



CUADRO SINOPTICO

Nombre del alumno: Jesus Eduardo Gordillo Martínez

Materia: Practica Clinica de Enfermeria

Docente: María Cecilia zamorano Rodríguez

LEN

6: B

"Laboratorio secundaria a afenditis, colecistitis y esplenomegalia"

¿Qué es la colecistitis? Inflamación quística que consiste en abrir los conductos biliar.

Afenditis: Afcción de la vesícula que es afendite se inflama y se llena de pus.

↳ Causa otros síntomas: ictericia, Intestino grueso y a menudo inflamado

- La **causa** Probable de la afenditis es una obstrucción en el movimiento del a fero que da como resultado una infección.
- Los **bacterias** se multiplican rápidamente y hacen que el afendite se inflame, se hinche y se llene de pus.

Factores de riesgo: Edad, sexo M, Antecedentes familiares, signos y síntomas: Dolor en zona de arriba, náuseas y vómitos, fiebre, ictericia o estreñimiento, distensión abdominal.

Tratamiento: Cirugía
C. Enfermería: Preoperatorios Informar al paciente, dieta, hidratación y farmacológica: morfina s-v. no debe tener nada

Colecistitis: Inflamación de la vesícula biliar, ocasionada principalmente por cálculos (litiasis) y en menor frecuencia por bario (aria) biliar.

Causas: Acumulación de cálculos (litiasis) en la V. biliar también de R. Edad, sexo, embarazo, anticonceptivos, obesidad

Signos y síntomas: Dolor, intenso en la zona superior derecha o central del abdomen
Dolor que se extiende al hombro derecho o escápula
sensibilidad del abdomen.

Tratamiento: Antibióticos, Cirugía
C. Enfermería: Preoperatorios, transoperatorios, postoperatorios

Esplenomegalia: Bazo agrandado
Factores: Infección como la malarial, enfermedad de Burcher y otros trastornos metabólicos hereditarios

S.S.: Dolor o sensación de presión en la parte superior izquierda, cansancio de cualquier grado, haber fiebre.

Tratamiento: si es por infección bacteriana antibióticos, si es autoinmune con inmunosupresores en ciertos la enfermedad
En algunos casos operar para extirpar el bazo

"Reducción Abierta y Fijación Interna en Fractura De Húmero"

¿Qué es? se utiliza para estabilizar y conservar un hueso roto.

Fractura de húmero -> Adulto mayor. Raramente por osteoporosis.

Reducción Abierta: Utilizado por el médico para unir las huesos.

Porque es necesario. Es probable que necesite el alineamiento de los

-> los fragmentos como del húmero se han desplazado demasiado

-> El húmero trasporta la axila

-> su húmero se vuelve en varias partes

Riesgos:

- Perforación del tendón de la cabeza del húmero
- Tumoración o flama roja
- Fiebre
- Amplitud de movimiento
- Infección
- Congelado
- Daño a los nervios
- Muerte celular por falta de riego sanguíneo (nervios azules)
- Hueso desplazado o que no se consigue estabilización de manera

¿Que sucede?

Durante es probable que le

administren anestesia general o local

- Vigilar sus SxV
- El médico coloca los fragmentos del húmero en el lugar que corresponden

Otros: El hombro y el brazo son dolorosos y se inflaman; los pacientes tienen dificultad para mover el brazo.

Después

- > Anestésicos
- > Radiografía
- > Mantener el brazo inmovilizado
- > Iniciar dieta con alto contenido de calcio y VD

Dx:

• TC
Las radiografías deben incluir cráneo en rotación interna y externa para ver la

Tratamientos

- Pabro hiello
- Ejercicios
- Roti
-

Costados:

• observar si hay enrojecimiento

y fiebre de la intensidad de la piel

- Inspeccionar la herida cada vez que se requiera un cambio de vendaje.

"Transplante Renal"

6

Preparación por una IRC - Para poder obtener un transplante.

Causas: Vida sedentaria, medicamentos, hipertensión.

Técnicas de riesgo: Hipertensión, Diabetes.

Tratamientos: Diálisis, Hemodiálisis, Transplante renal.

¿Quién nos puede donar? Familia, vivo, Donante Fallecido.
Tienen que comprobar que es compatible, pero puede ser rechazado ya transplantado así en los estudios para ser compatible.

Después de 48 hrs. debe permanecer dentro de una habitación.

Act. de Enfermería.

- * Informar al px sobre la cirugía.
- * Apoyo Psicológico
- * Cuidados Preoperatorios
- * Cuidados
- * Haber realizado estudios requeridos.

Una arteria con el riñón a transplantar.

La sutura es por lomos.

Postoperatorio

- ← Cuidado de herida del px.
- * Vigilar hemorragia interna y externa.
- * El px queda con ~~cond. de~~ ^{cond. de permeabilidad} ~~vesical~~, hoy que estar valorando para verificar la permeabilidad de esta.
- * Aseo General (Bano de esponja durante los primeros días).
- * Apoyo Psicológico

7 Exposición transiente de corazón heterotópico



Fractura

5

18/07/25
19/07/25

Mastectomía profiláctica: Para evitar el riesgo de cáncer.

Se puede realizar en hombres y mujeres.

Antes de realizar se necesita terapia psicológica o después de un cáncer y realizar la mastectomía.

Se recomienda cuando...

... si hay cáncer en ambas mamas o si tiene un alto riesgo de cáncer.

Es la extirpación de senos también denominada mastectomía doble.

(cirugía profiláctica). (cirugía por hiperplasia)

Riesgos:

Fiebre, dolor, daño psicológico, rigidez de hombro.
Entumecimiento debajo del brazo, hematomas.

Preparación de la cirugía:

→ Terapia psicológica.
Ayuno 8hrs
Prepararse para hospitalaria.

Epidemiología:

- Ocupa el 5to lugar de muerte en mujeres.
- Tasa de incidencia 88%
- La mayoría de los casos es en mujeres mayores de 50 años o más.