



**Nombre de alumnos:**

**Anai azucena Vázquez Vázquez**

**Nombre del profesor:**

**Mahonrry Ruiz**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Enfermería del niño y del adolescente**

**Grado: 5to**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grupo: “B”**

UDS. Universidad del Sureste. 2021. Antología de Enfermería del niño y del adolescente. PDF. Recuperado el 07 de marzo de 2021.

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de marzo de 2021.

## **CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL TRASPLANTE RENAL**

El trasplante renal es un procedimiento que se da por que la persona tiene una enfermedad renal avanzada (glomerulonefritis crónica, insuficiencia renal, cáncer de riñón, etc.) o bien por otras enfermedades que pudieran causar daño a los riñones, por ejemplo, el Lupus. Por lo que los riñones ya no cuentan con la capacidad de realizar sus funciones normales, ocasionando molestias o afectando a otro órgano. Para poder entender mejor sobre el tema se debe conocer primero la anatomía y fisiología de los riñones. Los riñones en un órgano par, que se ubica en la región retroperitoneal entre el nivel de la doceava vertebra torácica y la tercera vértebra lumbar, tiene forma de alubia o frijol, tiene un peso aproximado de 135 a 150 g y se encuentra cubierto por tres capas: la fascia renal, capsula adiposa y capsula fibrosa. Las funciones renales son las siguientes: ayuda a la regulación de la composición iónica de la sangre, la regulación del pH sanguíneo, regulación del volumen plasmático, Regulación de la presión arterial, a la producción de hormonas, regulación de la concentración de la glucosa sanguínea y a la excreción de desechos y sustancias extrañas. A lo largo de los años las listas para recibir un trasplante de riñón aumentado considerablemente, triplicándose el número de personas solicitantes, el trasplante renal se puede clasificar en dos maneras: por un donante vivo o un donante fallecido. La primera como su nombre es un donante vivo que puede ser algún familiar, por lo general estos casos suele ser mejor tanto para el donante como el receptor ya que se les realiza pruebas de compatibilidad, se le brinda los cuidados previos a la operación, se programa la operación y se alista a receptor, según algunos artículos cuando el receptor a ya ha recibido diálisis es mejor la aceptación del riñón. Ahora en el caso de un donante fallecido, la persona está muerta y no existe preparación previa, como programar la cirugía. Una vez programada la cirugía entra en escena el personal de enfermería en donde tiene dos funciones fundamentales que son: brindar al paciente los cuidados de preparación y postrasplante. Cuando el receptor y sus familiares llegan al servicio de trasplante renal, están muy nerviosos, es algo sumamente normal por que al no tener conocimiento de ciertos temas uno tiende a ponerse nervioso, es aquí donde el personal de enfermería va a dar su primera aparición. Lo primero será la acogida que consiste en presentar al equipo de enfermería que se va hacer cargo del paciente durante todo este proceso, se le debe brindar asesoramiento psicológico. La enfermera debe realizar una valoración psicológica al paciente con el objetivo de que el paciente nos hable acerca de las dudas que tenga acerca del trasplante, cuáles son sus inquietudes y temores. Es muy importante que la enfermera tenga conocimientos psicológicos para que resolver todas las inquietudes del paciente. La enfermera/o debe tomarse el tiempo para tener una charla con el paciente antes del trasplante, con esta charla vamos a resolver

las dudas y llegar a fondo de sus miedos ante la intervención. El propósito de esta conversación es calmar los miedos y que el paciente este informado acerca de la intervención que le van a realizar. El miedo a lo desconocido es algo común en las personas y como lo he estado mencionado es tranquilizar al paciente, explicarle de se trata la intervención, quienes van a estar a cargo o presente en el trasplante (médicos, anestesistas, instrumentistas), que con la ayuda de la tecnología el riesgo mínimo. También es importante ofrecer información a los familiares del paciente, resolver las dudas que llegaran a tener, las respuestas deben ser claras y sencillas con un lenguaje que sea de fácil comprensión tanto para la familia como para el paciente, ya que si se utiliza terminaciones medicas será muy difícil que resolvamos sus dudas, por esos una buena regla es responder únicamente a las preguntas e inquietudes que se les presente. La información que se debe proporcionar a la familia es: donde esperar hasta que el paciente regrese a la habitación, la ubicación de la cafetería, duración de la operación, si el paciente será enviado a una sala de recuperación, donde informarse una vez concluida la intervención, estado en que el paciente regresará de la intervención, etc. Una vez resuelta las dudas y haber proporcionado la información necesaria, es momento de preparar al receptor físicamente antes de su cirugía (preoperatorio) con las siguientes acciones: practicar hemodiálisis dejando al paciente medio kg por encima de su peso seco, hemograma completo, solicitar reserva de sangre para posible trasfusión, realizar pruebas de coagulación, gasometría, ayunas como mínimo cuatro horas antes de la intervención, si las pruebas cruzadas son negativas, registrar el ingreso del paciente, consentimiento por parte del paciente del trasplante renal y del tratamiento, rasurar zona operatoria, enema de limpieza, quitar esmalte de uñas, bañar al paciente, control de peso, T.A, Fc, ta y talla, colocar un catéter para control de PVC, placa de tórax, iniciar tratamiento inmunosupresor según el criterio médico, iniciar tratamiento de antibióticos según el criterio médico, identificar al paciente en la muñeca, retirar prótesis y lentes de contactos y guardarlos en un lugar seguro, es importante desinfectar la zona quirúrgica, colocar un gorro para recoger el caballo y trasladarlo al quirófano. La enfermera debe estar presente al momento de que el anesthesiólogo va a colocar la anestesia para vigilar si existe alguna reacción adversa. Una vez que el paciente haya salido del quirófano comienza los cuidados postoperatorios, para comenzar se debe vigilar al paciente constantemente hasta que haya pasado los efectos de la anestesia, y se encuentre estabilizado. El paciente se debe aislar en una atmosfera estéril de 5 a 10 días, para evitar infecciones que pueden poner en riesgo al paciente y haciendo que su recuperación sea más tardada, el equipo de enfermería debe anotar toda las intervenciones o medicamentos administrados como los sueros, sondas, drenajes (cantidad y contenido), examinar el estado

circulatorio, estado respiratorio, el estado neurológico, control de náuseas y vómito, etc. En los siguientes días se tiene que realizar un plan de cuidados de enfermería, el plan de cuidados se realizara con las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson o con las necesidades que necesite el paciente, todos los cuidados unidos en estricta ejecución de las ordenes medicas nos llevara a la recuperación del paciente trasplantado. Una vez que el paciente ya se mejor se preparara el alta del paciente, en donde se ejecutara una serie de cuidados que debe seguir, así como las medidas de asepsia que contaba en el hospital, esto con la finalidad de que el paciente se incorpore de manera adecuada a su vida cotidiana. Ya para terminar nos dimos cuenta que el equipo de enfermería juega un rol importante en la preparación del paciente no únicamente física sino también psicológicamente, además de recalcar que el miedo es un enemigo muy fuerte, pero únicamente cuando no sabemos o conocemos el origen del miedo, algo que creo que es importante hacer es la donación de los órganos ya existe cientos de personas que están en lista de espera de un órgano que pudiera salvar su vida, además de ponernos a pensar que por medio de mi muerte puedo dar vida a otra persona. Más si se tratara de una persona joven porque a un tienen un futuro por delante, aunque también un adulto a un no desea morir.

## Bibliografía:

UDS. Universidad del Sureste. 2021. Antología de Enfermería del niño y del adolescente. PDF. Recuperado el 07 de marzo de 2021.