



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

**Nombre del profesor: Ceci Cecilia**

**Nombre del trabajo: Mapa  
conceptual**

**Materia: Enfermería QX**

**Grado: 6**

**Grupo: A**

# INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

DAÑO TRANSITORIO O PERMANENTE DE LOS RIÑONES

AGUDA

TIPOS DE INSUFICIENCIA

CRONICA

COMIENZA DE FORMA REPENTINA

POTENCIALMENTE REVERSIBLE

ALGUNOS SINTOMAS

HEMORRAGIA FIEBRE ERUPCIÓN

DIARREA CON SANGRE VOMITOS

PALIDEZ INFLAMACION EN OJOS

## DIAGNOSTICO

- EXAMEN DE SANGRE
- DE ORINA
- R. DE TORAX
- ULTRASONIDO RENAL

TIENE COMO RESULTADO

PERDIDA DE LA FUNCION NORMAL DEL RIÑON

CAUSAS Y SINTOMAS TRATAMIENTO Y CONSECUENCIA DE INSUFICIENCIAS SON DIFERENTES

CADA TRASTORNO CAMBIA

PROGRESA LENTAMENTE

DURANTE

UN PERIODO DE ALMENDOS 3 MCS

PUEDA LLEVAR

A INSUFICIENCIA RENAL PERMANENTE

ALGUNOS SINTOMAS

VOMITOS MAL ALIENTO

PALIDEZ IRRITABILIDAD

DOLORES DE HUESO DOLORES DE LA PEA



# CUIDADOS DE ENFERMERIA A PIT CON INSUFICIENCIA RENAL

ATENCIÓN DE ENFERMERIA

REGISTROS DE SU ACTIVIDAD

LIMITAR FACTORES DE RIESGOS

PARA LA PROBABILIDAD DE PADECER ERC

DIAGNOSTICO PRECOZ EN

DIABETICOS E HIPERTENSOS

DAR INFORMACION NECESARIA

DE LA ENFERMEDAD Y TRATAMIENTO DE LA MISMA

REALIZAR DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS DE LAS RESPUESTAS HUMANAS

A PROBLEMAS POTENCIALES DE LA SALUD

NEFROPREVENCIÓN

TIENE COMO OBJETO DE CUIDADO AL INDIVIDUO

CONTEMPLANDO LOS ASPECTOS

BIOPSIKOSOCIALES

CULTORALES

ABORDAJE INDIVIDUAL, FAMILIAR Y GRUPAL CON

CONSULTA DE ENFERMERIA

SEGUIMIENTO DE USUARIO

INTERCONSULTAS

CONOCIMIENTOS DE DISTINTOS FACTORES DE SALUD

VISITAS DOMICILIARIAS

REGISTRO DE HISTORIA CLINICA

DIAG. DE ENF.

GRUPOS DE APOYO A COH.



# CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON DIALISIS PERITONEAL HEMODIALISIS

## OBJETIVO

DAR A LA FAMILIA Y PIT INFORMACION NECESARIA

PARA DESARROLLAR ACTITUDES Y ABILIDADES

PARA CAPACITARSE EN ADAPTARSE A LA NUEVA SITUACION Y REALIZAR LA TECNICA DPCA.

## MATERIAL

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE ENF.

MATERIAL DE RECOPILACION DE DATOS Y DIDACTICO

PROTOCOLO DE ENF

HOJA DE SEGUIMIENTO

CONTROL DEL PIT

## PREPARACION DEL PACIENTE

ACOMODAR A PIT FAMILIAR EN AMBIENTE COMODO

ELABORAR RECOPILACION DE DATOS

EXPLICAR DE FORMA CLARA Y CONCISA

PLANIFICAR CONJUNTAMENTE CON LOS DEMAS EMS

EVALUAR CADA SESION EDUCATIVA DE ASIMILACION

EVITAR PASAR LOS TEMAS SIGUIENTES

IDENTIFICAR Y RESOLVER LAS ASIEDADES O DUDAS

## CONSIDERACIONES GENERALES

CONSENTIMIENTO BASADO EN UNA INFORMACION EXHAUSTIVA

CONFIANZA

PLANIFICACION

EVALUACION CONTINUA

INDIVIDUALIZAR LA ENSEÑANZA

ENTRENAMIENTO EN EL DOMICILIO DEL PIT

COLABORACION CON EMS



# PROBLEMAS QUE REQUIEREN CIRUGIA RENAL

## RIESGOS

ES UN PROCEDIMIENTO SEGURO

CONVIERTA A UN RIESGO POTENCIAL DE SUFRIR COMPLICACIONES

COND. INASISTENTES

SANGRADO

INFECCION

LESION A ORGANOS CERCANOS

PARA VEZ OTROS PROBLEMAS GRAVES

## NEFRECTOMIA

PROCEDIMIENTO QX QUE SE REALIZA PARA EXTRIPAR TODO EL RINON O PARTE DE ESTE.

POR QUE SE REALIZA

MOTIVO MAS FRECUENTE ES PARA EXTRIPAR UN TUMOR DEL RINON

AVECES ES NECESARIO DEVIDO A OTRAS ENFERMEDADES RENALES

### LOS RINONES

FILTRAN LOS DESECHOS LIQUIDOS EN EXCESO Y ELECTROLITOS DE LA SANGRE

PRODUCEN ORINA

MANTIENEN NIVELES ADECUADOS DE MINERALES

PRODUCEN HORMONAS

## NEFRECTOMIA RADICAL (TOTAL)

EXTRIPAN TODO EL RINON

ALGUNAS ESTRUCTURAS ADICIONALES

COMO

PARTE DEL TUBO QUE CONECTA AL RINON A LA VESIGA (URETER)

GLANDULA SUPRARENAL / GANGLIOS LINFATICOS

## NEFRECTOMIA PARCIAL

CIRUGIA DE PRESERVACION DEL RINON

CONSERVACION DE NEFRONAS

EXTRACION DE TEGIDO ENFERMO DE UN RINON PRESERVA EL TEGIDO SANO