


Tema: 2.7-2.8-2.9-2.10

- 
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Exar Rubeli García Hernández
 - **DOCENTE:** María Cecilia Zamorano Rodríguez
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 6 "B"
 - **MATERIA:** Enf. Medico Quirúrgica

**COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 18 DE
JUNIO DE 2020**

2.7
Cuidados de enfermería a pacientes con intervenciones de cirugía renal

en que consiste la operación?

En general, se le administra anestesia general en el quirófano, normalmente, la cirugía dura de 3-5 horas, incluyendo el tiempo de recuperación.

Plan de acciones o cuidados

recepción del paciente

- valorar nivel de conciencia
- conectar y asegurar drenajes
- Observar signos de sangramientos
- Toma de signos vitales
- Observaciones de signos de shock
- Medir diuresis horaria
- Llevar balance Hidromineral
- Reposo en cama con IM elevados

acciones independientes

- Determinar nivel de discomfort
- Cambiar al paciente de posición
- evaluar pulsos
- examinar IM
- Masajear y proteger prominencias óseas
- Realizar ejercicios activos y pasivos
- Evitar ruidos excesivos

acciones independientes

- Monitorear nivel de proteínas
- Valorar ruidos
- Brindar ambiente agradable
- Brindar psicoterapia de apoyo
- Prevenir complicaciones

2.8 Infecciones urinarias

definición

La infección del tracto urinario es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.

clasificación ITU

ITU baja

Colonización bacteriana a nivel de uretra y vejiga que normalmente se asocia a la presencia de síntomas y signos urinarios.

ITU alta

Presencia de signos y síntomas de ITU baja, asociada a colonización bacteriana a nivel uretral y del parénquima renal, escalofrío, dolor etc.

ITU

no complicada

tiene un tracto urinario normal sin alteraciones funcionales

complicada

ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos

bacteriana asintomática

muchos pacientes pueden tener una bacteriuria significativa sin síntomas.

recurrente

mas de tres episodios de ITU demostrado por cultivo de un año

nosocomial

Aparición de infección urinaria a partir de 48 horas de la hospitalización.

Incidencia

Se estima que globalmente ocurre 150 millones de caso de ITU por año. Las mujeres jóvenes son comúnmente afectadas, y en los niños es más frecuente.

etiología

En más del 95% de los casos, un único microorganismo es el responsable de la ITU. El agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la *Escherichia Coli*, de un 75% y los 25% restantes son como: *Staphylococcus*, *proteus mirabilis*, *vulgaris*.

criterios
diagnosticos

- $>38^{\circ}\text{C}$
- tenesmo
- polaquiuria
- disuria y dolor pélvico
- cultivo de orina con $\geq 10^5$ UFC/mL

2.9
Cuidados de
enfermería en
las infecciones
urinarias

objetivo

La enfermera clínica tiene como principal objetivo la realización de manejo de muestras de orina, además de pinzar y recolectar de la sonda Foley.

Tratamiento

el tratamiento de la ITU depende si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo.

antibiótico

la elección de un antibiótico, en diversas infecciones, depende de los niveles de concentración plasmática que alcanza el antibiótico para lograr un susceptibilidad alta.

ITU no complicada

se ha usado de rutina trimetoprim-sulfametoxazol, pero estudios recientes demuestran que la susceptibilidad es baja.

2.10
alteraciones
urologicas
que requieren
cirugia urologica

enfermedades
de la prosta

Hiperplasia benigna de prostata
Cancer de prostata
Prostatitis.

Que es la
prostata

Es la inflamacion de la prostata
producida habitualmente por una infeccion
bacteriana

clasificacion

Aguda:

curso con fiebre alta,
intensas molestias
miccionales y dificultad
para orinar

cronica:

Suele cursar con
episodios repetidos
de infeccion urinaria,
ningun sintoma o
presentar una clinica.

Que es la
hiperplasia
benigna de
prostata

La glandula prostatica tiende a crecer
con la edad y a partir de los
40-45 años de la prostata empieza
a crecer

síntomas

El cáncer de próstata se desarrolla en la zona periférica de la próstata y habitualmente no produce síntomas o los produce muy tardíamente.

tiempo de
revisión

Todo varón mayor de los 45 años debería consultar con su orólogo una vez al año. En varones con antecedentes familiares de cáncer de próstata.

BIBLIOGRAFIA:

Antología UDS / II unidad /
enf. med. quirúrgica / C.Z.R. /