



NOMBRE DEL ALUMNO: BEATRIZ LOURDES
VELAZQUEZ GONZALEZ

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBEN EDUARDO
DOMINGUEZ GARCIA

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 6to
CUATRIMESTRE, SEMIESCOLARIZADO

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: ENSAYO DEL
TEMA: "Cuidados a pacientes con problemas
urológicos y renales"

Frontera Comalapa, Chiapas a 10 de julio del 2021.

Introducción

Como personal de enfermería es importante llevar a cabo la práctica clínica, ya que es de gran importancia ya que permite obtener conocimientos que requieren ser sistematizados para ser utilizados en la práctica diaria, lo cual veremos a continuación en los temas. Como personal de enfermería tenemos que comprender más sobre algunas patologías que los pacientes presentan como por ejemplo: inflamación del pie muy bien sabemos que es la dermatitis lo cual no toda las ocasiones presentan los mismos síntomas, como personal de salud debemos que tener claro los síntomas que esta patología presenta.

También Como personal de salud tenemos que tener en cuenta que nuestro desempeño profesional y su estricta disciplina son también la llave de la seguridad para disminuir los riesgos en los pacientes y así poder aumentar el nivel de salud, y poderle brindar los cuidados, y los medicamentos correctos que se le aplicaran.

En el presente trabajo tiene como objetivo fundamental; conocer más sobre cómo cuidar a un paciente, aprendizaje, el desarrollo de pensamiento crítico y creativo, aprender bien las técnicas para poder hacer bien nuestro trabajo, habilidades para cuidar del paciente durante intervenidos de cirugía renal, para brindarle los cuidados necesarios y poder brindarle el apoyo necesario al paciente. También brindarle los cuidados de enfermería a pacientes con diálisis peritoneal, hemodiálisis la enfermera debe tener la educación sanitaria, la vigilancia y control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, la vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso vascular, la detección y corrección de posibles complicaciones asociadas al tratamiento sustitutivo, poder aumentar su nivel de salud durante los días que pase en el hospital o clínica, y poder brindarle ayuda al paciente.

Desarrollo

Cuidados a pacientes con alteraciones de la piel, alteraciones digestivas, nutricionales y eliminación.

Dermatitis: término general que describe una inflamación de la piel, porque la dermatitis puede tener distintas causas y manifestarse de muchas formas, ya que produce una erupción con comezón sobre la piel enrojecida e inflamada y cuando ya está afectada puede formar ampollas, supurar, formar una costra es provocadas por el contacto con distintas sustancias, los jabones y las joyas con níquel, esta no es infeccioso pero si es incómodo, los síntomas van dependiendo de cada tipo de dermatitis como puede verse de un modo un poco diferente ya que suele afectar a distintas partes del cuerpo, como está la dermatitis atópica esta erupción cutánea se presenta rojiza con picazón, que por lo general comienza en la infancia, se localiza en los pliegues de la piel, como en los codos, detrás de las rodillas y la parte de adelante del cuello que al momento de rascarlo esto puede desprender líquido y se produce costra, pero sin embargo puede presentar mejora y posteriores afecciones, está la dermatitis de contacto donde la erupción cutánea se produce en partes del cuerpo que estuvieron en contacto con sustancias que irritan la piel o que provocan una reacción alérgica.. Algunas complicaciones luego del baño, seca la piel rápidamente rozándola con las palmas de las manos o utiliza una toalla suave y sécate dando palmaditas suaves

Enfermedades papuloescamosas: La psoriasis es una enfermedad crónica, inflamatoria y proliferativa, genéticamente determinada, con un gran polimorfismo clínico, la lesión más típica. Existen 2 picos en su aparición: en la pubertad y a partir de los 55-60 años, aproximadamente el 70% de los casos, tiene mayor carga familiar, la etiología es de causa desconocida puede ser predisposición genética. Es más frecuente en adultos mayores que es provocada por la sudoración. La evolución es crónica y persistente, pustulosis palmo-plantar aguda donde consiste en un brote agudo de pústulas estériles que aparecen en manos y pies sin formar placas., se considera una variante aguda de la pustulosis palmo-plantar, acrodermatitis continua comienza en punta de dedos, puede provocar pérdida definitiva de la uña, tenosinovitis, de la falange y, sobre todo en ancianos, brotes secundarios de psoriasis pustulosa generalizada, Psoriasis pustulosa generalizada, suele pasar en las edades avanzadas, suele comenzar de forma abrupta, con una sensación de quemazón o escozor, fiebre y malestar general, la psoriasis pustulosa generalizada del embarazo Suele comenzar en tercer trimestre del embarazo, suele aparecer durante el primer año de edad,

es una artritis con factor reumatoide negativo asociada a psoriasis, donde el pronóstico y curso es impredecible en la histopatología donde facilita la penetración de los compuestos tópicos y de la luz, en ocasiones basta con eliminar la escama como único tratamiento hidratación cutánea, breas, Drintanol, corticoide tópico, los derivados de la vitamina D, tazaroteno.

Tumores de piel: es cualquier alteración de los tejidos que produzca un aumento de volumen. Es un agrandamiento anormal de una parte del cuerpo que aparece, por lo tanto, hinchada o distendida. Ya que El tumor, junto con el rubor, el dolor y el calor, forman la tétrada clásica de los síntomas y signos de la inflamación esto se debe a un aumento en el número de células que lo componen. Un tumor benigno es una neoplasia que no posee la malignidad de los tumores cancerosos. Las células de tumores benignos permanecen juntas y a menudo son rodeadas por una membrana de contención o cápsula. Los tumores benignos no constituyen generalmente una amenaza para la vida; se pueden extirpar y, en la mayoría de los casos, no reaparecen.

Fisiopatología del sistema digestivo: es una serie de órganos que se sirven principalmente para la digestión lo cual consiste en transformar los alimentos que hemos comido en elementos simples que después se pasan a la sangre primero empieza por la boca y acaba por el ano, donde consta de: boca, faringe, estómago, intestino delgado, intestino grueso y ano, las glándulas anexas en ellas las glándulas salivales son 6 que segregan saliva a la boca, el hígado segrega bilis se almacena en la vesícula biliar luego al duodeno y páncreas segrega jugo pancreático, la función del aparato digestivo es convertir los alimentos a lo más simple y se absorben a nivel intestino que pasan por la sangre y llegar a las células, pero esta digestión tiene cuatro partes mecánico, químico, absorptiva y defectoria.

Valoración del paciente con problemas digestivos: La anamnesis y la exploración física suelen ser suficientes para tomar una decisión en pacientes con síntomas menores, utilizando entrevistas con preguntas abiertas, el médico identifica la localización y calidad de los síntomas, y cualquier factor que los agrave o alivie. La determinación de la localización del dolor puede ayudar con el diagnóstico, interrogar a los pacientes acerca de la irradiación del dolor puede ayudar a esclarecer el diagnóstico, que describan el carácter del dolor.

Pared abdominal: el abdomen se divide en cinco partes: anterior, posterior, lateral, superior que separa el abdomen del tórax, e inferior formada por el suelo pélvico, y proteger

los órganos abdominales y mantenerlos en su posición adecuada, facilitar los movimientos del tronco, aumentar la presión intraabdominal durante la defecación, micción o parto. Estas enfermedades Congénitas, gastrosquisis, onfalocele., diástasis de rectos abdominales, hernia umbilical, hernia inguinal.

Alteraciones de cavidad oral: forma parte del tracto digestivo superior y en ella pueden producirse enfermedades de origen local o sistémico. Ya que se puede observar las siguientes variaciones de la estructura normal, Entre las enfermedades periodontales destaca Infecciones víricas Infecciones bacterianas enfermedades nicóticas, enfermedades dermatológicas, tumores benignos y lesiones pre malignas y malignas.

Alteraciones de esófago: El esófago es el tubo muscular que transporta alimentos y líquidos desde la boca al estómago. Para poder reconocer las alteraciones es fácil porque duele al tragar, lo más común es la enfermedad por reflujo gastroesofágico e incluye incluyen acidez, cáncer y esofagitis para su tratamiento algunos utilizan el cambio de dieta para su diagnóstico es la realización de exámenes, está la acalasia, reparación quirúrgica de una fístula traqueoesofágica. Cuidados a pacientes con trastornos de cavidad oral y esófago, para la prevención higiene bucal, ingesta de líquidos, fruta fría, chicles sin azúcar, caramelos ácidos, masticar trocitos de piña, enjuagues con saliva artificial, labios hidratados, durante la infección enjuague bucal con povidona yodada, boca sucia limpiar con agua oxigenada, de igual forma en boca dolorosa enjuagues con manzanilla, boca sangrante agua oxigenada diluida, etc.

Alteración de cavidad gástrica: los principales tres signos son: dolor abdominal, las alteraciones del tránsito y el sangrado, pero se plantean algoritmos útiles tanto para la hemorragia digestiva alta y baja como para el abdomen agudo, ingestión de cuerpos extraños y cáusticos, invaginación intestinal, enfermedad de Hirschsprung, fisuras. Los Cuidados al paciente con alteraciones gástricas: realización de cinco etapas : valoración – diagnóstico enfermero – planificación – ejecución - evaluación

Alteraciones intestinales: para empezar las alteraciones intestinales son crónicas, con síntomas y signos diversos, como dolor abdominal, hinchazón, distensión y anomalías en el hábito evacuatorio, lo cual es la especialidad de la medicina derivada de la cirugía general que brinda diagnóstico y tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades del colon, recto y ano. Existe un gran número de enfermedades y síntomas por lo cual es muy importante y es recomendable acudir a un especialista estos son; incontinencia fecal y

estreñimiento, hemorroides o enfermedad hemorroidal, fisura anal, abscesos, fístulas e infecciones ano rectales. Algunas complicaciones quirúrgicas de la enfermedad inflamatoria intestinal; angiodisplasias de colon, pólipos de colon y recto, cáncer de Colon, Recto y Ano.

Cuidados de enfermería a pacientes con problemas intestinales: Este artículo describe qué esperar después de la cirugía y cómo cuidarse en casa. Cuando está en el hospital, durante y después de la cirugía, el paciente recibió líquidos por vía intravenosa, pudieron haberle colocado una sonda gastrointestinal. Y los cuidados que se le brindan en casa; hacer pequeñas caminatas, analgésicos para tomar en casa, también debe tener cuidados de la herida; mantenerla siempre limpia o desinfectarla, mantenga la herida seca el resto del tiempo, llevar una dieta saludable con los alimentos y ejercicios físicos.

Alteraciones del hígado y vías biliares: Abscesos hepáticos: Los tipos de patología quirúrgica que más frecuentemente se presentan en el hígado son de origen infeccioso, los cuales condicionados por gérmenes gram negativos. Quistes hepáticos: se presentan dos variedades de quistes son los no parasitarios, los quistes serosos que mayoritariamente son congénitos los cuales son; poliquistosis del hígado; es una afección caracterizada por la presencia de quistes pequeños, quistes no parasitarios; estos quistes pueden ser de tipo bilioso o mucoso, también son quistes solitarios por ser únicos, quistes hidatídico; en donde ocurre una obstrucción de las vías biliares es un bloqueo en los conductos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y el intestino delgado.

Cuidados de enfermería a pacientes con problemas hepatobiliares: se divide en dos etapas: esta lo que son los cuidados en el postoperatorio inmediato Estos cuidados se realizan habitualmente en URPA, donde disponen de protocolo específico. También esta los cuidados en el postoperatorio mediano el objetivo será fomentar la autonomía del paciente y la readaptación a su medio. Ya que el enfermero debe proporcionar los conocimientos necesarios para ayudar al paciente a la recuperación física y psíquica tras la intervención quirúrgica y evitar complicaciones. Siempre tener en cuenta que se debe realizar la cura de la herida con suero fisiológico, los pacientes pueden ducharse a partir de las 48 horas tras la cirugía.

Alteraciones del páncreas: por lo general la cirugía de páncreas suele realizarse por tumores malignos por lo que se debe ser agresivo y radical, a la vez que tratar de conservar el máximo de páncreas restante para no dejar una diabetes, por lo general las intervenciones del páncreas pueden realizarse por laparoscopia, para evitar grandes

incisiones abdominales, ya que su tratamiento es muy delicado por eso debería realizarse más que por cirujanos muy expertos en ella. Ejemplo: tipo de tumores de páncreas son los conocidos tumores quísticos; ya que tienen un comportamiento benigno y otros tienen riesgo de transformación en un tumor maligno, lo cual es de gran importancia realizar un correcto diagnóstico de qué tipo de tumor es puesto que el tratamiento puede ser desde no hacer nada hasta realizar una extirpación del páncreas. Cuando un paciente tiene alteración del páncreas los cuidados que se debe realizar son: colaboración en el proceso diagnóstico, control regular de constantes vitales, diuresis, registro del balance hídrico y del estado general del paciente, Instauración y control de las vías venosas necesarias para la administración de medicamentos, alivio del dolor mediante la administración de analgésico, realizar sondaje nasogástrico, controlar la glicemia, educación sanitaria.

Cuidados a pacientes con problemas urológicos y renales

Fisiopatología del sistema renal: La unidad funcional básica del riñón es la nefrona lo cual consta de un glomérulo (está localizado en la parte externa del riñón) rodeado de una cápsula de células epiteliales y, una serie de túbulos revestidos por una capa continua de células epiteliales. La función excretora renal es la denominada filtración glomerular (examen para ver si está funcionando bien el riñón). La pared capilar glomerular por la que "se filtra", consta de 3 capas: la célula endotelial fenestrada, la membrana basal glomerular, las células epiteliales, es de gran importancia la pared glomerular resulta esencial para el mantenimiento de la función renal normal. También es de gran importancia la circulación renal influye en la producción de orina de 3 formas distintas son: aferentes, eferentes e interlobulares donde regula la reabsorción y secreción proximales.

Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales: en algunos casos los signos y síntomas pueden ser no específicos no manifestarse hasta que la enfermedad está avanzada, lo cual se producen por los efectos sistémicos de la disfunción del riñón o afectan la micción. La amnesias tiene un papel limitado porque los síntomas son inespecíficos, y para la hematuria es relativamente específica de un trastorno urogenital, pero los pacientes que manifiestan que su orina tiene color rojo. Ya que también Las concentraciones elevadas de proteínas en la orina pueden hacer que ésta se vea espumosa. Los pasos más importantes para la evaluación de los trastornos renales son el análisis de orina y la determinación de la concentración de creatinina en suero, el color, el PH, densidad relativa, presencia de proteínas, glucosa, hematuria, electrolito, la renina.

Insuficiencia renal aguda y crónica: tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón. Lo cual existen dos tipos diferentes de insuficiencia renal: la insuficiencia renal aguda comienza en forma repentina y es potencialmente reversible y la insuficiencia renal crónica progresa lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente. Los síntomas de la insuficiencia renal aguda y crónica pueden ser diferentes. Por eso los cuidados que se les brinda a los pacientes son diferentes a pacientes con insuficiencia renal: mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones, mantener la permeabilidad del catéter urinario, cambiar el catéter urinario con regularidad según lo indique el protocolo del centro, hacer limpieza séptica.

Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis: la enfermera de hemodiálisis se centra en cuatro aspectos fundamentales del cuidado del paciente: la educación sanitaria, la vigilancia y control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, la vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso vascular, la detección y corrección de posibles complicaciones asociadas al tratamiento sustitutivo y a la enfermedad renal.

Problemas que requieren cirugía renal: Algunos problemas que requieren cirugía renal: se hace una nefrectomía para tratar el cáncer de riñón o para extirpar un tumor no canceroso (benigno), también para tratar un riñón enfermo o gravemente dañado o extirpa el riñón sano de un donante para trasplantarlo a una persona que lo necesita. Y los cuidados que se le brinda al paciente son: valorar nivel de conciencia, conectar y asegurar drenajes, observar signos de sangramiento en herida quirúrgica, toma de signos vitales, observar signos de shock, medir diuresis horaria, llevar balance Hidromineral, observar signos y síntomas de embolismo, observar signos y síntomas de rechazo agudo de órgano, mantener vías aéreas permeables, evitar hipotermias, mantener barandas subidas hasta su recuperación, garantizar reposo evitando ruidos, extremar medidas de asepsia y antisepsia, mantener higiene corporal y ambiental.

Infecciones urinarias: es considerada como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas, mayoritariamente en mujeres sintomática al menos una ITU durante su vida y su presentación más común es durante el embarazo y en los hombres tienen menor probabilidad de contaminación sintomáticos y es la infección bacteriana más común y el origen más frecuente de bacteriemias, constituye un importante problema de salud que afecta a millones de personas cada año. Es la segunda causa de infección más frecuente en los humanos. Ya que también La infección urinaria es

una de las infecciones bacterianas más frecuentes de la infancia. El agente etiológico más frecuente de ITU en ambos sexos es la *Escherichia coli*, responsable del 75% a 80% de casos. Los cuidados que se debe realizar durante una ITU son: realización de manejo de muestras de orina, además de pinzar y recolectar de la sonda Foley si esta es que está instalada, la muestra cada 12 o 24 horas, además de corroborar dosis y horarios de antibioterapia, el tratamiento depende de si es complicada o no complicada y siempre se debe tener en cuenta a los factores de riesgo. En los pacientes incapaces de tolerar la medicación oral o que requieren ser hospitalizados debido a una ITU complicada debe incluir la administración parenteral como, ciprofloxacina, ceftazidima, cefoperazona, cefepima.

Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica: En hombres menores de 50 años el problema más frecuente es la prostatitis (Es una inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana). Es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial para indicar el tratamiento apropiado. También podemos distinguir diferentes tipos de prostatitis: prostatitis bacteriana aguda: cursa con fiebre alta, intensas molestias miccionales y a veces dificultad para orinar, prostatitis bacteriana crónica: suele cursar con episodios repetidos de infección urinaria y entre los episodios puede no tener ningún síntoma o presentar una clínica mantenida de dolor pelviano crónico, síntomas imitativos u obstructivos suelen asociarse y en general son evolutivos, es decir van empeorando. En algunos pacientes parte de la orina queda retenida en la vejiga cuando este proceso avanza, se produce una distensión de la vejiga y posteriormente una afectación de las vías urinarias altas (uréteres) y del riñón que puede desembocar en una insuficiencia renal. Es importante no llegar a esta fase de distendido crónico y tratar el problema antes

Concisión

la enfermera cumple varias funciones por eso debemos aprender y practicar más para poder cuidar más a nuestros pacientes y poder hacer bien nuestras prácticas ya que así nos permite adquirir conocimientos nuevos, desarrollar habilidades para brindar cuidado de forma holística, de calidad y con calidez a las personas, ya que los cuidados que les damos a nuestros pacientes deben ser correctos en todo momento para que el paciente se sienta mejor cada día y sienta su propia recuperación de cualquier patología.

Más que nada la enfermera debe valorar bien al paciente para poder administrarle un buen medicamento o brindarle los cuidados dependiendo la patología, con el paso del tiempo desde mi punto de vista, debemos de adquirir conocimientos técnicos para controlar y manejar los nuevos avances ya que día con día la ciencia se va desarrollando para que no se nos complique a la hora de estar tratando a un paciente ya sea con un paciente con diálisis peritoneal.

Los temas antes visto como personal de enfermería serán de gran ayuda ya que aprendí a como un diálisis peritoneal la enfermera debe tener los cuidados del paciente: la educación sanitaria, la vigilancia y control de los parámetros de la diálisis para asegurar la eficacia de la técnica, la vigilancia y control del buen funcionamiento del acceso vascular

Referencia

- 1.- Kotcher Fuller Joanna (2018) “ Instrumentación Quirúrgica Principios y práctica, Editorial Mc Hill 5° Edición.
- 2.- Sierra Guillen Isabel (2010) “Manual practico de Instrumentación Quirúrgica en Enfermería“, Editorial Panamericana