



Nombre de alumnos: Lizbeth Fidelia Morales Cruz

Nombre del profesor: Lic. María Cecilia Zamorano Rodrigue

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico

Materia: Enfermería Médico-Quirúrgica II

Grado: 6ºto cuatrimestre

Grupo: "A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de Junio del 2020.

Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal

¿En qué consiste?

Se administra anestesia general en el quirófano.

La cirugía dura de 3 a 5 horas incluyendo el tiempo posterior en la recuperación.

Plan de acciones prioritarias

Recepción del paciente

- Valorar nivel de conciencia
- Conectar y asegurar drenajes
- Observar signos de sangramiento

- Observar signos de shock
- Medir diuresis horaria
- Llevar valencia hidromineral.

Acciones indispensables

- Cambiar posición alex
- Determinar nivel de discomfort.
- Mantener buen alineación corporal
- Evaluar pulso
- Evaluar color y temp.

- Deambular
- Movilizar alex
- Reinitiar dieta
- Proporcionar privacidad
- Monitorear temp.

- Aplicar medidas antitrombóticas.
- Ayudar al paciente con la higiene

Plan de acciones secundarias

- Monitorear nivel de proteínas
- Valorar ruidos
- Brindar ambiente agradable
- Explicar necesidad de ingesta.

- Brindar psicoterapia de apoyo
- Evaluar necesidades de aprendizaje
- Enseñar medidas estrictas
- Introducir a paciente y familiares

Infecciones Urinarias.

Infección del tracto urinario.

Es considerado 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.

Incidencia

Se estima que ocurre 150 millones de casos ITU por año.

La ITU es más frecuente en la infancia.

La ITU es la causa más frecuente de sepsis por gram-negativos.

Etiología

En más del 95% de los casos, un único microorganismo es el responsable de la ITU

Con los niños en frecuencia que los hallados en las mujeres no embarazadas.

Los pacientes sondados suelen ser encontrados en pacientes diabéticos.

Criterios diagnósticos

Es diagnosticado por cualquiera:

• Presencia de polaquituria, disuria o dolor suprapúbico.

- Fiebre
- Tenebrio
- Polaquituria
- Disuria
- Dolor supra púbelico

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias.

La enfermedad clínica

Tiene como principal objetivo la realización de manejo de muestras de orina

El tratamiento de la ITU depende de complicación o no.

Los objetivos del tratamiento deben ser la obtención de una respuesta rápida

Selección de antibiótico

Depende de los niveles de concentración plasmática

Lo importante es la concentración del antibiótico en el parénquima

En la capa más profunda de la pared de la vejiga.

Bacteriuria

Debe ser tratado con antibióticos en los pacientes sometidos a cirugía.

Maniplación urológica, y trasplante renal con neutropenia o inmunodepresión con animales

Parentales

La terapia empírica inicial debe incluir la administración Parenteral de algún antibiótico.

- Ciprofloxacina
- Cefazolin
- Cefoperazona
- Cefepima

- Penicilina
- Ticarcilina
- Mezlocilina
- Piperacilina

2.0

Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica

Enfermedades que obstruyen

- Hipertrofia benigna de próstata
- Cáncer de próstata
- Prostatitis

- Prostatitis bacteriana crónica y aguda
- Síndrome de dolor pélvico crónico inflamatorio o no inflamatorio

Síntomas obstructivos

- Disminución de la fuerza
- Flujo débil y lento
- Froteo al terminar la micción

- Sensación vacuante incompleta de vejiga
- Retención de orina

Opciones de tratamiento

- Observación y revisiones periódicas
- Tratamiento dietético-higiéneo
- Tratamiento médico
- Tratamiento quirúrgico

Los pacientes con síntomas leves no precisan un tratamiento.

Pacientes con síntomas más avanzados

- Pueden mejorar con un tratamiento médico.
- Existen 4 tipos de tratamiento

- Extracto de abnco =
- Alfa bloqueantes
- Tadalafil
- Inhibidores de la 5-alfa reductasa
- Tratamiento combinado

BBIBLIOGRAFÍA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/10de8c618e1616951d43ca3459b4b86f.pdf>