

Nombre del alumno: González Aguilar anayely

Nombre del profesor: zamorano Rodríguez María Cecilia



Licenciatura: enfermería

Materia: enfermería medico quirúrgica II

Cuatrimestre: 6°

Grupo: "B"

2.7 Cuidados de Enfermería a Pacientes intervenidos de Cirugía renal.

Acciones Independientes

- valorar nivel de conciencia
- conectar y asegurar diálisis
- medir diuresis horaria
- llevar balance hidromineral
- observar signos y síntomas

- mantener vías aéreas permeables
- Evitar hipotermias

Acciones

- Mantener barandas subidos hasta su recuperación
- Garantizar reposo evitando ruidos y luces innecesarias
- Mantener higiene corporal y ambiental

- Determinar nivel de discomfort
- cambiar al paciente de posición
- mantener buena alineación corporal
- Evaluar Pulsos

Intervenciones

- Determinar nivel de discomfort
- Mantener al paciente estimulado
- Programar visitas de familiares
- Asistir al paciente en el baño y lavado de dientes.

- Monitorear abdomen buscando distensión abdominal
- Reiniciar dieta según tolerancia del paciente
- monitorear temperatura C/3h
- valorar ruidos

2.8

Infecciones Urinarias

Que son?

Es considerado generalmente como la existencia de microorganismos Patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas

No es solo la presencia de gérmenes en las vías urinarias, sino también su cuantificación en al menos 10⁵ unidades formadoras de colonias

Clasificación

Baja. Colonización

bacteriana a nivel de uretra y vejiga que normalmente se

asocia a la presencia de síntomas y signos urinarios como urgencia, disuria, polaquiuria, turbidez y olor fétido de la orina

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

Incidencia

se estima que globalmente ocurren al menos 150 millones de casos de ITU por año.

La ITU es una de las infecciones bacterianas más frecuentes de la infancia

2.9 Cuidados de Enfermería en las Infecciones Urinarias

Tratamiento

El tratamiento de la ITU depende de si es complicada o no y siempre se tiene en cuenta los factores de riesgo

Los objetivos del tratamiento deben ser la obtención de una respuesta rápida y efectiva, prevención de la recurrencia.

Beta-lactámico

El éxito terapéutico depende del tiempo en que la concentración del antimicrobiano permanece por encima de la concentración inhibitoria mínima.

Antimicrobianos

Los aminoglucósidos y los quinolonas el resultado adecuado de la terapia se basa en dosis que garanticen picos máximos de concentración

ITU no complicada

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

se prefiere usar macrolidina, cefalosporinas de primera y segunda generación, amoxicilina y a veces quinolonas

En los pacientes incapaces de tolerar la medicación oral o que requieren ser hospitalizados debido a una ITU complicada

se le debe incluir la administración parenteral de ciprofloxacina, ceftazidima, cefepime, etc.

2.10 Alteraciones
Urológicas que
requieren cirugía
Urológica.

Enfermedades
más frecuente
a partir de la
Próstata

- Hiperplasia benigna de Próstata (Crecimiento benigno)
- Cáncer de Próstata (Crecimiento lento)
- Prostatitis (Infección)

Prostatitis

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

Es muy frecuente y
afecta del 15% al
20% de los hombres
en algún momento de su vida

Prostatitis bacteriana
aguda

Cursa con fiebre
alta, intensos
molestos miccionales
Dificultad para
orinar

Prostatitis
crónica

Puede no tener ningún
síntoma o presentar una
clínica de dolor
pelviano

Hiperplasia
benigna de
Próstata

La glándula prostática tiende a crecer
con la edad y a partir de 40-45 años
crece fundamentalmente en la zona
transicional que rodea la uretra

HBP
manifestaciones
clínicas

Orinar con más frecuencia (poliquuria)
Levantarse por la noche a orinar (nicturia)
Urgencia miccional
escape de orina.