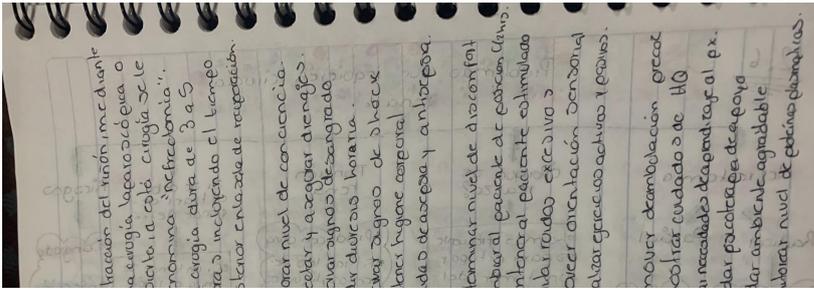


Lic. Enfermería



¿En qué consiste la operación?

- Extracción del riñón, mediante una cirugía laparoscópica o abierta, a esta cirugía se le denomina "nefrectomía".
- La cirugía dura de 3 a 5 horas incluyendo el tiempo posterior en la sala de recuperación.

2.7 Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal.

Acciones independientes

- Valorar nivel de conciencia.
- Conectar y asegurar drenajes.
- Observar signos de sangrado.
- Medir diuresis horaria.
- Observar signos de shock.
- Mantener higiene corporal.
- Medidas de asepsia y antisepsia.

Plan de acciones o cuidados

- Determinar nivel de discomfort.
- Cambiar al paciente de posición litro.
- Mantener al paciente estimulado.
- Evitar ruidos excesivos.
- Proveer orientación espacial.
- Realizar ejercicios activos y pasivos.

Acciones independientes

- Promover deambulación precoz.
- Mostrar cuidados de HIG.
- Evaluar necesidades de aprendizaje al px.
- Brindar psicoterapia de apoyo.
- Brindar ambiente agradable.
- Monitorear nivel de potasio plasmático.

Clasificación

- ITU baja
 - Colonización bacteriana aneural de uretra y vejiga que normalmente se asocia con la presencia de signos y síntomas urinarios, como disuria y olor fétido en la orina.
- ITU alta
 - Presencia de signos y síntomas de ITU baja, asociada a la colonización bacteriana aneural uretral y del parénquima renal, con signos y síntomas sistémicos.

2.8

Infecciones Urinarias

- ITU no complicada
 - La que ocurre en pacientes que tienen un tracto urinario normal sin alteraciones funcionales o anatómicas.

Distinción

- ITU complicada
 - Ocurre debido a factores anatómicos, funcionales o farmacológicos que predisponen una infección.
- ITU recurrente
 - Más de 3 episodios de ITU demostrados por cultivo en un período de 1 año.
- ITU nosocomial
 - Aparición de infección urinaria a partir de las 48 horas en la hospitalización.
- ITU asintomática
 - Muchos pacientes pueden tener una bacteriuria significativa sin presentar síntomas.

Criterios diagnósticos

- Presencia de signos o síntomas: fiebre, tenesmo, polaquiuria, disuria o dolor suprapúbico.
- Presencia de: * Nitritos o leucocitos positivos.

Objetivo de la enfermera clínica

- Manejo de muestras de orina
- Anzary recobrar la sonda Foley
- Muestra cada 120 24 horas.
- Dosis y horarios de antibioterapia.

ITU no complicada

Se ha usado trimetoprim sulfametoxtazol, pero se prefiere usar macrodantina, cefalosporinas de primera y segunda generación, amoxicilina ácido clavulánico o quinolonas.

2.9

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias.

Bacteriuria asintomática

Debe ser tratada con antibióticos en los paciente o sometidos a cirugía o manipulación urológica y trasplante renal.

Síntomas

- Picazón o quemazón en la uretra al orinar
- Enrojecimiento de la vulva y púrpura vaginal.
- Dolor al orinar y en las relaciones sexuales
- Vómitos o náuseas.
- Dolor en el costado o espalda.

Factores que incrementan la probabilidad de una ITU

- Diabetes - Cálculos renales
- Edad avanzada
- Problemas para vaciar completamente la vejiga
- Incontinencia intestinal
- Embarazo.

2.10
Alteraciones
Urológicas
que requieren
cirugía
Urología.

Prostatitis (Infección)

- ▶ Más frecuente en hombres mayores de 50 años.
- ▶ ¿Qué es? Es la inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana.

Tipos

- ▶ Prostatitis Bacteriana Aguda
- ▶ Prostatitis Bacteriana Crónica

Cáncer de próstata

- ▶ Frecuente en hombres mayores de 50 años.
- ▶ Provoca dolores óseos
- ▶ Se desarrolla en la zona periférica de la próstata, habitualmente no provoca síntomas.
- ▶ Se diagnostica en fase precoz y puede ser tratado.

Hiperplasia Benigna de próstata.

- ▶ Es más frecuente en hombres mayores de 50 años.
- Fundamentalmente la zona que rodea la uretra es la que se denomina hiperplasia benigna de próstata (HBP).

Síntomas

- Orinar con mayor frecuencia
- Micturia
- Urgencia miccional.