



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: **Flor Marisol López Hidalgo**

Nombre del profesor: **Marcos Jhodany Arguello Gálvez**

Nombre del trabajo: **Cuadro sinóptico**

Materia: **Patología del niño y del adolescente**

Carrera: **Licenciatura en enfermería**

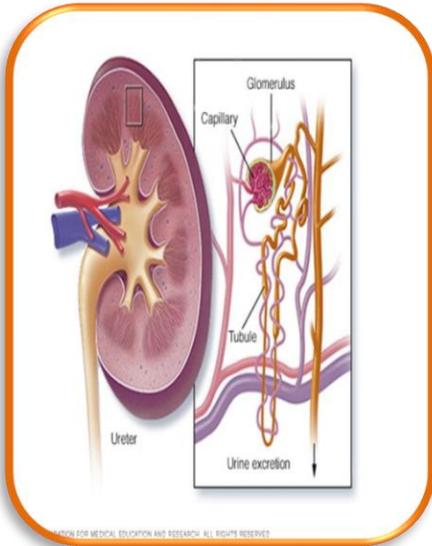
Grado: **5to cuatrimestre**

Grupo: **A**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de marzo de 2021.

3.1.2.- Glomerulonefritis



Descripción de la enfermedad

Es la inflamación de los pequeños filtros de los riñones glomérulos y el exceso de líquido, los electrolitos y los desechos del torrente sanguíneo, y los hacen pasar a la orina puede aparecer de manera repentina

Fisiopatología

Es un trastorno de los glomérulos conjunto de vasos sanguíneos microscópicos en los riñones, con pequeños poros a través de los cuales se filtra la sangre

Se caracteriza por la hinchazón de los tejidos corporales, hipertensión arterial y presencia de glóbulos rojos en la orina

Clínica

- *Orina color rosada o amarillada debido a la presencia de glóbulos rojos hematuria
- *Orina con espuma debido al exceso de proteínas (proteinuria)
- *Presión arterial alta hipertensión
- *Retención de líquidos edema con hinchazón notoria en la cara, las manos, los pies y el abdomen.

Tratamiento

la diálisis puede ayudar a eliminar el exceso de líquido y controlar la presión arterial alta y las únicas terapias de largo plazo para la enfermedad renal terminal son la diálisis y el trasplante de riñón

Profilaxis

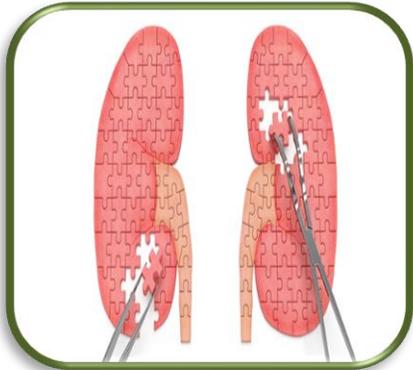
Pueden prevenir limitando o evitando el contacto con disolventes orgánicos, mercurio y antiinflamatorios no esteroides "AINE" tratando adecuadamente las faringoamigdalitis o infecciones por estreptococos

Cuidados de enfermería

Realizado a partir de la recogida de datos y la valoración de las 14 necesidades básicas según Virginia Henderson

- *Infección y flebitis del punto de inserción del catéter periférico
- *Infección del punto de inserción del catéter central yugular para HD.
- * Infección urinaria secundaria al sondaje vesical y a la manipulación de las vías urinarias mediante dilatación endoscópica para la colocación de dicha sonda

3.1.3.- Síndrome nefrótico



Descripción de la enfermedad

Es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina se debe a daños en los racimos de vasos sanguíneos diminutos de los riñones que filtran los desechos y el exceso de agua de la sangre

Fisiopatología

La excreción urinaria de > 3 g de proteína por día, debida a un trastorno del glomérulo, más edema e hipoalbuminemia y más frecuente en niños y puede tener causas tanto primarias como secundarias

Clínica

- Hinchazón grave (edema), en particular alrededor de los ojos y en los tobillos y los pies.
- Orina con espuma, resultado del exceso de proteínas en la orina.
- Aumento de peso debido a la retención de líquidos.
- Fatiga.
- Pérdida del apetito

Tratamiento

se ocupa de las afecciones subyacentes y puede consistir en el uso de medicamentos para la presión arterial y diurético

Profilaxis

Es controlar las enfermedades que pueden causarlo tiene una enfermedad que puede dañar sus riñones, trabaje con su médico para controlar su enfermedad y prevenir el daño renal

Cuidados de enfermería

- *administrar esteroides según recomendación medica
- *muestra reducción del edema y ascitis coopera en la reducción prescrita de la ingestión de líquido circunferencia abdominal en reducción
- *administrar diuréticos según prescripción medica
- *conservar al niño en reposo en cama durante los periodos de edema grave
- *dieta hipo sódica

Bibliografías: UDS. Antología de Patología del niño y del adolescente. Utilizada el 12 de marzo del 2021. PDF

