Benigna de Próstata
- * Cáncer de Próstata
- * Prostatitis (Infección)

* Qué es la Prostatitis

Es una inflamación de la Próstata

producida habitualmente

por una infección bacteriana

2-10 Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica

* Tipos de Prostatitis

Prostatitis Bacteriana Aguda

curso con fiebre alta

intensas molestias miccionales

y a veces dificultad para orinar

Prostatitis Bacteriana Crónica

suele cursar con episodios

repetidos de infección urinaria

y entre los episodios puede

no tener ningún síntoma

Síndrome de dolor pélvico crónico

Existen 2 tipos

- * Síndrome de dolor pélvico crónico inflamatorio
- * Síndrome de dolor pélvico crónico no inflamatorio

Prostatitis inflamatoria Asintomática

* Cáncer de Próstata

se desarrolla en la zona periférica de la próstata

y habitualmente no produce síntomas

* Todo varón de 45 años

Mayor

deberá consultar

con su urólogo una vez al año

(Rodriguez, Mayo – Agosto 2020)

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (Mayo – Agosto 2020). Enfermería Medico Quirúrgica II. En M. C. Rodriguez, Enfermería Medico Quirúrgica II (págs. 98-110). Licenciatura en Enfermería: Sexto Cuatrimestre.