



Nombre del alumno: Shunashi Vinissa Medina Castillo

Nombre del catedrático: Mahonry De Jesus Ruiz

Licenciatura: enfermería

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: Enfermería del niño y adolescente

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN UN TRASPLANTE RENAL

La enfermera es la que se dedica a los cuidados y atenciones especializadas a los pacientes que están pasando por alguna enfermedad, para lograr su pronta recuperación, el arte de la enfermería es el paciente que tiene que cuidar detalladamente, no olvidando que para el paciente ella es su compañera /o que velara por el y siempre debe asegurarse que el paciente a su cuidado es único, por lo tanto, cada quien consta de sus propias atenciones y cuidados. El arte de enfermería consta de creatividad, imaginación, humanismo, lo más importante es la empatía. Aplicar correctamente los conocimientos necesarios para lograr los objetivos que nosotros mismos nos proponemos. Como ya se había mencionado antes cada paciente es diferente que quizá con la misma patología, pero no el mismo tratamiento y en este caso nos centraremos en un paciente que requiere un trasplante renal, son todos aquellos pacientes que cuentan con una enfermedad renal avanzada, crónica o simplemente que se encuentran en fase terminal y la opción más viable es el trasplante de riñón para seguir evitando la diálisis, lo más común es la diabetes que esta ocasiona daños severo en los riñones que es la principal afectación. El objetivo principal de un trasplante de riñón es lograr un mejor estilo de vida al paciente, que se sienta mejor y sobre todo alargar su vida. Existen diferentes tipos de patologías a la que una enfermera aplica todo tipo de cuidados para cada paciente. Los pacientes mayormente suelen esperar a donadores y se encuentran en una lista de espera. concurren los tipos de trasplante de riñón, una es la del donante vivo; donde una persona familiar o que sea compatible le done si problemas y un trasplante de un donante fallecido que mayormente son aquellos que se les da preferencia a los que se encuentran en la lista de espera, dando lugar o en espera del procedimiento quirúrgico.

En enfermería se debe se establecer los cuidados a un paciente antes, durante y después de un trasplante renal según las necesidades de virginia Henderson que tiene como base una visión paradigmática que establece cuidados biológicos importantes. Cuando un paciente suele llegar al hospital para el servicio de trasplante renal suelen llegar muy nerviosos, pensativos o mayormente llegan muy interrogantes al personal de salud. Lo primero que se debe de hacer es presentarnos ante el paciente y familiares, escucharlos de forma que descartemos todas sus dudas, hacerles saber que estaremos con ellos acompañándolos antes, durante y después del trasplante. Brindarle asesoramiento y enseñanzas como en lo psicológico que es muy importante comprender la forma en como se sienten, es completamente normal la forma de comportamiento, es por eso que es importante escucharlos para saber las preocupaciones o temores que estén presentes que lo tengan nervioso. Sobre la valoración como enfermeros al analizarlo debemos de obtener datos

como su estado de ánimo, preocupaciones y temores, poner en marcha las técnicas para enfrentar juntos el problema...el paciente no debería de estar nervioso porque será sometido quirúrgicamente, es por eso que debemos de buscar alternativas que cumplan con los objetivos de enseñarle, platicarle toda la información necesaria para evitar que la ansiedad invada gravemente, también se trata de hacerles ver que logren cuidarse por si mismos, que sean independientes. Después de la operación es importante conseguir que los pacientes logren recuperarse de forma que sepan como accionar después de la intervención. Siempre se deben de encontrar formas claras para referirnos a los pacientes, evitando que les queden dudas. Algunos suelen tener miedo al rechazo, pero no podemos evitar decirles la verdad y que mejor que decirles los riesgos a los que están expuestos, es mejor serles sinceros para que logren entrar en confianza; brindándole información útil al paciente como las pruebas a las que será sometido, la hora en que será intervenido (traslado del quirófano), el lugar donde despertada o habitación, el tratamiento que se le dará después de la operación, necesidades de movilización precoz, mencionarle sobre la anestesia (lo que sentirá), hablarle referente a la cirugía. En el caso de los familiares la información que podemos brindarles que es útil son el dónde se encuentra la cafetería, cuanto va durar la operación, decirle donde instalaran al paciente de regreso, estado del paciente cuando esta regresando de la intervención y tranquilizarlos.

Para nada debemos de olvidar las acciones de preparación de los pacientes antes de ser operados: practicar hemodiálisis dejando al paciente con medio kilo mas de su peso normal, hemograma completo, solicitar reserva de sangre para una posible transfusión, gasometría, cursar ingresos del paciente, tener el papel por parte del paciente del trasplante renal y del tratamiento, rasurar la zona operatoria, enema de limpieza, remover el esmalte de uñas, ducharse, llevar un control de peso, colocar un catéter para control PVC. Placa de tórax, colocar un gorro para recoger el cabello y trasladarla al quirófano. Existen mas acciones como estudios para descartar anomalías que puedan afectar o a grabar la operación, por eso es importante prepararlo y que este en buenas condiciones. Después de la operación existe un período inmediato donde el paciente debe de estar vigilado constantemente hasta que los efectos de la anestesia hayan desaparecido y se encuentre estable. Algo estricto es mantenerlo aislado por la herida porque en la atmosfera existen diferentes tipos de microorganismos a los que nuestro paciente este expuesto, por lo tanto, debemos de aislarlo al menos 5 a 10 días por al alto riesgo de infección debido al tratamiento inmunosupresor y se debe de seguir un periodo de asepsia que debe respetarse estrictamente por la herida. El paciente debe de llevar sueros, sonda vesical y nasogástrica, drenajes (contenido, cantidad),

vigilar el estado respiratorio, estado neurológico, evitar que sienta dolor mediante analgesia, controlar los vómitos y náuseas, eliminación (vigilar la diuresis) y seguir ordenes medicas estrictas. En el transcurso de los 5 días es importante establecer cuidados estandarizados de acuerdo a las catorce necesidades que existen en la enfermería y esto es de acuerdo al estado en el que el paciente se encuentra o las necesidades que el /a requieran. Cuando un paciente es dado de baja se le hace llegar un plan de cuidados que debe de seguir en su domicilio como la dieta, tratar que el paciente logre incorporarse a su estilo de vida poco a poco y hacerle ver los hábitos que sean malos para su vida. El paciente debe de seguir los cuidados al pie de la letra, ya que no solo es el trabajo de nosotros como profesionales de la salud, si no es la intervención de ambas partes que también incluyen a la familia que motiven, apoyen a su ser querido a que este satisfecho consigo mismo después de la intervención que se le acaba de realizar. Nunca debemos de hacer a un lado la importancia que tiene la enfermería en este ámbito porque somos nosotros los que nos encargamos de ir de la mano con nuestro paciente para una recuperación exitosa donde podamos decir que el trasplante fue llevado acabo de manera exitosa y no solo hablamos de la quirúrgico, si no de los cuidados que se tienen que llevar antes y después para lograr intervenciones exitosas.

BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/323ca8387569ed9cd1f535ccc458829c.pdf>