



Yamile Yenitzi Pérez Vázquez

maría Cecilia Zamorano Rodríguez

cuadro sinóptico

Enfermería médico quirúrgico II

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: "A"

Infecciones Urinarias.

¿que es?

Es considerado generalmente como la existencia de microorganismo patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

Las ITU son clasificadas de diversas formas

ITU baja

Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga que normalmente se asocia a la presencia de síntomas y signos urinarios como urgencia, disuria, poliuria, turbidez y olor fétido de la orina.

ITU alta.

Presencia de signos y síntomas de ITU baja asociada a colonización bacteriana a nivel ureteral y del parénquima renal, con signos y síntomas sistémicos como, escalofríos, fiebre, dolor lumbar, náuseas y vómitos.

incidencia.

En los hombres jóvenes con respecto a las mujeres de la misma edad es significativamente inferior: 5 a 8 infectados por 10 000.

Etiología.

El agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la Escherichia coli, responsable de 75% a 80%

Durante el embarazo los agentes causante de ITU son los mismos en frecuencia que los hallados en las mujeres no embarazadas.

Criterios Diagnósticos.

Bacteriuria sintomática de las vías urinarias

Presencia de uno de los siguientes signos o síntomas: fiebre, tenebra, poliuria, disuria o dolor suprapúbico

Presencia de dos de los siguientes signos o síntomas: fiebre, tenebra, otras:

Anticuerpos elevados
Piuria
Urocultivo de orina.

Cuidados de Enfermería a Pacientes Intervenido de cirugía renal.

• En que consiste, la operación

• Es para extraer un riñón se le denomina nefrectomía.

• Se administra anestesia general en el quirófano

• La cirugía dura de 3 a 5 hrs. incluyendo el tiempo posterior en la sala de recuperación para la observación.

• Plan de acciones o cuidados. Acciones independientes.

• Recepción del paciente

• Valorar nivel de conciencia
• Conectar y asegurar drenajes
• Observar signos de sangramiento en herida quirúrgica
• Medir diuresis horaria.

• Plan de Acciones cuidados

• Masajear y Proteger Prominencias óseas, Prevenir escoriaciones.
• Instruir al paciente para que reporte dolor, calambres, entumecimientos
• Realizar ejercicios activos y pasivos

• Acciones independientes

• 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.

Cuidados de enfermería en las Infecciones urinarias.

- El tratamiento de la ITU depende de corroborar dosis y horarios, de si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo.

- En la ITU no complicada, se ha usado de rutina trimetoprim sulfametoxazol, pero estudios recientes demuestran que su susceptibilidad es baja.

- La bacteriuria asintomática debe ser tratada con antibióticos en los pacientes sometidos a cirugía o manipulación urológica y trasplante renal.

- Es importante seleccionar en forma empírica hasta que se cuente con el resultado del urocultivo y antibiograma un antibiótico con alta eficacia sobre la gente sospechada, muy buena distribución corporal.

- Por tanto, se prefiere usar macrolidina, cefalosporinas de primera y segunda generación, amoxicilina/ácido clavulánico y, a veces, quinolonas.

- con neutropenia o inmunodepresión.
- con anomalías urológicas no corregibles
- Episodios de infección urinaria sintomática.
- con bacteriuria persistente después de la intervención urológica.

Alteraciones Urológicas que requieren Cirugía Urológica.

Enfermedades que se desarrollan más frecuentes.

- Hiperplasia Benigna de Próstata
- Cáncer de Próstata
- Prostatitis crónica.

Es muy importante realizar un buen diagnóstico diferencial para indicar el tratamiento apropiado.

Prostatitis

Es una inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana.

Tipos de Prostatitis

- Prostatitis bacteriana aguda
- Prostatitis bacteriana crónica.
- Prostatitis inflamatoria Asintomática.

Hiperplasia benigna de Próstata.

La glándula prostática tiende a crecer con la edad.

A partir de los 40-45 años la próstata crece fundamentalmente en la zona transicional que rodea la uretra

Síntomas.

Denominamos irritativos:

- orinar con más frecuencia
- Levantarse por la noche a orinar
- Tener que ir rápidamente al servicio cuando tiene ganas de orinar

Denominamos obstructivos

- Disminución de la fuerza y el calibre miccional
- A veces, calibre miccional entrecortado o micción en varios tiempos.