



Christian Acevedo Lavalle

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Cuadro sinóptico

Enfermería medico quirúrgico II

Grado: 6 cuatrimestre

Grupo: "C"

Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de cirugía renal

¿En que consiste la operación?

En general, se le administrara anestesia general. con suma cuidado, extraerán uno de sus riñones y se lo trasplantaran al receptor.

Recepción del paciente.

- > Valorar nivel de conciencia
- > conectar y asegurar drenajes
- > observar signos de sangramiento en herida quirúrgica
- > Toma de signos vitales

Plan de cuidados

- > Mantener vias aéreas permeables
- > Evitar hipotermias
- > mantener bandadas subidas
- > Examinar MI (edemas, varices)
- > Evaluar pulsos
- > Evaluar color y temperatura de MI
- > Brindar ambiente agradable
- > No brindar falsas expectativas
- > Animar al paciente a llevar dieta baja en grasas y sal, alta en proteínas.

Infecciones Urinarias

El origen bacteriano de la ITU.

es el más frecuente, en este caso, la definición exacta exige no solo la presencia de gérmenes en las vías urinarias, sino también su cuantificación.

Se clasifican en:

ITU baja.

colonización bacteriana a nivel de la 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 ureteral y del parénquima renal.

ITU no complicada.

La que 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 o a fracaso de tratamiento.

Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias.

Es importante seleccionar en forma empírica hasta que se recete con el resultado urocultivo y antibiograma.

un antibiótico con alta eficacia sobre el agente sospechado muy buena distribución corporal alta concentración en las vías urinarias y con toxicidad baja.

En la ITU no complicada.

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

La bacteriuria asintomática.

debe ser tratada con antibióticos en los pacientes sometidos a cirugía o manipulación urológica y trasplante renal, con neutropenia o inmunodepresión, con anomalías urológicas no corregibles y episodios de infección urinaria sintomática.

Pacientes incapaces.

de tolerar la medicación oral o que requirieron ser hospitalizado debido a una ITU, complicada la terapia empírica inicial debe incluir la administración parenteral.

Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica.

¿que es la prostatitis?

Es una inflamación de la próstata producido habitualmente por una infección bacteriana. Es muy frecuente y afecta el 15% al 20% de los hombres en algún momento de su vida. Podemos distinguir diferentes tipos.

Diferentes tipos de Prostatitis

Prostatitis Bacteriana Aguda

Curso con fiebre alta, intensas molestias miccionales, mucha frecuencia, urgencia y escozor miccional, y a veces dificultad para orinar.

Prostatitis Bacteriana Crónica

Infección urinaria, frecuencia, urgencia y escozor miccional y entre los episodios puede no tener ningún síntoma o presentar una clínica mantenida de dolor pélvico crónico.

Síndrome de dolor pélvico crónico

Síndrome de dolor pélvico crónico inflamatorio y no inflamatorio.