



**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 PEZ

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

BIOPSIICOSOCIALES

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 AL 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