

Nombre de alumnos:

Vanessa Monserrat Gómez Ruiz.

Nombre del profesor:

Mahonrry de Jesús Ruiz.

Nombre del trabajo:

Ensayo de trasplante renal.

Materia:

Enfermería del niño y adolescente.

Grado: "5"

Grupo: "B"

TRASPLANTE RENAL

El trasplante renal es un tratamiento quirúrgico en el que se implanta lo que es un riñón sano, obtenidos de un donante vivo o ya sea de un donante fallecido, a un paciente con esta enfermedad renal crónica terminal, el trasplante de riñón comienza reemplazado el anterior y este cumpla las funciones realizadas por el riñón dañado con el nuevo para así evitar la realización de diálisis. Existen varios tipos de trasplante renal son: trasplante renal del donante vivo esto suele ser un familiar del paciente que desea donar un riñón, lo cual se obtienen mejores ventajas, suelen ser compatibles y se programe la cirugía de forma electiva minimizando los riesgos. El trasplante de riñón del donante fallecido existe diferentes tipos de donante fallecido como: el de muerte encefálica y el de muerte por paro cardíaco, en estos casos, se trata de una cirugía o procedimiento no programado. Generalmente los pacientes enfermos del riñón tienden a anotarse y esperar en la lista para trasplante renal, deben realizar diálisis su duración del tratamiento substitutivo que dependerá de las características del paciente ya sea por el grupo sanguíneo y su edad del donante.

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL TRASPLANTE RENAL

La valoración que hace la enfermera comienza con la evaluación inicial que consiste en una historia clínica completa y una exploración física céfalo - caudal, junto con datos complementarios analíticos y pruebas de imagen, valoración urológica y vascular e información extensa al paciente, lo más recomendable es realizar un estudio inicial obligatorio para el pacientes y completarlo mediante estudios opcionales a aquellos que los precisen según los criterios de cada centro y las características de cada paciente historia y antecedentes, edad, sexo, tipo de nefropatía, hallazgos exploratorios, presencia o sospecha de patología urológica o vascular tipo claudicación, soplos, realiza Hemograma completo, solicitar reserva de sangre para posible trasfusión, pruebas de coagulación, gasometría, mantener al paciente en ayunas como mínimo cuatro horas antes de la intervención quirúrgica, cursar ingreso del paciente, Consentimiento por parte del paciente del trasplante renal y del tratamiento, rasurar

zona operatoria, enema de limpieza, Colocar catéter para control de PVC, Iniciar un tratamiento inmunosupresor según criterio del médico, Iniciar tratamiento antibiótico según criterio médico, retirar prótesis, lentes de contacto y guardarlos en un lugar seguro, desinfectar zona quirúrgica y cubrir con talla estéril, proteger con un vendaje, colocar un gorro para recoger el cabello y trasladarlo al quirófano. El trasplante renal es un procedimiento electivo o semielectivo de rutina para los pacientes que se les ha efectuado una preparación y evaluación preoperatoria cuidadosa, precisa de cirujanos formados en dicho campo, el trasplante más habitual es el heterotópico, con anastomosis de los vasos renales a los ilíacos y del uréter a la vejiga, situándose el injerto en retroperitoneo de fosa ilíaca derecha o izquierda. Durante el procedimiento del trasplante renal, el cirujano coloca el nuevo riñón en la parte inferior del abdomen, posteriormente se conecta la arteria, la vena del riñón a los vasos ilíacos y se realiza la conexión del uréter a la vejiga urinaria.

Después del trasplante esta fase que engloba el postoperatorio a la recuperación, se realiza un análisis descriptivo y posteriormente comparamos la evolución de la función renal en los pacientes trasplantados, procedemos a cuidar, a vigilar y anotar en la historia clínica de enfermería todo el equipo que el paciente lleva como: suero, sondas vesical, nasogástrica, drenajes observando el contenido y cantidad, toma de signos vitales, vigilar su estado neurológico., nivel de consciencia, evitar el dolor mediante analgesia., controlar las náuseas, vómitos, eliminación, vigilancia de la diuresis y seguir órdenes médicas.

El alta del paciente trasplantado tienen como finalidad ayudar a incorporarse en su vida cotidiana en las mejores condiciones posibles, es fundamental el cumplimiento de la toma de la medicación por dosis y horarios que deben ser respetados, la dieta debe ser equilibrada no deben consumir alimentos crudos, ni frutas ni verduras podridas y deberán continuar con asesoramiento nutricional ya que una buena alimentación favorece la recuperación y la cicatrización de los tejidos, mantener una buena higiene, evitar la ingesta excesiva de alimentos y el sobrepeso, no fumar, no consumir alcohol, realizar ejercicio físico moderado, reiniciar la actividad laboral tan pronto sea posible y acudir a todas las consultas.

Los objetivos de enfermería es adquirir conocimientos en los cuidados de Enfermería durante todo el proceso del trasplante renal, realizar correctamente el proceso de educación con el fin de conseguir la promoción de hábitos saludables, la adherencia terapéutica y potenciar el autocuidado responsable en el paciente, la enfermera debe detectar signos o síntomas de alerta e infecciones oportunistas que pueden ser peligrosas y que el paciente salga estable.

La proximidad y trayectoria del cuidado de las enfermeras en los procesos de trasplante que permite identificar otras necesidades del paciente en este proceso que no se perciben fácilmente en otros espacios de atención de enfermería y que no están relacionadas directamente con el cuidado clínico.

BIBLIOGRAFIA.

UDS. Antología de enfermería del niño y adolescente. Unidad III. Tema 3.8. Rescatado el 9 de marzo del 2021. En formato APA.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/323ca8387569ed9cd1f535cc458829c.pdf>

<http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v29s2/original7.pdf>

<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v15n2/v15n2a10.pdf>