



Nombre de alumno: Karla Jazmín Aguilar Díaz

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano
Hernández

Nombre del trabajo: Unidad II

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica

Grado: 6°

Grupo: A

Licenciatura en enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de junio de 2021

- 2.1. Fisiopatología del sistema renal

La pared capilar glomerular realiza la filtración a través de células endoteliales, membrana basal glomerular y células epiteliales, cuya función principal es seleccionar las soluciones filtradas, lograr la ultrafiltración del plasma, luego el líquido ingresa y luego sale del espacio de Bowman a los tubulos proximales, asas de Henle, túbulos distales complejos, túbulos de conexión y túbulos colectores corticales que se modifican en dos direcciones por reabsorción o eliminación del filtrado y mezclando o mezclando en filtros. Los dispositivos yuxtglomerulares juegan un papel esencial en la secreción de renina porque las células juntas forman las células yuxtamedulares de la arteriola aferente y la mácula densa, después la sangre entra en el riñón a través de las arterias renales y pasa a través de varias arteriolas antes de entrar en el glomérulo, después lo abandona por las arteriolas eferentes y entra en los capilares postglomerulares, en la corteza de esos capilares discurren paralelos a túbulos contiguos, las porciones de las arteriolas eferentes de los glomérulos yuxtamedulares entran en la médula y forman los capilares vasa recta, la sangre regresa a la circulación a través de venas similares en nombre y localización a las arterias.

El Sistema Renal es un grupo de órganos que filtran los residuos de la sangre y fabrican, almacenan y eliminan la orina del organismo.

Algunas patologías comunes en el sistema renal son: Cáncer de riñón, infecciones, cálculos renales, insuficiencia renal, glomerulonefritis, traumatismo renal.

2.2. Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones renales.

Algunas acciones de enfermería en la valoración del paciente con problemas renales son: Realizar una entrevista, exploración física, evaluación diagnóstica, examen de la piel, examen neurológico, checar las constantes vitales, control de líquidos y electrolitos, etc.

Existen métodos útiles para obtener un diagnóstico, algunos de ellos son: Exámenes de orina, análisis de sangre, evaluación de la función renal, análisis microscópico de orina, un hemograma completo, la tinción de gram y el cultivo, etc

2.3. Insuficiencia renal aguda y crónica

En el ámbito hospitalario IRA se refiere a: Insuficiencia respiratoria aguda, es una enfermedad a nivel pulmonar y tracto respiratorio, con una duración NO mayor a tres meses

Insuficiencia respiratoria crónica, IRC, es una patología que daña al tracto respiratorio como los pulmones de los cuales el paciente padece más de tres meses

2.4 Cuidados de enfermería a pacientes con insuficiencia renal

Para cuidar a pacientes con insuficiencia renal aguda se debe mantener un monitoreo de constantes vitales, evitar esfuerzos continuos, reposo continuo, evitar consumir alimentos fríos, mantener un control adecuado de los medicamentos que se ingieren para controlar la enfermedad

Algunos cuidados de enfermería para pacientes con insuficiencia renal aguda se debe mantener un Control de alimentación, administración de medicamentos, evitar severamente le esfuerzo para no causar complicaciones, promover autocuidado, no consumir alimentos fríos, así también mantener una vigilancia continua de la vitalografía del paciente

2.5. Cuidados de enfermería a pacientes con Diálisis peritoneal, hemodiálisis.

Existe un procedimiento en medicina que se conoce como diálisis, el cual es un procedimiento realizado a pacientes con problemas renales que no eliminan líquidos, en esta el paciente tiene un catéter peritoneal

Como un nivel superior en tratamiento, usado para pacientes más graves de insuficiencia renal, se tiene la hemodialisis, que es el uso de una máquina para ayudar al paciente a la filtración y limpieza de la sangre cuando los riñones no pueden hacerlo

En la hospitalización de un paciente con diálisis una enfermera debe manejar algunos cuidados, como el Manejo continuo de asepsia, Control de signos vitales, Control de líquidos, Administración de medicación. Aplicación de diálisis acorde a el horario y solución indicada por el médico. Cerrar debidamente el catéter

En cambio, si el paciente hospitalizado tiene hemodialisis, se deben tener cuidados de enfermería como los siguientes: Cuidado del área (signos de infección), Control alimenticia, Control de Líquidos. Mantener cerca una bandeja por si presenta nauseas en aplicación. Vigilar al paciente por riesgo de caídas después de la administración. Integridad del material y catéter.

Si la hemodialisis a domicilio se realiza, se deben tener cuidados de enfermería como cuidar la asepsia alrededor del paciente, cuidar que no exista riesgo de caídas, Mantener una dieta e hidratación adecuada, Control de líquidos, Cuidado de heridas, Informar al paciente y familiares las señales de alarma. Mantener al paciente en baja actividad posterior a la aplicación para evitar nauseas o mareos

Y si el paciente quiere un tratamiento definitivo sería un trasplante renal, pero no hay disponibilidad para todos, por lo cual se usa diferentes tipos de soluciones, a su vez se promueve el cambio en hábitos no sanos

2.6. Problemas que requieren cirugía renal.

El concepto de cirugía renal es: cirugía realizada a los riñones en donde se busca que estos queden libres de patologías u objetos extraños

Algunas de las patologías que requieren intervención quirúrgica son cálculos renales, cáncer, tumores, diálisis, nefrectomía, trasplantes renales, nefrectomía parcial

Y antes de la intervención quirúrgica se mantienen cuidados de enfermería, conocidos como cuidados preoperatorios, incluyen cuidar la dieta, verificación de paciente correcto junto a cirugía correcta, verificación del estado del paciente, asepsia y antisepsia verificados, preparación de zona quirúrgica

Los cuidados de enfermería durante el proceso trans operatorios incluyen la administración de soluciones parenterales, vitalografía, Verificación de asepsia en zona quirúrgica, verificar inexistencia de coasifalla en el proceso, verificar que no quede material en zona quirúrgica

También se mantienen cuidados de enfermería para pacientes en post operatorio, en donde hay curación de herida quirúrgica, Higiene adecuada, control de infecciones, control de dieta, valoración continua de enfermería,

2.8. Infecciones urinarias.

Las IVU o infecciones de la vía urinaria son la presencia y abundancia de microorganismos en la misma, en donde puede existir invasión de los tejidos

Las ITU o Infecciones de tracto urinario, expresan diversas enfermedades de origen infeccioso que afecten a cualquier parte del sistema urinario

Las IVUC son una infección de las vías urinarias o IVU es una infección del tracto urinario. La infección puede ocurrir en diferentes puntos en el tracto urinario, que incluyen: -Vejiga. Una infección en la vejiga también se denomina cistitis o infección vesical.

2.9. Cuidados de enfermería en las infecciones urinarias.

Algunos cuidados de enfermería para pacientes con IVU son la higiene continua, en especial los genitales. Verificar dieta, valorar hidratación, valorar con ego, ingesta adecuada de medicación,

Para ayudar a tratar los síntomas de las IVU los cuidados de enfermería pueden ser mantener una higiene de genitales constante pero no al punto de lastimar al paciente, Hidratación constante y adecuada, valoración de orina (color, olor, cantidad)

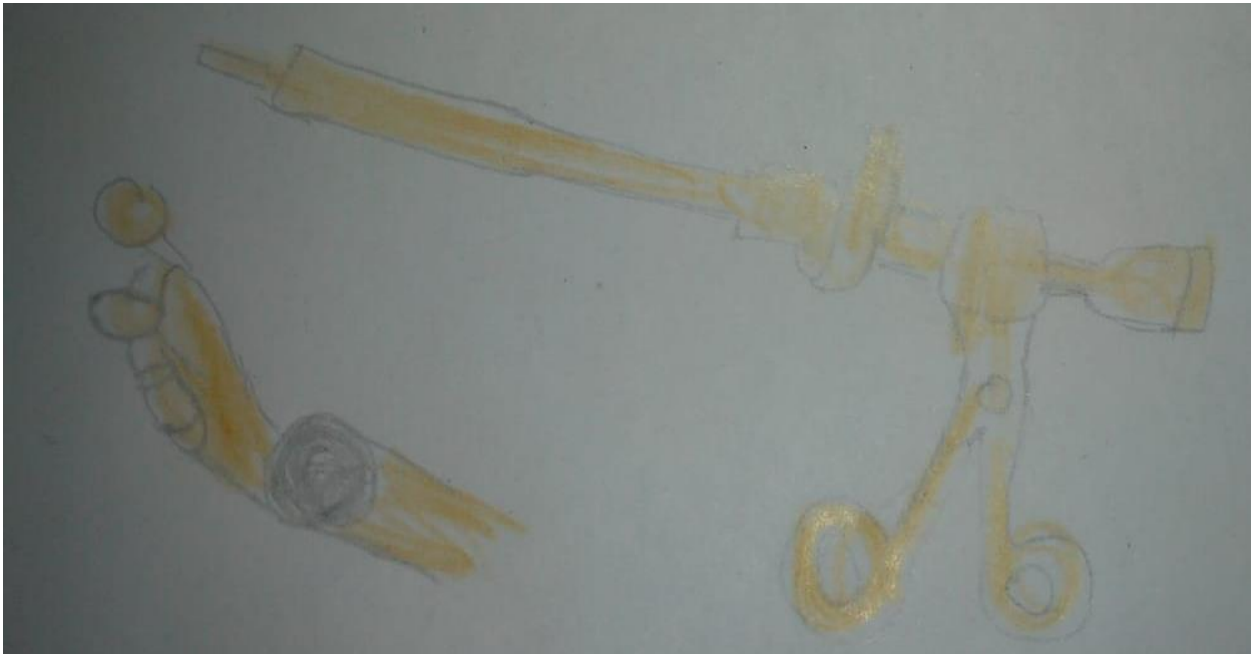
2.10. Alteraciones urológicas que requieren cirugía urológica.

Las alteraciones urológicas son problemas generados en las vías urinarias o el riñón que generan molestias y alteraciones en el proceso de eliminación o retención de orina

Algunas alteraciones urológicas incluyen infecciones de las vías urinarias, incontinencia urinaria, cálculos renales, balanitis, insuficiencia renal. Entre estas hay algunas que requieren de cirugía, las más comunes son los Calculos renales, fimosis, nefrectomía, trasplantes renales, insuficiencia renal



Printes.
de
Wessem-
Cullen







Process de
Westheim

Bibliografía

UDS. 2021. Antología de Enfermería médico quirúrgica II. Utilizada el 07 de junio de 2021. PDF. Unidad II