


Nombre del alumno: Daniel Eduardo García Aguilar

Docente: Dra. María Cecilia Zamorano Rodriguez

Cuatrimestrre: 6° B enfermería



Cuadros sinópticos

Materia: Enfermería médico- quirúrgica

Fecha de entrega: 18 de junio de 2020

2.7
Cuidados de Enfermería a Pacientes Intervenido de Cx renal.

Cirugía Renal

Se administra anestesia general, No se sentirá ningún dolor. Se extraerá uno de sus riñones y se lo transplantará al receptor.

La Cx dura de 3 a 5 horas Incluirlo en la sala de recuperación Se realiza por medio de Cx laproscópica o abierta, se le denomina o la Cx nefrectomía.

Plan de cuidados Independientes

- Valorar el nivel de conciencia
- Conectar y asegurar drenajes
- Observar signos de sangrado en la hx quirúrgica
- Toma de signos vitales
- Signos de shock
- Medir diuresis horaria
- Balance hidromineral
- Reposo en cama
- Vigilar dolor, edemas, color, hipotermia
- Calambres
- Mantener vías aéreas permeables
- Mantener medidas de asepsia y antisepsia, higiene corporal y ambiental.

Plan de cuidados Independientes

- Mantener buena alimentación
- Evaluar color y temperatura
- Mantener al paciente estimulado
- Monitorizar abdomen buscando distensión abdominal
- movilizar al paciente
- Reiniciar dieta según tolerancia
- monitorear temperatura c/3 h.
- Aplicar medidas antitérmicas

Plan de cuidados Independientes

- monitorear nivel de proteínas
- Valorar ruidos
- Ambiente agradable
- Ingesta equilibrada de nutrientes
- Dieta baja en grasas y sal
- Pesar diariamente
- Brindar psicoterapia de apoyo
- Enseñar el control de infecciones
- Cuidados de hx quirúrgica
- Limitar contacto con personas
- Colocar al paciente en posición adecuada

2.8 Infecciones Urinarias

- Definición** { La ITU es una infección de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas
- Clasificación** {
 - Alta** { Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga que normalmente se asocia con síntomas y signos urinarios como disuria, poliuria, turbidez y cistitis.
 - Baja** { Presencia de signos y síntomas de ITU baja, asociada a colonización bacteriana a nivel uretral y del parenquima renal, como son escalofríos, fiebre, dolor, náuseas y vómitos, pielonefritis.
- Clasificación de ITU** {
 - ITU no complicada:** ocurre en pacientes que tienen un tracto urinario normal, sin alteraciones funcionales o anatómicas
 - ITU complicada:** ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen al paciente a una infección persistente o recurrente
- Etiología** { El agente causal más frecuente de ITU en ambos sexos es la *Escherichia coli* responsable del 75% o 80% de casos
- Criterios diagnósticos** {
 - Si presenta un cuadro clínico como fiebre, tenesmo, poliuria, disuria o dolor suprapúbico y cultivo de orina
 - Si presenta nitritos, piuria, urrocultivos que presenten microorganismos

El origen bacteriano de la ITU es la más frecuente, si no también se cuantificación en el menos de 10⁵ unidades formadoras de colonias. Es un problema de salud.

Durante el embarazo los agentes causantes del ITU son los más frecuentes, los pacientes son los más susceptibles a presentar infecciones polimicrobianas

Se presenta signos como dolor o hipersensibilidad local, dolor lumbar. realizar un estudio de orina, como es un EGO, urrocultivo, sedimento urinario para detectar la infección urinaria

Realizar muestras de orina por medio de la sonda Foley que está instalada la muestra es de 12 o 24 horas

La elección de un antibiótico depende de los niveles de concentración plasmática

2.9 Cuidados de enfermería en las ITU

En la ITU no complicada se utiliza el medicamento de rutina como es el Trimetoprim sulfametoxazol por eso es importante utilizar dos cefalosporinas

El tratamiento también puede estar indicado en las infecciones por proteus spp, que también es uno de los principales agentes

- Realizar terapia de ejercicios
- Cuidados de higiene personal en los pacientes
- Ayuda en los autocuidados como es la eliminación
- Cuidados del dolor
- Ayuda con el cuidado de la micción

- Cuidados de la retención urinaria
- Cuidados de la incontinencia urinaria
- manejo de la eliminación urinaria
- pacientes capaces de ingerir el medicamento por v.o requieren ser hospitalizados y se debe administrar por vía parenteral como es la Giprofloxacina, ceftriaxona, cefepima etc.

Prostatitis

Es la inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana que afecta del 15% al 20% de los hombres

Prostatitis Aguda Se cursa con fiebre alta, intensas molestias, mucha frecuencia, urgencia y escozor miccional
Prostatitis crónica suele cursar con episodios repetidos de infección urinaria como así el dolor pélvico crónico

2.10 Alteraciones

Urológicas que requieren
Cx urológica

Hiperplasia Benigna de próstata

Es una enfermedad en la cual aparece con la edad y a partir de los 45 años la próstata empieza crecer y se denomina hiperplasia benigna de próstata.

Los síntomas presentes son la polaquiuria, nocturia, urgencia miccional y en casos severos escape de orina, disminución del calibre miccional y de la fuerza.

Cáncer de próstata

El cáncer de próstata es un cáncer que daña esta glándula es uno de los tipos más frecuentes en los hombres. El crece lentamente y se limita inicialmente a la glándula prostática.

El cáncer de próstata presenta signos como es, problemas para orinar disminución en la fuerza del flujo de la orina, presencia de sangre, molestia en la zona pélvica, dolor en los huesos, los mutaciones de estas células son las que provocan el cáncer.

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (Mayo-Agosto de 2020). *Antologia de Enfermeria Medico-Quirurgica II*. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/3733a95fc515b9b5490e2d018502dee2.pdf>