



Nombre del alumno:

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

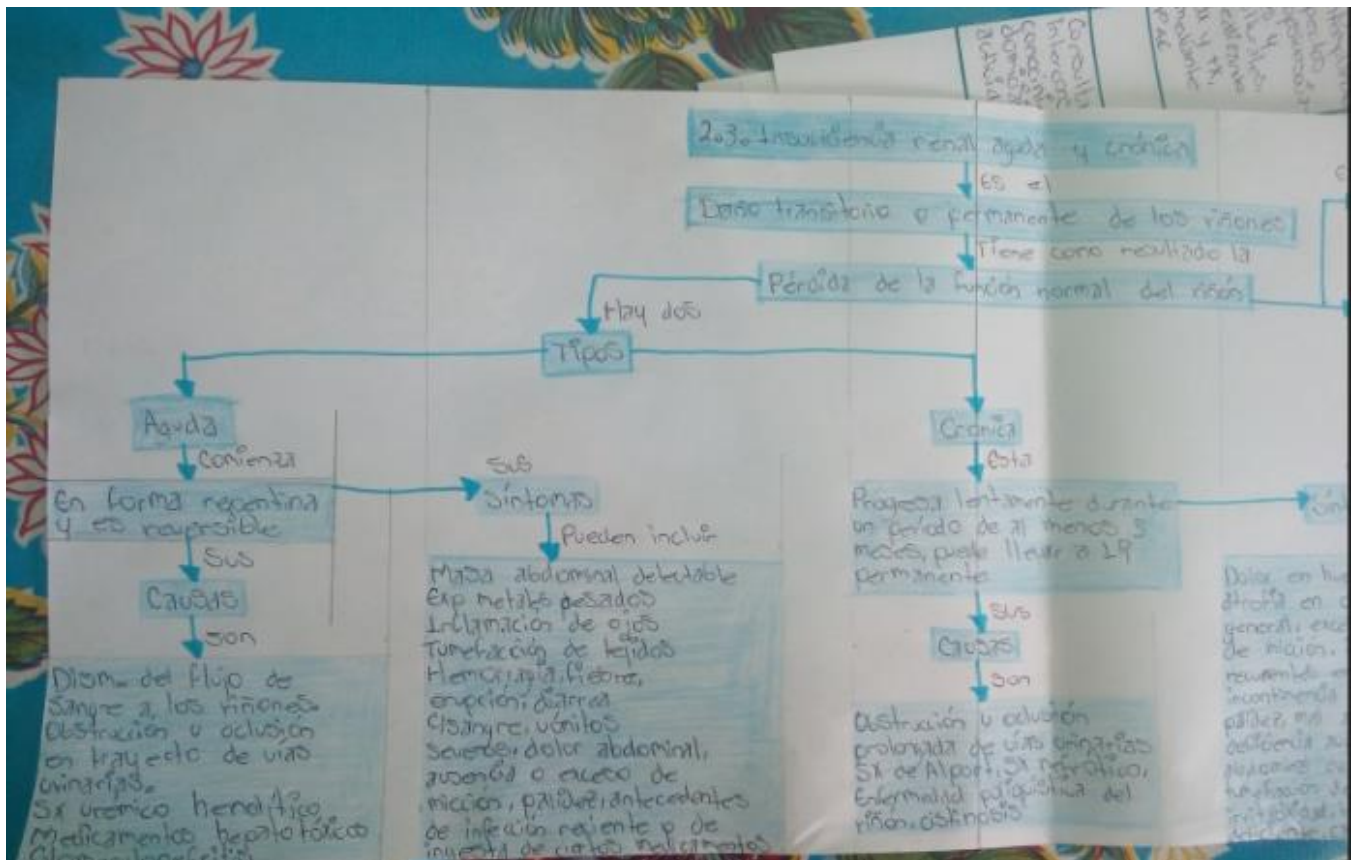
Materia:

Enfermería médico quirúrgica

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: "D"



Definición renal aguda y crónica

ES el
transitorio o permanente de los riñones
Tiene como resultado la
Pérdida de la función normal del riñón

el

el

Examen físico riguroso, HC completa, exámenes de sangre, exámenes de orina, Rx tórax, gammagrafía ósea, UOC, renal, ECG, Biopsia renal

incluye

Tratamiento LP aguda

ES

Intervención, administración de líquidos por IV en grandes cantidades, terapia o medicamentos dirigidos, control riguroso de electrolitos importantes, medicamentos para controlar TA, régimen alimenticio específico

Tratamiento LP crónica

ES

Medicamentos (prevenir pérdida densidad huesos o tratar anemia), terapia o medicamentos dirigidos, régimen alimenticio específico, dietas, transplante de riñón

Crónica

Esta

Procesa lentamente durante un periodo de al menos 3 meses, puede llevar a LP permanente

su

Síntomas

Pueden ser

Dolor en huesos/cefalea, atrofia en crecimiento, malestar general, exceso o ausencia de micción, infecciones recurrentes en vías urinarias, incontinencia urinaria, palidez, mal aliento, deficiencia auditiva, masa abdominal detectable, fatiga, irritabilidad, tono muscular débil, cambios de humor

su

Causas

son

Obstrucción u obstrucción prolongada de vías urinarias, Síndrome de Alport, Síndrome nefrótico, Enfermedad poliquística del riñón, estenosis

2.4. Cuidados de enfermería a pacientes con IR

Nefroprevención

Objetivo

Cuidado al individuo como ser integral, contemplando aspectos biopsicosociales y culturales, realizando DA y TR, mediante PAC

La enfermera formará parte y trabajará integrada al equipo de salud, pero habrá aspectos en donde se requerirá que actúe con independencia profesional

Actividades

Implementar herramientas que habiliten trabajar en forma conjunta con el equipo multidisciplinario en programas de atención primaria para limitar factores de riesgo de IR

Las herramientas son:

Consulta de enfermería, seguimiento del usuario/familia, interconsultas con otros integrantes del equipo de salud, conocimiento de distintos niveles de salud, visitas domiciliarias, registro en HC (incluye DA de enfermería), actividades intra y extra muros, integrar grupos de apoyo

2.5. Cuidados de enfermería a pacientes con diálisis peritoneal, hemodialisis

El
Objetivo
es

Dar al px y al familiar colaborador la información necesaria para desarrollar actitudes y habilidades que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente la técnica de DPCA

Las
Acciones
son

Brindar la información correcta y completa mediante un programa

→ incluye

Un consentimiento informado del px y familiar
Crear un ambiente de confianza
Realizar una planificación de acuerdo a los conocimientos del px
Evaluación continua del aprendizaje
Individualizar la enseñanza
Entrenamiento en el domicilio del px

→ en la

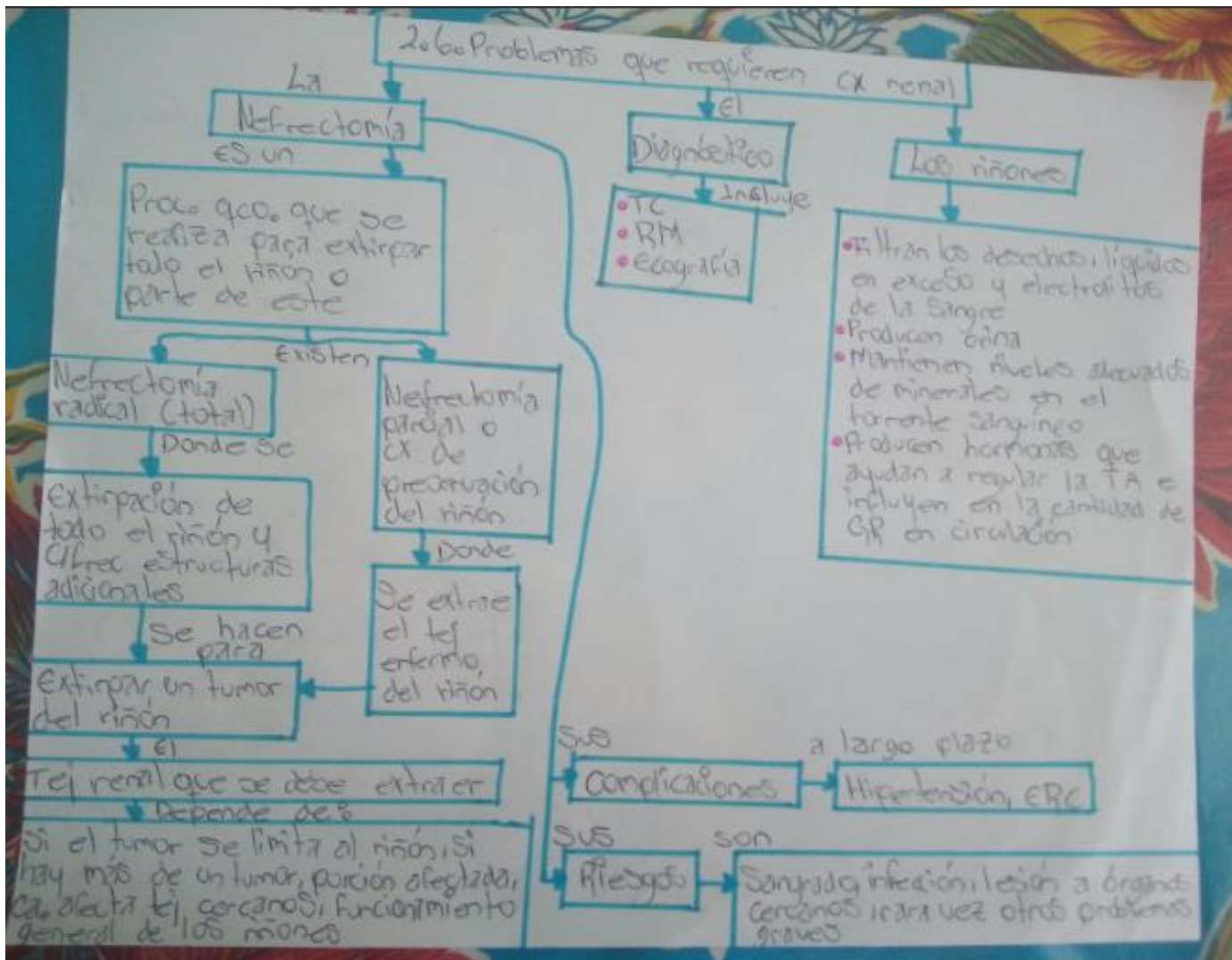
Hemodialisis

se realiza.

Educación sanitaria
Vigilancia y control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso vascular y signos y síntomas que requieran consulta inmediata

→ También

Apoyo emocional



Bibliografía

Rodríguez, M. C. (s.f.). *Enfermería Médico Quirúrgica II*. Recuperado el 10 de junio de 2020