



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: Keila Elizabeth Velasco Briceño

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre del trabajo: Supernotas de la unidad 2

Materia: Enfermería Médico Quirúrgico 2

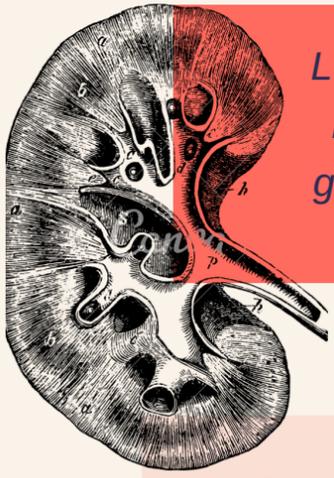
Grado: 6 Cuatrimestre

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de junio del 2021.

2.1 FISIOPATOLOGIA

SISTEMA RENAL



La unidad funcional de los riñones es la nefrona la cual hay 1.0 a 1.3 millones en cada riñón, estas tienen un glomérulo que se localiza en la parte externa del riñón.

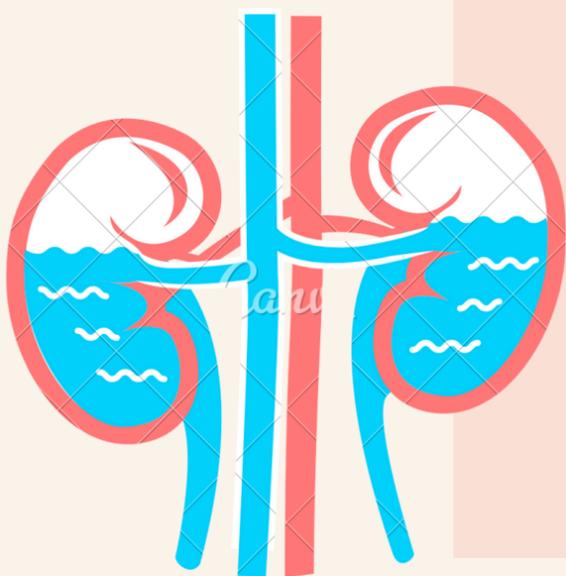
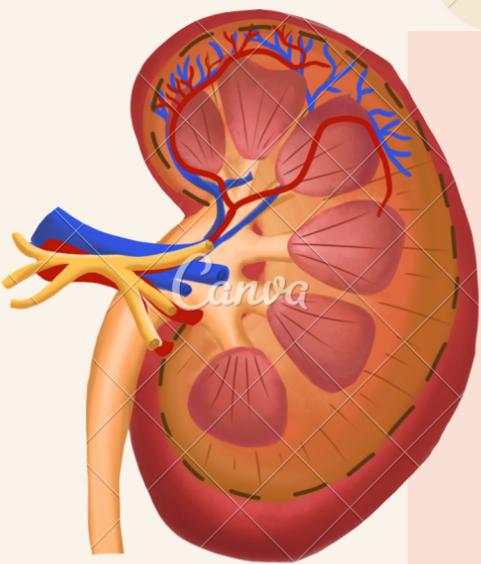
LAS FUNCIONES DE LOS RIÑONES SON

- Excreción de productos metabólicos de desecho.
- Regular el equilibrio hídrico y electrolítico, el equilibrio ácido-base
- Sintetizar eritropoyetina
- Regulación de la presión arterial:
- La gluconeogénesis



FISIOLOGIA DEL SISTEMA RENA

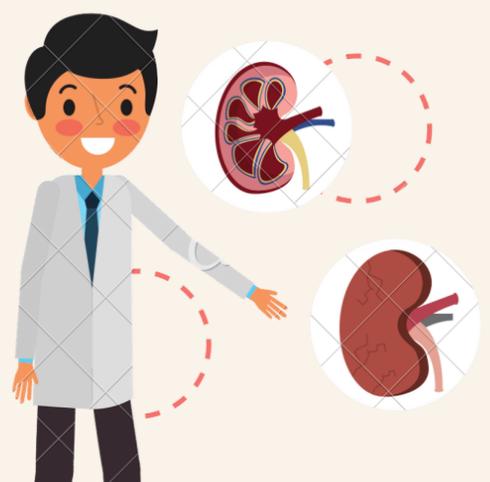
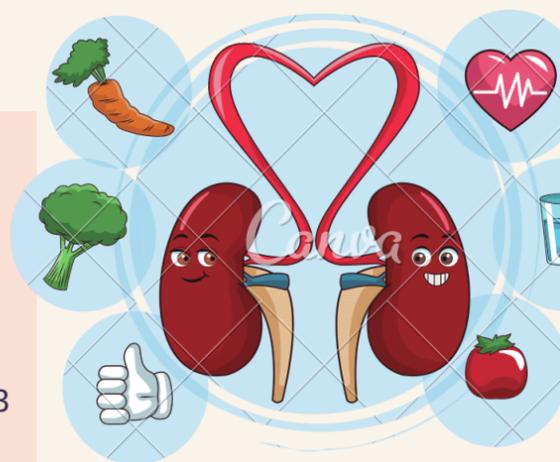
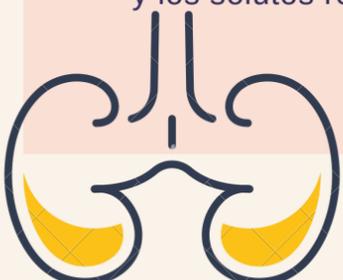
1. Inicia con la filtración glomerular
2. El fluido entra al espacio de Bowman
3. Pasa a lo largo de los túbulos proximal, asa de Henle, túbulo contorneado distal, túbulos conectores y túbulos colectores corticales
4. Después la sangre entra en el riñón a través de las arterias renales y pasa a través de varias arteriolas antes de entrar en el glomérulo
5. Entra en los capilares postglomerulares
6. De las arteriolas eferentes de los glomérulos yuxtamedulares entran en la médula y forman los capilares vasa recta
7. La sangre regresa a la circulación a través de venas similares en nombre y localización a las arterias.



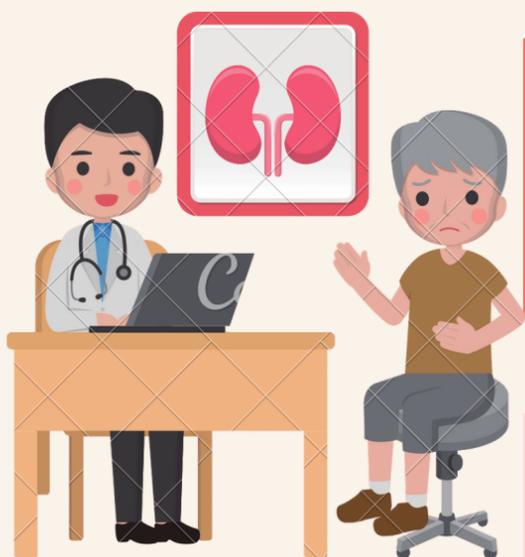
LA PRODUCCION DE ORINA

Esta producción es influida por la circulación renal en 3 distintas formas:

- Determina la tasa de filtración glomerular
- Principales zonas de resistencia: aa aferentes, eferentes e interlobulares.
- Regula la reabsorción y secreción proximales de los capilares peritubulares de la corteza devuelven el agua y los solutos reabsorbidos a la circulación sistémica.



2.2 VALORACION Y PROBLEMAS GENERALES DE PACIENTES CON ALTERACIONES RENALES



ENTREVISTA

- Se obtienen datos que van a configurar la historia de enfermería.
- nos permite detectar problemas que tenga nuestro paciente.
- los datos que recogeremos son una identificación el problema actual, antecedentes patológicos, constantes vitales, el peso de todos los días del paciente, control de líquidos y electrolitos, alteraciones de la micción, dolor, enfermedades venederas, enfermedades sistémicas, antecedentes familiares, antecedentes abdominales y personales .



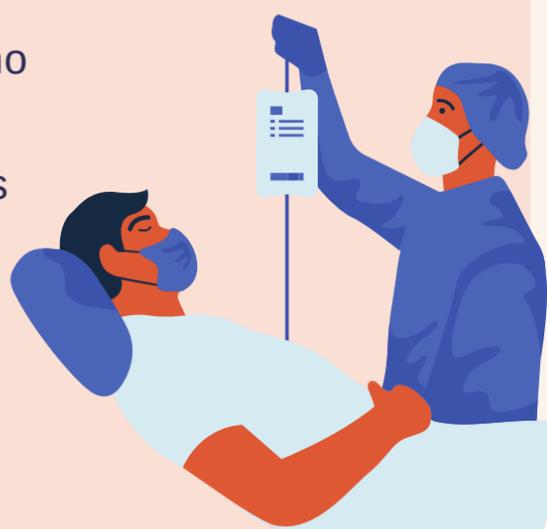
EXPLORACION FISICA

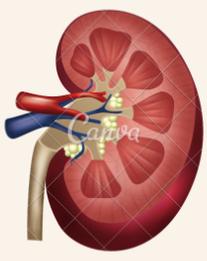
- se comienza con la inspección y allí se observa la piel mucosas ,observa la elevación o bultos, simetrías,
- Después la palpación es sentir o tocar la piel. y allí le pedimos al paciente que orine para que la vejiga este vacía.
- Auscultación y percusión



OTROS EXAMENES Y ESTUDIOS

- Examen del tórax allí pueden ver los frotos pericárdico y pleurítico pueden ser signo de uremia.
- Exploración abdominal puede indicar una masa renal o abdominal o hidronefrosis
- Examen de la piel se puede detectar algunas síntomas como palidez, xerosis, hiperpigmentación, etc.
- Examen neurológico los pacientes con insuficiencia renal aguda pueden presentarse adormilados, confundidos o desatentos, el lenguaje puede ser poco articulado.
- Estudios complementarios como:
 - * Análisis te orina
 - * La bilirrubina y el urobilinógeno
 - * La prueba de los nitritos
 - * La estearasa de los leucocitos
 - * Análisis microscópico
 - * Análisis de sangre
 - * Aclaramiento de la creatinina





2.3 INSUFICIENCIA RENAL



AGUDA Y CRONICA

La insuficiencia renal es el daño transitorio o permanente de los riñones, que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón

La insuficiencia renal aguda comienza en forma repentina y es potencialmente reversible en cambio la insuficiencia renal crónica progresa lentamente durante un período de al menos tres meses, y puede llevar a una insuficiencia renal permanente.

Sintomas de la insuficiencia renal aguda

- Hemorragia , fiebre , erupción , diarrea con sangre.
- Vómitos severos y dolor abdominal
- Ausencia o exceso de micción
- Antecedentes de infección reciente
- Palidez y antecedentes de ingesta de ciertos medicamentos
- Antecedentes de traumatismo
- Tumefacción de los tejidos e inflamación de los ojos
- Masa abdominal detectable y exposición a metales pesados o solventes tóxicos



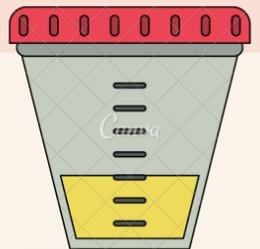
Síntomas de insuficiencia renal crónica

- Falta de apetito, vómitos, dolor en los huesos y de cabeza.
- Atrofia en el crecimiento y malestar general
- Exceso o ausencia de micción
- Infecciones recurrentes de las vías urinarias, incontinencia urinaria.
- Palidez, mal aliento y deficiencia auditiva
- Masa abdominal detectable , tumefacción de los tejidos
- Irritabilidad, tono muscular deficiente y cambios en la agilidad mental .



¿como se diagnostica?

- Examen físico e historia clínica completa
- Exámenes de sangre y de orina.
- Radiografía del tórax y gammagrafía ósea.
- Ultrasonido renal o sonografía y biopsia renal.
- Electrocardiograma (ECG o EKG)



tratamiento de la insuficiencia renal crónica

- Terapia o medicamentos diuréticos
- Régimen alimenticio específico
- Diálisis
- trasplante de riñón
- Medicamentos para ayudar al crecimiento, a prevenir la pérdida de densidad de los huesos o a tratar la anemia

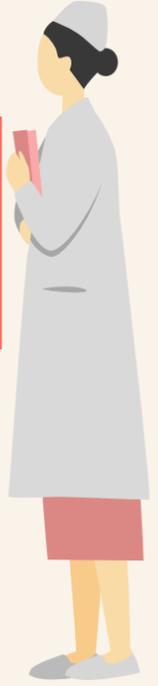


tratamiento de la insuficiencia renal aguda

- internarse y administrar líquidos por IV
- Terapia o medicamentos diuréticos
- Control riguroso de los electrolitos importantes, como el potasio, el sodio y el calcio.
- medicamentos y Régimen alimenticio específico



2.4 CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL



La enfermería tiene como objeto de cuidado al individuo como ser integral, contemplando los aspectos biopsicosociales y culturales, realizando diagnósticos y tratamientos de las respuestas humanas a los problemas reales o potenciales de la salud, mediante el proceso de atención de enfermería.



Enfermería en la nefroprevención

Su rol es implementar herramientas que le habiliten a trabajar en forma conjunta con el equipo multidisciplinario en los programas de Atención Primaria en Salud dirigidos a limitar los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de padecer ERC

herramientas del diagnóstico precoz

- Consulta de enfermería.
- Seguimiento del usuario / familia.
- Interconsultas con otros integrantes del equipo de salud.
- Conocimiento de los distintos efectores de salud, del área de cobertura del Centro de Salud, Policlínica, Hospital, etc.
- Visitas Domiciliarias.
- Registro en Historia Clínica y diagnósticos de Enfermería.
- Actividades educativas intra y extra muros.
- Integrar grupos de apoyo a ODH



Intervenciones de enfermería

- En la enfermedad crónica avanzada Los pacientes con filtrado $< 60 \text{ ml/min/1.73m}^2$ deben ser valorados en la búsqueda de anemia y su causa.
- Control del peso y la dislipemia.
- La normalización de los niveles de Hb en la ERC se asocia a una mejoría de la calidad de vida relacionada con la salud.
- El tratamiento con hierro en pacientes con ERC puede hacerse por vía oral o IV, aunque la vía IV es más eficaz.
- La vía de administración aconsejada para pacientes con ERC es la subcutánea.
- La valoración del riesgo y la realización de intervenciones oportunas



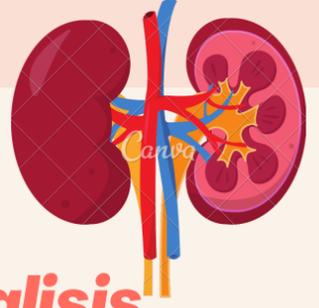
2.5 CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON DIALISIS PERITONEAL, HEMODIALISIS



El objetivo es dar al paciente y al familiar colaborador la información necesaria para desarrollar actitudes y habilidades que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente la técnica de la DPCA.

Dialisis peritoneal

Es un procedimiento que permite depurar líquidos y electrolitos en pacientes que sufren insuficiencia renal.



Tipos de dialisis

- Diálisis peritoneal ambulatoria continua (CAPD).
- Diálisis peritoneal cíclica continua (CCPD)
- Diálisis peritoneal intermitente (IPD)

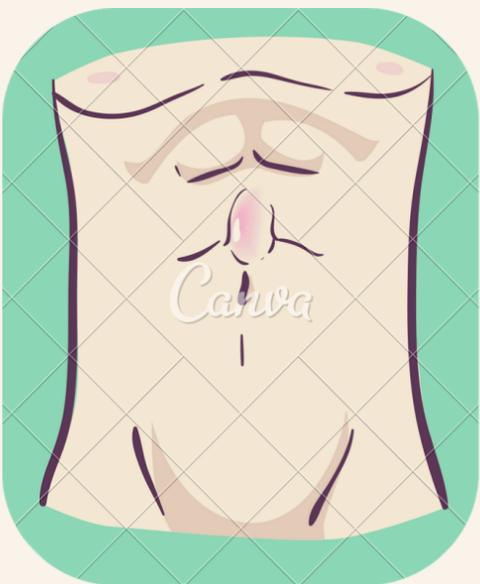
Ventajas

1. Es mas cómoda para el paciente, ya que puede realizarla en su propia casa sin necesidad de desplazarse hasta el hospital.
2. Es un método más natural, de filtración, ya que se realiza a través de una membrana biológica, el peritoneo.
3. Se puede realizar en cualquier situación, manteniendo siempre la asepsia necesaria.
4. Es mas barata para la seguridad social.
5. Permite al paciente ser el principal partícipe de su autocuidado, lo cual le confiere también más autonomía.



Contraindicaciones

1. Apendicitis
2. Peritonitis
3. Hernia abdominal
4. Intervención de vejiga
5. Colostomías



cuidados de enfermería

- Preparar al paciente desde el punto de vista emocional y físico para el tratamiento.
- El paciente debe vaciar vejiga y defecar antes del procedimiento.
- Pesar al paciente antes y al final del procedimiento.
- Control de signos vitales t/a, t^o, Fr, Fc, SATO2 antes de iniciar el tratamiento y al finalizar cada recambio.
- Administrar soluciones dializantes a temperatura corporal.
- Entre otros



2.5 CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON DIALISIS PERITONEAL, HEMODIALISIS



El objetivo es dar al paciente y al familiar colaborador la información necesaria para desarrollar actitudes y habilidades que le capaciten para adaptarse a la nueva situación y realizar correctamente la técnica de la DPCA.

Hemodiálisis

Es una técnica que sustituye las funciones principales del riñón, haciendo pasar la sangre a través de un filtro, pueden ser de larga duración o diarias.

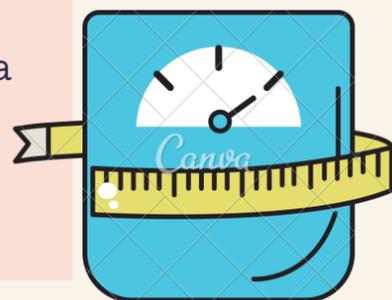


Tipos de técnicas

- Hemodiálisis convencional
- La hemofiltración
- La hemodiafiltración (HDF)
- Biofiltración.
- Biofiltración sin acetato (AFB)
- Diálisis con doble filtro (PFD)
- PFD con regeneración del ultrafiltrado

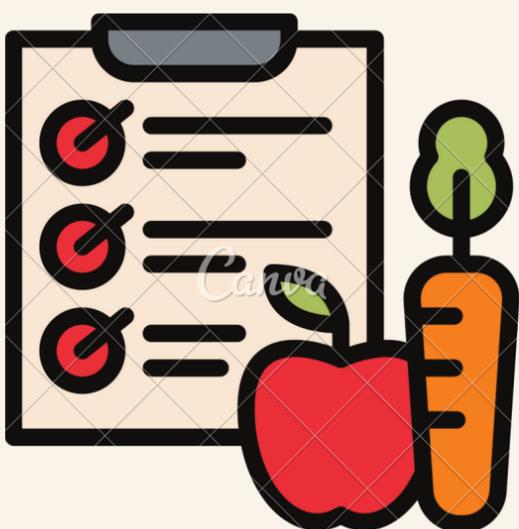
Objetivos

- Son extraer las sustancias nitrogenadas tóxicas de la sangre y retirar el exceso de agua junto con tratar de mejorar la calidad de vida del paciente.
- Prolongar la vida.
- Prevenir la aparición de sintomatología urémica.
- Mantener un balance nitrogenado y una ingesta calórica adecuada.
- Optimizar la calidad de vida.



Tratamiento

- El grado de funcionamiento de sus riñones. Cuanto peso líquido aumenta de un tratamiento a otro.
- Su peso.
- Cuanto producto de desecho tiene en la sangre.
- El tipo de riñón artificial que use su centro de diálisis.



cuidados de enfermería

- Valorar si el área presenta signos de infección.
- Aplicar solución antiséptica, alrededor de cada sitio de derivación.
- Cuidados de las heridas
- Control de infecciones.
- Dieta prescrita.
- Informar al paciente del propósito y actividades del tratamiento.
- Integridad del acceso de hemodiálisis.



2.6 Y 2.7 PROBLEMAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN UNA

CIRUGIA RENAL

La nefrectomía es un procedimiento quirúrgico que se realiza para extirpar todo el riñón o parte de este, puede ser radical (total) o parcial.

¿cuando extraer el riñón?

- Si un tumor se limita al riñón
- Si hay más de un tumor
- La porción de riñón afectada
- Si el cáncer afecta tejidos cercanos
- La aptitud de las otras funciones renales
- Si otras enfermedades afectan el funcionamiento de los riñones
- El funcionamiento general de los riñones



complicaciones

- Sangrado
- Infección
- Lesión a órganos cercanos Rara vez, otros problemas graves
- hipertension

Los problemas que requieren cirugía son:

- Litiasis renal, urolitiasis o nefrolitiasis.
- Cancer de riñón.
- enfermedades avanzadas requieren un transplante del riñón



Cuidados de enfermería

- Asegurarse que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.
- Utilizar estrategias de comunicación terapéuticas para reconocer la experiencia y el dolor de respuestas del paciente.
- Explorar con el paciente los factores que alivian el dolor.
- Animar al paciente al consumir agua.
- Realizar una evaluación urinaria
- Checar signos vitales
- Cambiarlo de posición
- Llevar una dieta bien balanceada
- entre otros



2.8 y 2.9 infecciones y cuidados de las vías urinarias

Es considerada generalmente como la existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas

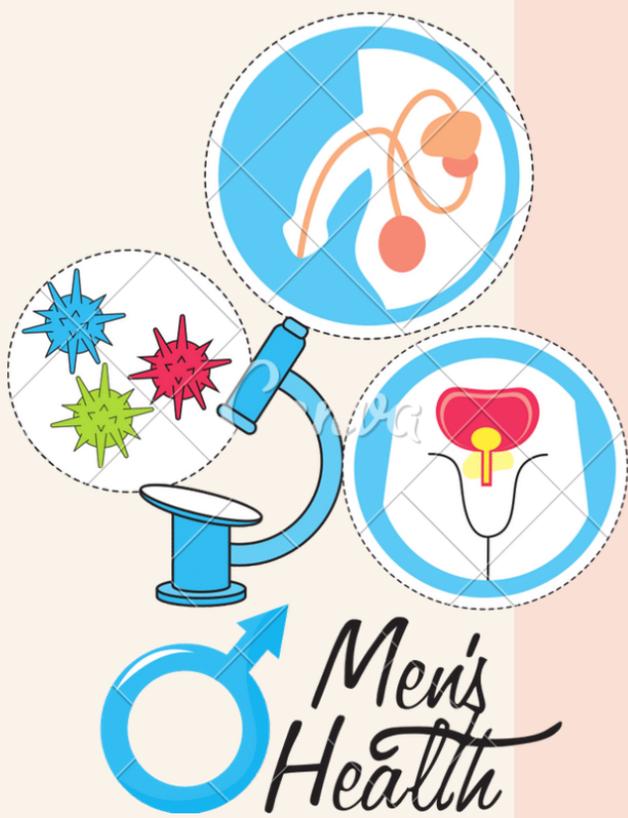
Se clasifican

- Alta o baja
- Aguda o crónica
- No complicada o complicada
- Sintomática o asintomática
- Nueva o recurrente
- Comunitaria o nosocomial



ES DIAGNOSTICADA

- Nitratos o leucocito-estearasa positivo.
- Piuria > 10 leucocitos/mL.
- Visualización de microorganismos en la tinción de Gram.
- Dos urocultivos con > 10³ UFC/mL del mismo germen.
- Urocultivo con ≥ 10⁵ UFC/mL de orina de un solo patógeno en paciente tratado con terapia antimicrobiana apropiada.



SINTOMAS

- fiebre (> 38°C)
- Tenesmo
- Polaquiuria
- Disuria o dolor suprapúbico
- Cultivo de orina con ≥ 10⁵ UFC/mL con no más de dos especies de organismos.



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Manejo de muestras de orina
- Pinzar y recolectar de la sonda Foley si esta es que está instalada muestras de orina de cada 12 O 24 horas
- Corroborar dosis y horarios de antibioticoterapia.
- Tener en cuenta a los factores de riesgo
- Evitar la aparición de resistencia a los antibióticos.
- Entre otros.



2.10. Alteraciones urológicas que requieren cirugía urología.

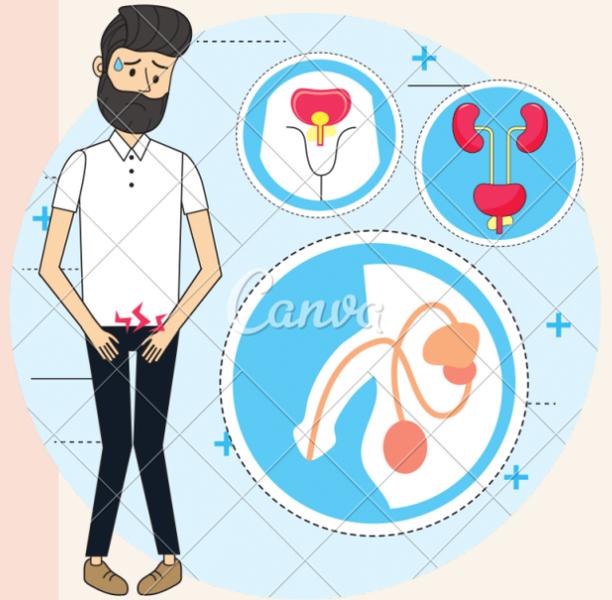
Es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial para indicar el tratamiento apropiado.

PROSTATITIS

Es una inflamación de la próstata producida habitualmente por una infección bacteriana.

TIPOS DE PROSTATITIS

- Prostatitis Bacteriana aguda
- Prostatitis Bacteriana crónica
- Síndrome de dolor pelviano crónico inflamatorio y no inflamatorio.
- Prostatitis inflamatoria asintomática



Hiperplasia benigna de próstata

La glándula prostática tiende a crecer con la edad y a partir de los 40-45 años la próstata empieza a crecer, fundamentalmente en la zona transicional que rodea la uretra este crecimiento es muy variable de unos hombres a otros.

SINTOMAS

- polaquiuria
- nicturia
- urgencia micción
- Disminución de la fuerza y el calibre miccional
- Sensación vaciamiento incompleto de la vejiga



Cáncer de próstata

Se produce por un crecimiento maligno dentro de la próstata, con mayor frecuencia en la zona periférica.

SINTOMAS

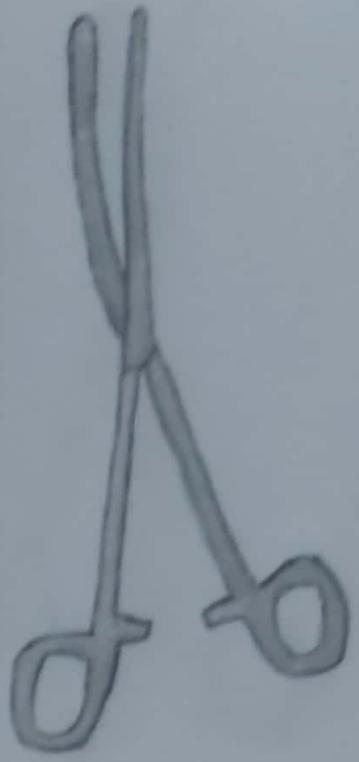
No produce síntomas o los produce muy tardíamente, cuando ya ha crecido considerablemente



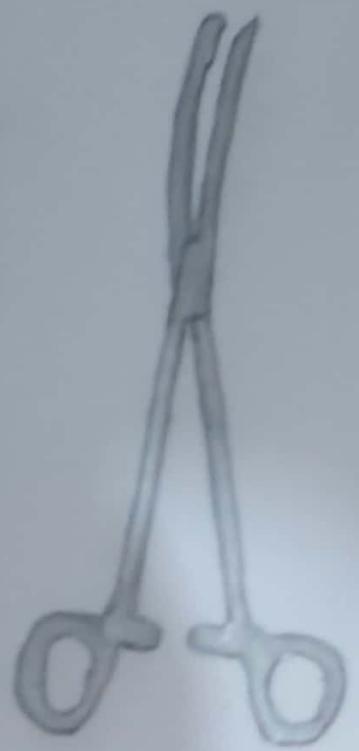
FUENTE DE INFORMACION:

- UDS. ANTOLOGIA ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA 2. RECUPERADO EL 09 DE JUNIO DEL 2021.PDF
- RECURSOS DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA 2. RECUPERADO EL 09 DE JUNIO DEL 2021.PDF

PINZAS DE ESPECIALIDAD PARA CIRUGIAS RENALES.



PINZAS ACURVADAS DE YOUNG



PINZAS HEMOSTATICAS DE HERRICK



PINZAS DE WERTHEIM - COLLEN



PINZAS DE WERTHEIM

PINZAS DE ESPECIALIDAD PARA CIRCUNSIÓN PENIALES



PINZAS VASCULARES DE MAYO - GUYON



PINZAS PARA BIOPSIA CISTOSCÓPICAS



PINZAS DE ANUDAL PARA CÁLCULOS RENALES

Klein
Cochran
Singer
Etc.