



**Nombre de alumnos: Luis Rodolfo  
Miguel Galvez**

**Nombre del profesor: María Cecilia**

**Nombre del trabajo: Cuadro  
Sinóptico**

**Materia: Enfermería Quirúrgica**

**Grado: 6**

**Grupo: A**

CUIDADOS DE ENF  
A PIT INTERVENIDOS  
DE CIRUGIA RENAL

EN QUE CONSISTE  
LA OPERACION

SE LE ADMINISTRARA  
ANESTESIA GENERAL  
EN EL QUIROFANO

USTED ESTARA  
DORMIDO Y NO  
SENTIRA NINGUN  
DOLOR DURANTE  
LA  
CIRUGIA

EXTRAERAN UNO  
DE SUS RINONES  
Y SE LO TRANSPLANTARAN  
AL RECEPTOR  
LA CIRUGIA DURA  
DE 3 A 5 HRS

PLAN DE ACCIONES  
O  
CUIDADOS

RECEPCION  
DE  
PIT

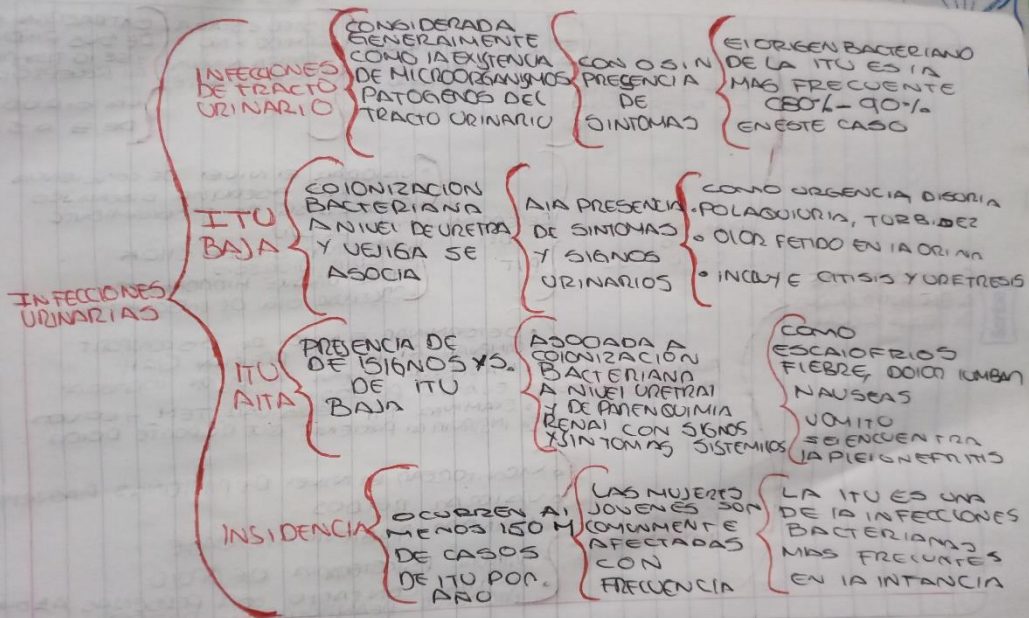
- VALORAR EL NIVEL DE CONCIENCIA
- CONECTAR Y ASEGURAR DRENAJES
- OBSERVAR SIG. DE SANGRAMIENTO
- TONA DE S/U
- OBSERVAR SIG. DE SHOK
- MEDIR DIURESIS
- LLEVAR BALANCE HIDROMINERAL
- OBSERVAR SIG. DE EMBOLISMO

ACCIONES  
INDEPENDIENTES

- DETERMINAR EL NIVEL DE DISCONFORT
- CAMBIAR AL PIT DE POSICION C2H.
- MANTENER BUENA ALINEACION CORPORAL
- EVALUAR PUISOS
- EXAMINAR MI. EVALUAR TEN. + COLON
- INSTRUIR AL PACIENTE QUE REPORTE DOLOR

ACCIONES  
INDEPENDIENTES

- MONITOREAN EL NIVEL DE PROTEINAS PLASMATICAS
- VALORAR RUIDOS
- BRINDAR AMBIENTE AGRADABLE
- BRINDAN PSICOTERAPIA DE APOYO
- LIMITAR CONTACTO CON PERSONAS AJENAS
- PROMOVER DEAMBULACION PRECOS





ALTERACIONES UROLÓGICAS QUE  
REDUCEN CIRCULACIÓN UROLÓGICA

TRES ENFERMEDADES UROLÓGICAS  
MÁS FRECUENTES A PARTIR  
DE LA PROSTATA SON

- HIPERTROFIA BENIGNA DE PROSTATA
- CÁNCER DE PROSTATA
- PROSTATITIS.

ES IMPORTANTE REALIZAR UN CORRECTO  
DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL PARA  
INDICAR EL TRATAMIENTO ADECUADO

PROSTATITIS  
BACTERIANA  
AGUDA

CURSA CON  
FIEBRE ALTA

INTECERAS  
MOLESTIAS MICCIONALES

DIFICULTAD PARA ORINAR

• SEDIAGNÓSTICA POR  
CLÍNICA DEL PIT

• CULTIVO DE ORINA PARA  
VER EL RESPONSABLE BACTERIANO

PROSTATITIS  
BACTERIANA  
CRÓNICA

SUELE CURSAR  
CON EPISODIOS  
REPETIDOS DE  
INFECCIÓN

FRECUENCIA

URGENCIA

ESCÓZOR MICCIONAL

PUEDEN NOTENIR  
NINGUN SINTOMA

• PRESENTAN UNA  
CLÍNICA NO MANTENIDA  
DE DOLOR  
PELVIANO CRÓNICO

SÍNDROME  
DE DOLOR  
PELVIANO  
CRÓNICO

EXISTEN  
2  
TIPOS

INFLAMATORIO

NO INFLAMATORIO

HIPERTROFIA  
BENIGNA  
DE  
PROSTATA

TIENDE A  
CRECER CON  
LA EDAD  
A PARTIR  
DE LOS 40-45  
AÑOS LA  
PROSTATA  
EMPEZA  
A CRECER

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN LAS INYECCIONES URINARIAS

ENFERMERIA CLINICA

TIENE COMO PRINCIPAL OBJETIVO LA REALIZACION DE MUESTRAS DE ORINA ADENAS DE PINZAR Y PROTECTAR LA SONDIA FOLEY

LA MUESTRA CADA 12 O 24 H.

CORROBORA DOSIS Y HORARIOS DE ANTIBIOTICOTERAPIA

TRATAMIENTO DE LA ITU

DEPENDEN SI ES COMPLICADA O NO COMPLICADA SE DEBE TENER EN CUENTA LOS F/R

ANTIBIOTICO CON ALTA EFICACIA SOBRE EL AGENTE SUSPECTADO

ALTA CONCENTRACION EN LAS VIAS URINARIAS Y CON TOXICIDAD BAJA

ITU NO COMPLICADA

SE HA USADO DE RUTINA TRIMETOPRIM/SULFAMETOXOL

SE PREFERE USAR MACROALTA CEFALOSPORINA DE PRIMERA SEGUNDA GENERACION

AMOXICILINA / ACIDO CLAVULANICO  
A VECES QUINOLONAS

BACTERIURIA ASINTOMATICA

DEBE SER TRATADA CON ANTIBIOTICOS

EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGIA O MANIPULACION UROLOGICA

NEUTROPENIA  
o  
INMUNODEPRESION