

**ENSAYO**



*Alumno: Francisco Enrique Hernández Arias*

*Parcial: I*

*Nombre de la materia: Enfermería médico quirúrgico*

*Nombre del profesor: Francisco Manuel Gómez Lorenzo*

*Nombre de la licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: VI*

Lugar y fecha: San Cristóbal de las Casas  
Chiapas a 08/06/2022

En este ensayo hablaremos de diferentes temas, en el cual son de suma importancia saber y tener en claro las diferentes patologías que se mencionaran a continuación, Es por ello que en este ensayo se hablara de la enfermedad, su etiología y el tratamiento que se le da a los diferentes padecimientos. Cabe mencionar que el cuerpo humano es tan amplio y consta de muchas partes y procesos para el buen funcionamiento de ello, y es por eso que surgen diferentes patologías que alteran el funcionamiento de ello.

## **UNIDAD 11**

### ***CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS UROLÓGICOS Y RENALES***

#### **✚ ANATOMIA Y FISIOLÓGÍA DEL SISTEMA RENAL**

Empezaremos hablando sobre una breve anatomía de riñón, en la cual se ubica en la región retroperitoneal, y nos da a entender que tiene un aspecto similar a la de un frijol. Nos menciona que el riñón derecho se ubica en una posición más baja al ser desplazada por el hígado y hablando de una persona adulta su peso es de 150-170 gramos. El riñón derecho se relaciona con la vena cava inferior, la segunda porción del duodeno, el hígado y el ángulo hepático del colon, con los dos últimos a través del peritoneo. El riñón izquierdo se relaciona con la arteria aorta abdominal, el estómago, el páncreas, el ángulo esplénico del colon y el bazo. Cuando se hace un corte frontal del riñón se observa una cavidad llamada seno renal, cuyo orificio es el hilio renal y el tejido llamado parénquima renal.

#### **✚ Insuficiencia renal aguda**

Nos menciona en la guía que es un síndrome que inicia de una forma rápida, pueden aparecer en días e incluso nos dice que puede hacer presencia en horas y una de sus principales características es la perdida rápida de la función renal apareciendo una progresiva azoemia que nos quiere decir que

hay una *acumulación de productos residuales nitrogenados* y por otro lado nos da a entender que hay un aumento de los valores séricos de la creatinina. Es muy importante destacar la causa de este padecimiento ya que nos recalca que tiene una tasa de mortalidad del 50%. Bueno, la etiología de esta enfermedad puede aparecer tras episodios de hipovolemia o hipotensión grave. Las dos causas más comunes que lo puede causar es la isquemia renal prolongada y las lesiones nefrotóxicas que producen oliguria. Por otro lado nos menciona que la causa que más incidencia de casos provoca es la isquemia renal, al momento de que hay una disminución en la perfusión renal, no puede llegar oxígeno ni nutrientes en el metabolismo celular, lo que nos podría provocar una necrosis celular.

Según la causa, podemos distinguir 3 tipos de insuficiencia renal aguda, en la cual se mencionaran a continuación.

- ✓ **IRA PRERRENAL:** Esto es debido a que hay una reducción del flujo sanguíneo renal, la perfusión y filtración glomerulares. Esto podría ser causada por una hipovolemia, que haya una disminución del gasto cardiaco o una obstrucción vascular que son trastornos que nos podría llevar a esta.
- ✓ **IRA INTRARRENAL:** Por otro lado encontramos este tipo de trastorno, que puede ser causada por varios factores, algunas de ellas pueden ser: una isquemia prolongada, nefrotoxinas, una reacción transfusional grave, o incluso los medicamentos como AINES, entre otras.
- ✓ **IRA POSTRENAL:** Nos menciona en el libro que es una obstrucción mecánica del tracto urinario de salida haciendo que se obstruya el flujo urinario. Entre la causa que podemos encontrar en este tipo de trastorno es la hiperplasia prostática benigna, un cáncer de próstata, etc.

#### ➤ FISIOPATOLOGIA

Hablemos un poquito de lo que pasa en los riñones al momento de que hay una insuficiencia renal aguda, nuestros riñones dejar de recibir oxígeno y otros nutrientes necesarios para el metabolismo celular. Y esto nos podría traer una serie de consecuencias como la disminución de la filtración glomerular, y se acumulan los productos residuales de los organismos, las personas que padezcan este tipo de trastorno tendrán un incremento en los niveles séricos de creatinina y nitrógeno ureico en sangre lo que se conoce como azoemia.

➤ FASES DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA

- ✓ Fase inicial de agresión o lesión: En esta fase si se actúa de forma inmediata es posible prevenir las complicaciones renales ya mencionadas anteriormente.
- ✓ Fase oliguria: Es el primer síntomas que puede aparecer en este tipo de enfermedades, en esta fase podríamos darnos cuenta que el gasto urinario se ve disminuida notablemente.
- ✓ Fase diurético: En esta etapa se podría decir que es una señal de la recuperación de las nefronas pero no completa por lo que se sigue manteniendo la ozoemia.
- ✓ Fase de recuperación: Nos da a entender que hay una mejoría de la función renal.

✚ INSUFICIENCIA RENAL CRONICA

En este tipo de insuficiencia consiste en la destrucción irreversible de las nefronas de ambos de los riñones. Hablemos de las causas que provoca esta enfermedad, que la más común siempre será la diabetes mellitus, hipertensión y tener un riñón poliquístico podría también influir en esta padecimiento.

➤ FISIOPATOLOGIA

Al tener una destrucción de las nefronas, las que permanecen "intactas" se podría decir que trabajan mucho para cubrir las necesidades de la filtración de solutos, para que así puedan suplir la función de las nefronas destruidas. Para que se adapten en este trabajo tan pesado las células se hipertrofian. Por otro lado, están los túbulos que nos menciona la lectura que empieza a perder su capacidad de absorber electrolitos, como nuestro organismo no puede liberar los desechos a través de los riñones, aparece la uremia clínica y podría también haber un desequilibrio hidroelectrolítico de nuestro organismo y así afectar otros sistemas.

➤ MANIFESTACIONES CLINICAS

Suelen aparecer cuando hay sustancias retenidas como lo es la urea, creatinina, fenoles, hormonas etc. los primeros síntomas aparecen por el filtrado glomerular, lo que produce un aumento de la urea y creatinina en el plasma.

Nuestro sistema urinario, cuando la enfermedad no está grave aún se produce poliuria, esto se debe a que nuestros riñones es incapaz de concentrar la orina. Cuando la enfermedad empeora aparece oliguria y al final anuria. Por otro lado también puede haber presencia de proteinuria, cilindruria, piuria y hematuria.

#### ✚ DIALISIS PERITONEAL

Empezaremos definiendo que la diálisis es un procedimiento en el cuál se eliminan las sustancias toxicas que hay en nuestra sangre. Y la diálisis peritoneal es una técnica que se introduce un catéter en la cavidad peritoneal e introducir una solución por medio de ello llamado dializado haciendo que absorba los desechos y líquidos en la sangre, usando el peritoneo como un filtro.

Es importantísimo mencionar que el paciente que sea dializado tiende a presentar un deterioro físico. Suelen presentar insomnio, fatiga, pérdida de movilidad, cansancio, palidez, hinchazón de pies y tobillo y un mal aliento debido a la falta de eliminación de desechos, en conclusión hay una alteración es su estado bio.psicoso-social.

#### ✚ HEMODIALISIS

Este tipo de tratamiento consiste en dializar la sangre a través de una máquina que hace que la sangre circule desde la arteria hacia el dializador y las sustancias toxicas que se encuentran presentes en la sangre se difunden en el líquido del diálisis, y la “sangre pura” por decirlo de esta manera en el este libre de las toxinas vuelvan al organismo por una vena.

### ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL SISTEMA URINARIO

Como bien sabemos el aparato urinario está compuesto por dos riñones y las vías urinarias que son los dos uréteres, una vejiga y una uretra; la función que nos brinda estos órganos es la de mantener la excreción de agua y los productos de desecho.

#### ➤ INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Comencemos definiendo de que las infecciones de las vías urinarias es cuando hay una presencia de microorganismos en la orina, que generalmente son de causa bacteriana.

El E.coli es la causa más frecuente de este tipo de infecciones que les da a las personas de cualquier edad, aunque también pueden ser producida por otros gérmenes que mencionaran a continuación: Proteus mirabilis, Klebsiella pneumoniae, Citrobacter, Serratia, Providencia, Morganella morganii, Staphylococcus coagulasa negativo, Streptococcus del grupo B, Enterococcus, Pseudomonas aeruginosa o Candida.

- ✓ Hay algunos factores de riesgo que se mencionaran a continuación:
  - Personas que padezcan diabetes mellitus.
  - Patologías obstructivas como HBP en los hombres.
  - En un cambio hormonal en las mujeres.
  - Macroalbuminuria.
  - Cuando se tenga la IMC baja
  - Que se tenga antecedentes de estas infecciones anteriormente.
  - Incontinencia esfinteriana.
  
- ✓ Infecciones de vías urinarias más frecuentes:
  - Cistitis
  - Pielonefritis (PN)

#### ➤ CIRUGIAS UROLOGICAS

Como bien sabemos las técnicas quirúrgicas son procedimiento que se usa para tratar las patologías y las anomalías que pueda existir en el genitourinario del hombre, y el sistema urinario de la mujer.

- *Nefrectomía:* Nos menciona en la guía que es mínimamente invasiva, para tratar el cáncer del riñón extirpando el riñón completo junto tejido graso que lo rodea.

- *Prostatectomía:* Más que nada se realiza en casos de cáncer o tumores benignos que provoquen un agrandamiento de la próstata y una obstrucción del flujo urinario.
- *Pieloplastia laparoscópica:* Este tipo de cirugías está indicada para corregir una obstrucción o estrechamiento del uréter, ocasionándole en el paciente dolor, litiasis, hipertensión y deterioro de la función del riñón.
- *Ureterolitotomía laparoscópica:* Bueno, este tipo de cirugía se hace para la extracción de litiasis ureteral, al ser laparoscópica como nos menciona en la guía se hacen 3 o 4 incisiones en el abdomen y localizar la piedra abriendo el uréter, extraer la piedra y volver a suturar.

## **UNIDAD JJJ**

### **CUIDADOS A PACIENTES CON ALTERACIONES MUSCULO Y DEL TEJIDO CONJUNTIVO**

#### **✚ ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL APARATO MUSCULO ESQUELETICO**

Y comenzando con este tema, los huesos son piezas Oseas, que son resistentes y duras, que están relacionadas entre sí. Las funciones que nos brinda el esqueleto es sostener las partes blandas que hay en nuestro cuerpo. Y por otra parte los músculos cubren totalmente el esqueleto y sus extremos se insertan en los huesos. Cabe mencionar que están atravesadas por arterias y venas, que nos ayuda a glucosa y oxígeno en las células. Es importante destacar que el esqueleto está formado aproximadamente de 206, de los cuales 34 son impares que se relacionan entre sí.

#### **❖ Huesos de la cabeza**

Consta de dos partes, el cráneo y la cara, nos indica que el cráneo consta de una cobertura, la bóveda craneana y la base del cráneo. Se podría decir que es una caja ósea en donde esta almacena el encéfalo. Esta constituida por 8 huesos contantes y por unas piezas óseas inconstante en la cual se conocen como huesos wormianos. En la parte media, encontramos el frontal, etmoides, esfenoides y occipital. A los lados de esta región, se encuentran los huesos pares: 2 temporales y 2 parietales.

❖ Esqueleto del tronco

En la parte del tronco encontramos la columna vertebral, que como bien sabemos está formado por 33 vertebras. Y pues nos menciona que la columna vertebral se divide en cuatro regiones que mencionaré a continuación:

- La región cervical.
- Región dorsal.
- Región lumbar.
- Y la región pélvica

Las vértebras como bien nos menciona en la guía son huesos cortos y con tejido esponjoso en su interior.

❖ Huesos de la caja torácica

Cada costilla que tenemos se articula en la vértebra dorsal, por lo que podemos encontrar 12 pares de costillas, que se unen por delante del esternón. Las características de estos huesos son planos y largos, que se doblan hacia adelante.

❖ Huesos de la cintura escapular y miembros superiores

El hombro está constituido por dos huesos, la clavícula y el omoplato, la clavícula es el hueso largo, que se encuentra entre el omoplato y el esternón con los cuales se articula. Y por otro lado está el omoplato que es un hueso par que tiene una forma de triángulo, que está ubicado en la parte posterior y anterior del tórax.

El esqueleto que tenemos en los miembros superiores tenemos tres regiones: los **brazos**, nos dice que está formado por un solo hueso llamado húmero que se extiende desde nuestro hombro al codo. Y los **antebrazos** presentan dos huesos el cúbito (interno) y el radio (externo). Y por último encontramos las **manos**.

✚ Entre las funciones que tiene el hueso, podemos encontrar los siguientes que se mencionaran a continuación:

- ✓ Son los encargados de dar forma al cuerpo.
- ✓ Hacen el trabajo de soportar y proteger los tejidos blandos de nuestro cuerpo.
- ✓ Le dan estabilidad a las articulaciones.
- ✓ En ellos se producen los glóbulos rojos, los glóbulos blancos y las plaquetas.
- ✓ Intervienen en la regulación del metabolismo del calcio y el fósforo plasmático.



*Nota: Los huesos está formada por sustancias inorgánicas, como sales calcáreas, fosfato, carbonato de calcio, agua, y una mezcla de sustancias orgánicas llamada oseína, que se compone de colágeno, azúcares y las glicoproteínas, entre otras.*

Cabe mencionar que los huesos presentan dos capas: Una externa que nos dice que está formada por células óseas vivas que conforman el hueso compacto. Y una capa interna, que también las conocemos como huesos esponjosos son ricas en células óseas y presenta cavidades ocupadas por una densa red de vasos sanguíneos y grasa.

#### ✚ Osteoporosis y osteomielitis

Esta es una enfermedad que se caracteriza por la pérdida de la masa ósea, nuestros huesos se vuelven más delgados y frágiles por lo que suelen romper con más facilidad al momento de tener algún golpe o caída, este padecimiento se debe a que hay una deficiencia en la densidad mineral ósea como una alteración en la calidad del hueso.

- Manifestaciones clínicas

Este tipo de enfermedad suele ser asintomática, la principal manifestación que presentan las personas con este padecimiento se debe a las complicaciones, las fracturas. Como bien mencioné anteriormente los huesos suelen ser muy frágiles, pero más en la columna vertebral muñeca y cadera.

Por otro lado está la osteomielitis, que nos dice que es un proceso infeccioso e inflamatorio del hueso, y es causado por bacterias formadoras de pus, microbacterias u hongos, esto conlleva a la necrosis y destrucción del tejido óseo. La causa más frecuente de este tipo de enfermedad es el *Staphylococcus aureus*.

Las manifestaciones que puede tener esta enfermedad nos son precisas, pero puede aparecer fiebre, escalofríos, dolor crónico, presencia de fistulas entre otras.

- Factores de riesgo

Podemos encontrar dos grandes grupos de factores de riesgo.

- Factores de riesgo sistémicos: El uso de la nicotina, la obesidad, desnutrición, diabetes mellitus, artritis reumatoide, úlceras por presión, alcoholismo, entre otras.

- Y por otra parte, los factores de riesgo locales: traumatismo, artritis, fibrosis, cicatrización severa de una cirugía previa etc.
- Tratamiento  
El tratamiento que se vaya a administrar será para que la osteomielitis aguda no pase a ser crónica, y cabe recalcar que el tratamiento dependerá del agente causal de la enfermedad. Cuando sea por *Staphylococcus aureus*, se recomienda el uso de linezolid, daptomicina o vancomicina.

#### ✚ LESIONES DEL MIEMBRO SUPERIOR (ESCAPULAR)

- ✓ Luxación de hombro  
Este tipo de lesiones son muy dolorosas cuando el humero proximal se sale del lugar, esto podría ser causada por una caída que hayas tenido o incluso un golpe provocando una incapacidad de mover el brazo.  
Es importante recalcar que un correcto seguimiento y una buena rehabilitación puede evitar una re-luxación en el paciente.
- ✓ Dislocación del hombro  
Es una lesión en el que el hueso del brazo superior se sale de la cavidad. Cabe mencionar que el hombro es donde tenemos más movilidad, lo que lo hace que hay un mayor riesgo de dislocación. Estos son algunos de los signos y síntomas cuando hay una dislocación en el hombro:
  - Se puede notar el hombro deformando o que este fuera de lugar.
  - Hinchazón o hematomas.
  - Hay un dolor intenso.
  - Y hay una incapacidad de mover las articulaciones.

#### ✚ LESIONES DEL MIEMBRO INFERIOR (PÉLVICO)

- Herida: Esto lo podríamos definir como la pérdida de la continuidad de la piel secundaria a un traumatismo. La gravedad que puede tener una herida es su profundidad, extensión, localización, que haya una evidencia de suciedad o que haya una presencia de infección.

- Traumatismo óseos: Nos dice en la guía que es la pérdida de la continuidad del hueso, la sintomatología que pueden tener las personas que hayan sufrido de estas lesiones es dolor, deformidad, inflamación, hematoma y entre otras.
- Traumatismos musculares: Esto son roturas de las fibras consecutivas de los músculos que se producen al momento de hacer alguna actividad por dos razones: que no haya un precalentado antes de empezar una actividad deportiva y también la sobreexigencia.
- Traumatismos articulares: Como su nombre lo indica son lesiones en las articulaciones óseas o en los elementos que las componen. Dentro de ellas destacan luxaciones y esguinces. Las luxaciones es cuando el hueso se ha separado de la articulación, suele haber un dolor intenso y agudo y deformidad debida a la pérdida de las relaciones normales articular. Y los esguinces son las lesiones de los ligamentos que se producen cuando una articulación realiza un movimiento más amplio de lo normal, forzando uno o varios ligamentos hasta que resultan dañados.

En conclusión los temas que se abordaron en este ensayo, son de suma importancia y nos deja un gran aprendizaje. Es increíble como un daño en el riñón tenga muchas consecuencias en nuestra salud, como la insuficiencia renal aguda y crónica que hace que altere el funcionamiento correcto y adecuado de nuestro cuerpo, es por ello que considero que para disminuir el riesgo de estas enfermedades es de suma importancia llevar una vida sana basada en ejercicio y una buena alimentación. Recordemos que el sedentarismo y una pésima dieta en la cual no está balanceado son situaciones que nos llevan a ser más propensos de padecer múltiples enfermedades.