



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Gerardo Camacho Solís

Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz Guillen.

Actividad: “Cuadro sinóptico”

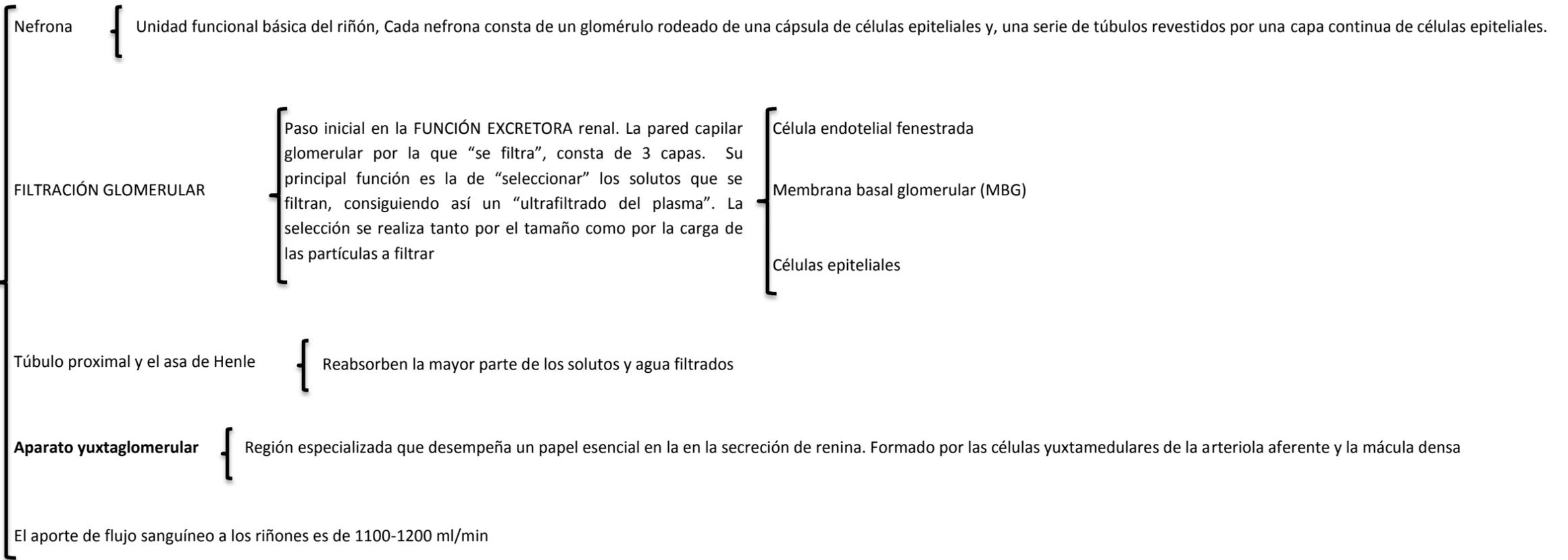
Materia: Enfermería Médico Quirúrgico II.

Carrera: Licenciatura en enfermería.

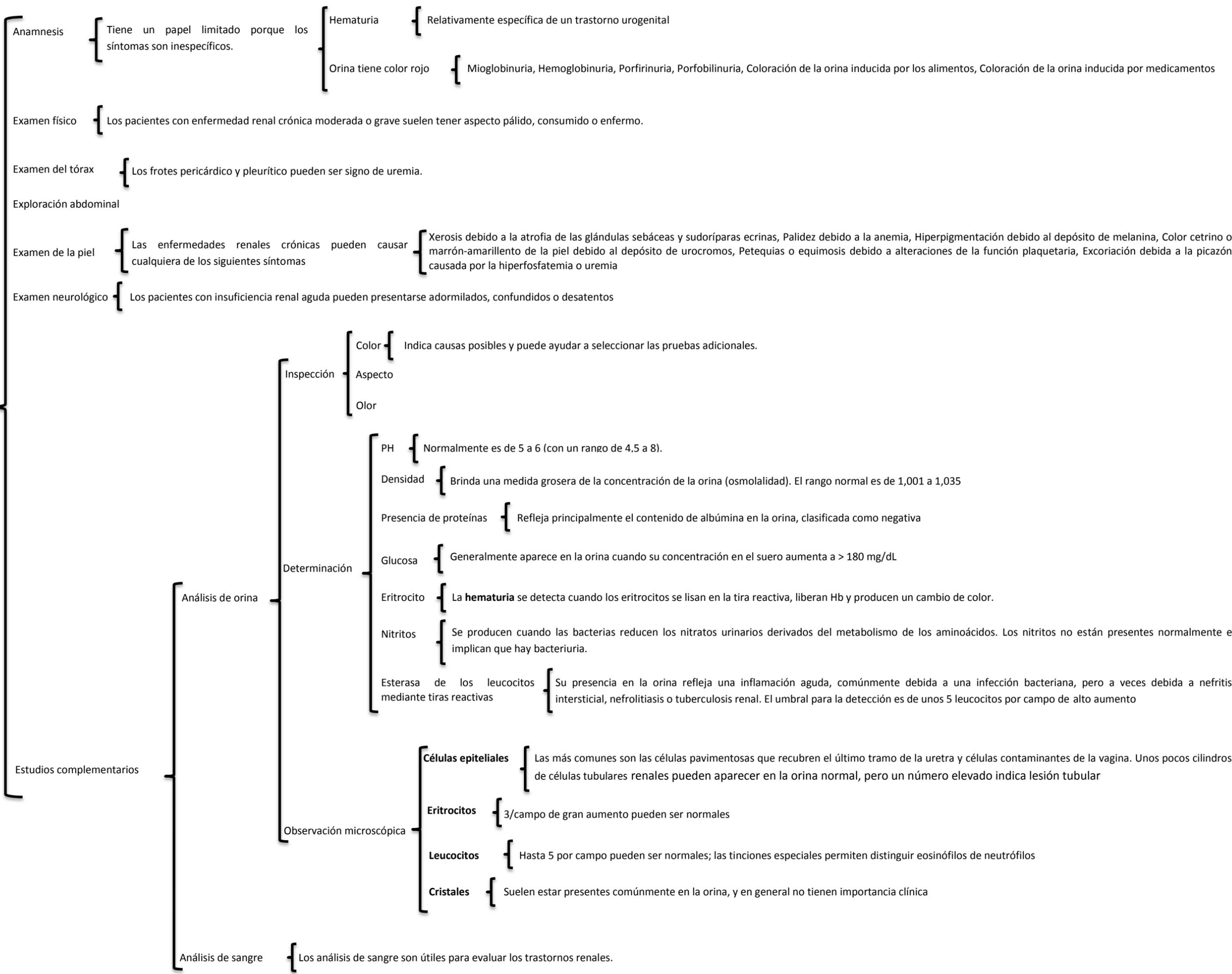
Grado: 6 **Grupo:** A

PASIÓN POR EDUCAR

FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA RENAL



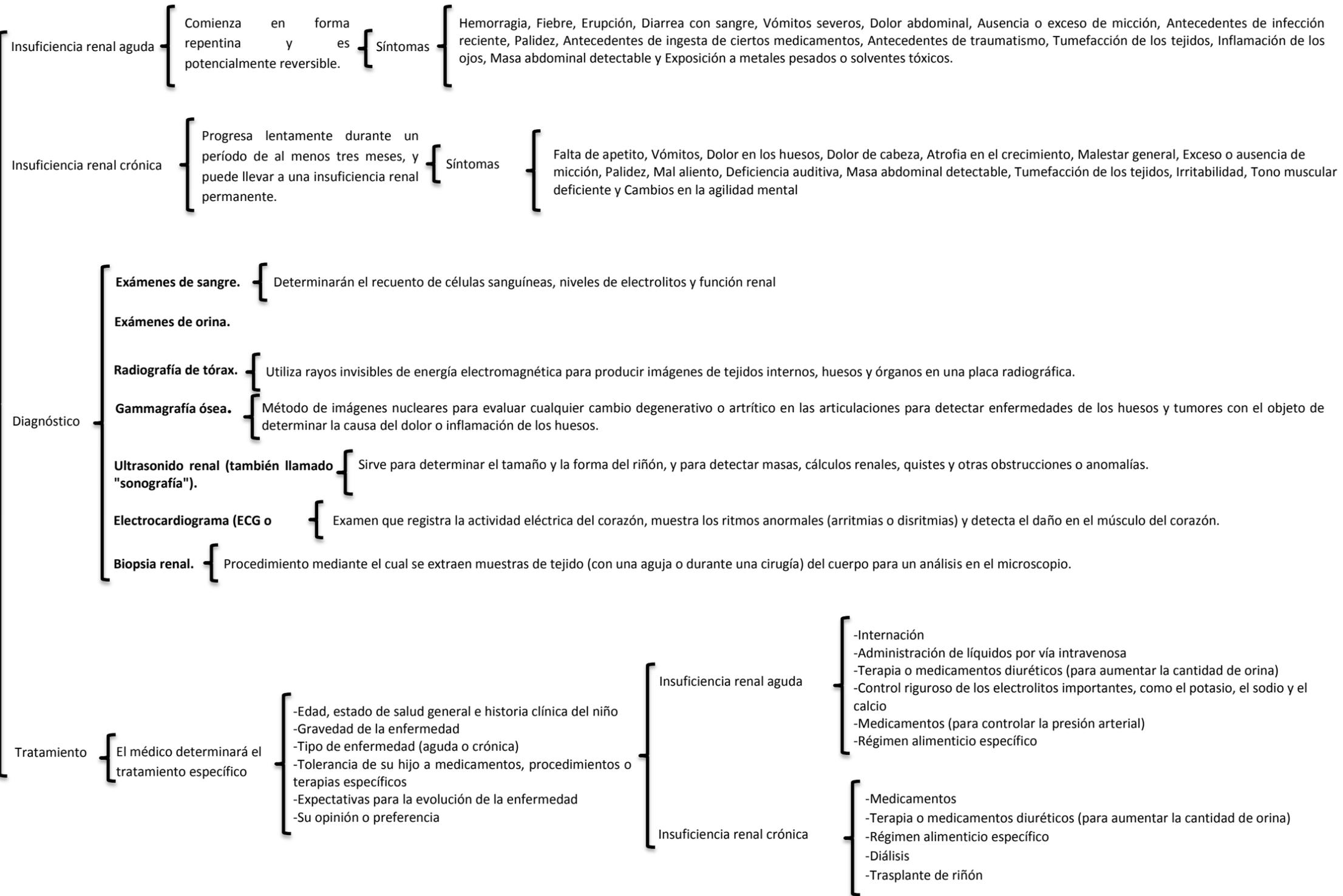
VALORACIÓN Y PROBLEMAS GENERALES A PACIENTES CON ALTERACIONES RENALES.



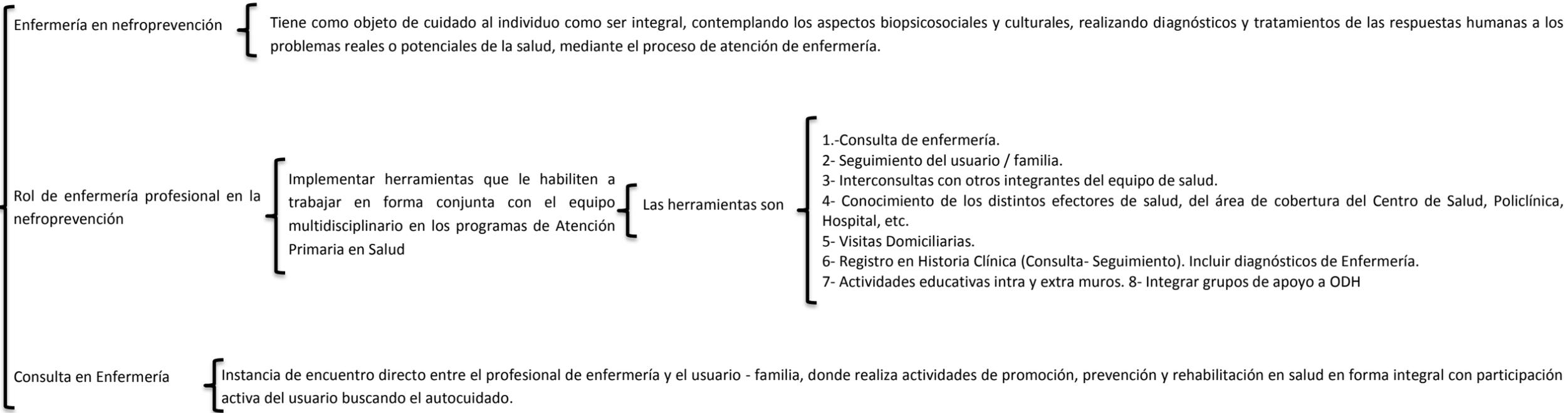
INSUFICIENCIA RENAL AGUDA Y CRÓNICA

Daño transitorio o permanente de los riñones, que tiene como resultado la pérdida de la función normal del riñón.

¿



**CUIDADOS DE ENFERMERÍA A
PACIENTES CON INSUFICIENCIA
RENAL**

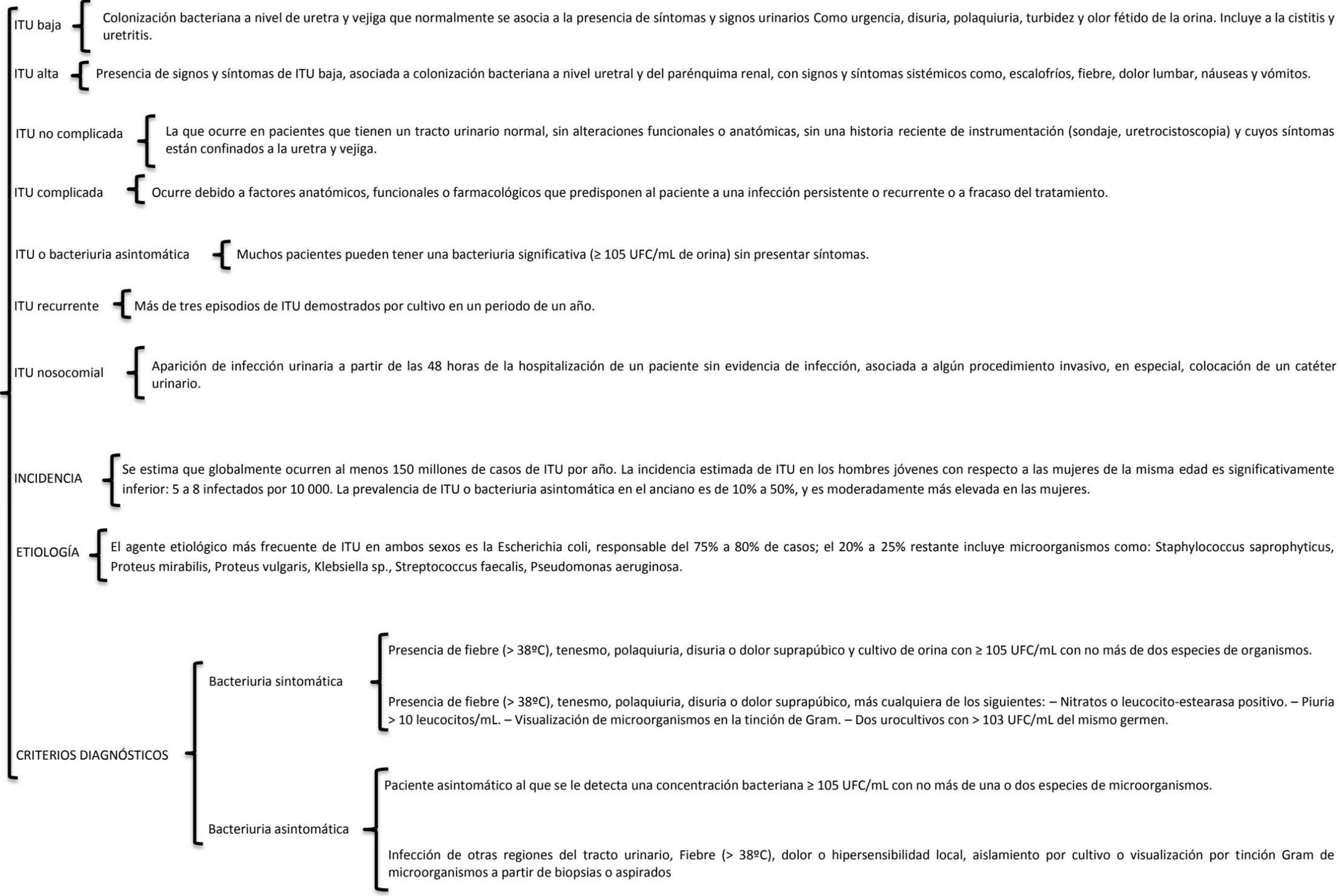


**CUIDADOS DE ENFERMERÍA A
PACIENTES CON DIÁLISIS
PERITONEAL, HEMODIÁLISIS.**



INFECCIONES URINARIAS.

Existencia de microorganismos patógenos en el tracto urinario con o sin presencia de síntomas.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LAS INFECCIONES URINARIAS

Enfermera clínica

Principal objetivo la realización de manejo de muestras de orina, además de pinzar y recolectar de la sonda Foley si esta es que está instalada, además de corroborar dosis y horarios de antibioticoterapia.

Elección de un antibiótico

Beta-lactámico

El éxito terapéutico depende del tiempo en que la concentración del antimicrobiano permanece por encima de la concentración inhibitoria mínima (CIM)

ITU no complicada

Se ha usado de rutina trimetoprim-sulfametoxazol, pero estudios recientes demuestran que su susceptibilidad es baja. Por tanto, se prefiere usar macrodantina, cefalosporinas de primera y segunda generaciones, amoxicilina/ácido clavulánico y, a veces, quinolonas.

Bacteriuria asintomática

Debe ser tratada con antibióticos en los pacientes sometidos a cirugía o manipulación urológica y trasplante renal; con neutropenia o inmunodepresión; con anomalías urológicas no corregibles y episodios de infección urinaria sintomática; o con bacteriuria persistente después de intervención urológica o después de retirar la sonda urinaria.

Pielonefritis no complicadas

El tratamiento empírico con fluoroquinolonas es de elección porque son útiles tanto en la ITU complicada como en la no complicada; las más usadas son la ciprofloxacina y la norfloxacina.

ITU complicada

administración parenteral de alguna de los siguientes antibióticos con acción antipseudomonas como, ciprofloxacina, ceftazidima, cefoperazona, cefepima, aztreonam, imipenem-cilastatina o la combinación de una penicilina antipseudomonal, como ticarcilina, mezlocilina o piperacilina, con un aminoglicósido.