



**Nombre del alumno:Marvin
Alejandro**

Palomeque Cornelio

**Tema: Nefrectomia y Pieloplastia.
Tercer parcial.**

Docente:Cecilia de la Cruz Sánchez

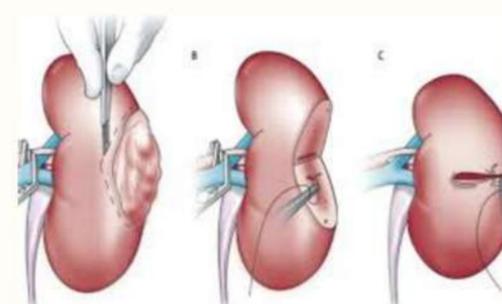
**Materia: Enfermería Médico
Quirúrgico II.**

**Licenciatura en enfermería.
6to Cuatrimestre**

NEFRECTOMÍA

CONCEPTO:

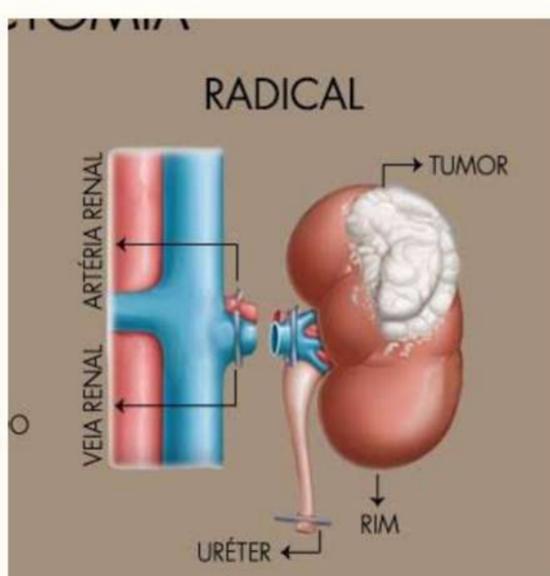
Una nefrectomía es una cirugía en la que se extrae una parte del riñón o el riñón completo.



TIPOS:

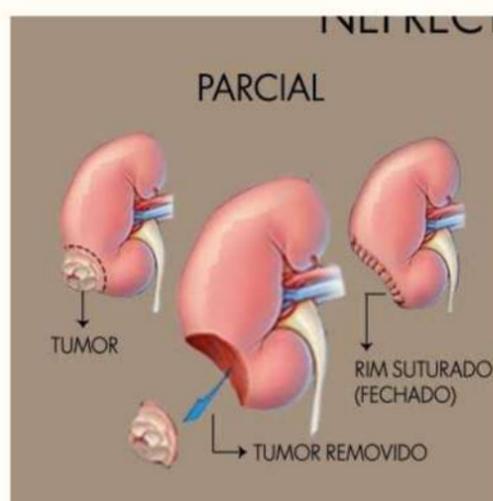
NEFRECTOMÍA RADICAL:

El cirujano extirpa el riñón completo, la capa de grasa que rodea al riñón, el conducto (uréter) que drena la orina desde el riñón hasta la vejiga, la glándula suprarrenal y los ganglios linfáticos cercanos.



NEFRECTOMÍA PARCIAL:

El cirujano solo extirpa la parte del riñón que está enferma, lo cual permite que el resto del riñón funcione con normalidad. Es posible que oiga a su médico referirse a esto como cirugía de conservación de nefronas.



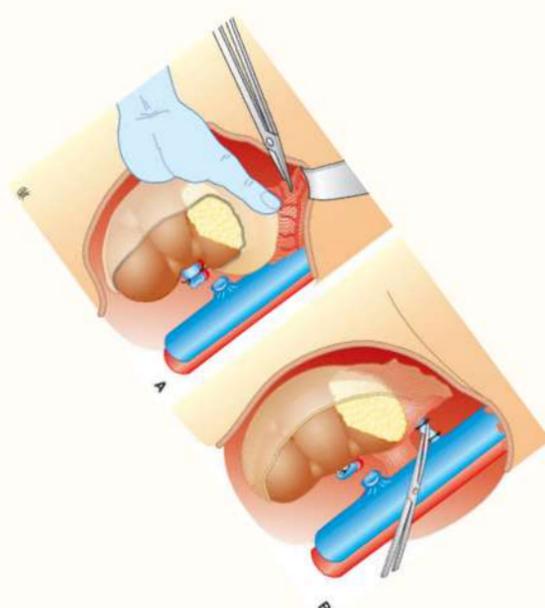
NEFRECTOMÍA SIMPLE:

El cirujano solo extrae el riñón.

Maneras de realizar la cirugía

CIRUGÍA ABIERTA:

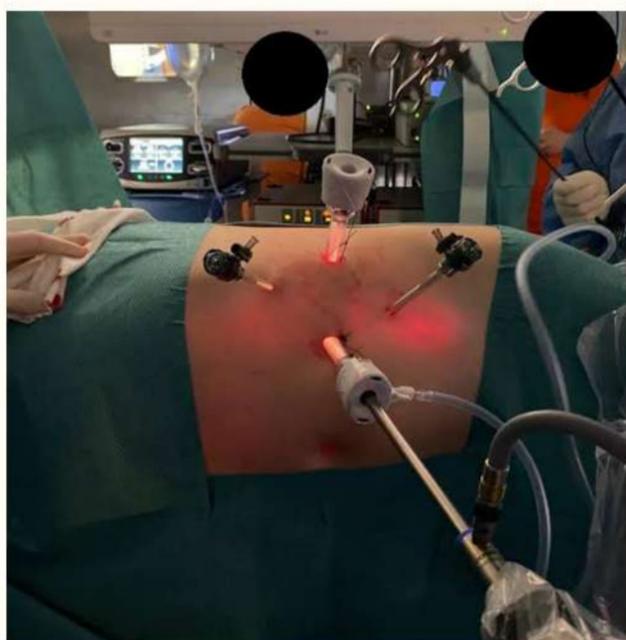
El médico extraerá el riñón por medio de un corte (incisión) de gran tamaño que hará en la zona frontal o lateral del abdomen. La incisión dejará una cicatriz que será menos visible con el tiempo.



NEFRECTOMÍA

CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA:

El médico introducirá un tubo delgado con luz (laparoscopio) e instrumental quirúrgico a través de varios cortes pequeños (incisiones) hechos en el abdomen. El médico extraerá el riñón a través de una de las incisiones. Las incisiones dejarán cicatrices más pequeñas que las que dejaría una cirugía abierta. Algunos médicos podrían realizar una cirugía asistida por robot. El cirujano controla los brazos robóticos que sostienen los instrumentos y el endoscopio.



Cuidados:

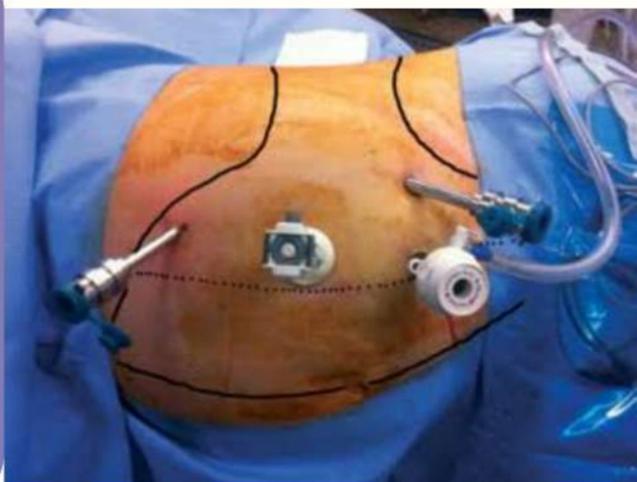


PREOPERATORIO:

La preparación preoperatoria para una nefrectomía (extirpación quirúrgica del riñón) incluye ayuno, suspensión de ciertos medicamentos, y la evaluación médica completa para asegurar que el paciente esté en las mejores condiciones posibles para la cirugía.

TRANSOPERATORIO

Los cuidados transoperatorios en nefrectomía, o extirpación del riñón, se enfocan en la seguridad del paciente durante la cirugía y la estabilidad de sus funciones vitales. Esto incluye la correcta posición del paciente en la mesa de operaciones, la vigilancia de constantes vitales, el manejo del dolor y la prevención de complicaciones como infecciones y sangrado.



POSTOPERATORIO:

Los cuidados postoperatorios de una nefrectomía (extirpación del riñón) incluyen mantener la herida limpia y seca, controlar el dolor, caminar y realizar actividades ligeras, y seguir una dieta saludable y mantenerse hidratado. La recuperación completa puede tardar varias semanas, y es importante evitar actividades extenuantes hasta que el médico lo autorice.

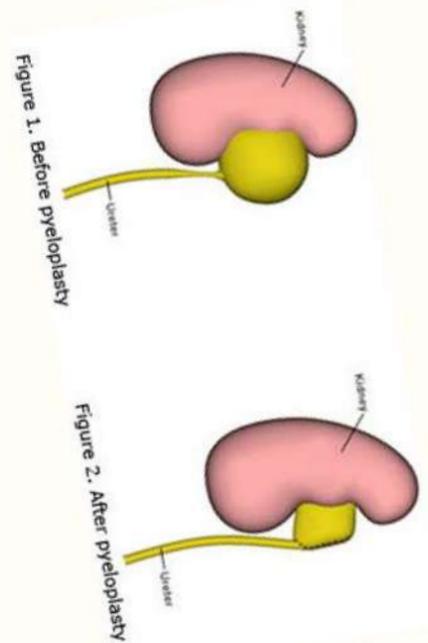
GENERALES:

Los cuidados generales después de una nefrectomía (extirpación del riñón) incluyen el manejo del dolor, cuidado de la incisión, control de la función renal, ajustes en la dieta y estilo de vida, y seguimiento médico. Es importante seguir las indicaciones del médico para una recuperación segura y efectiva.

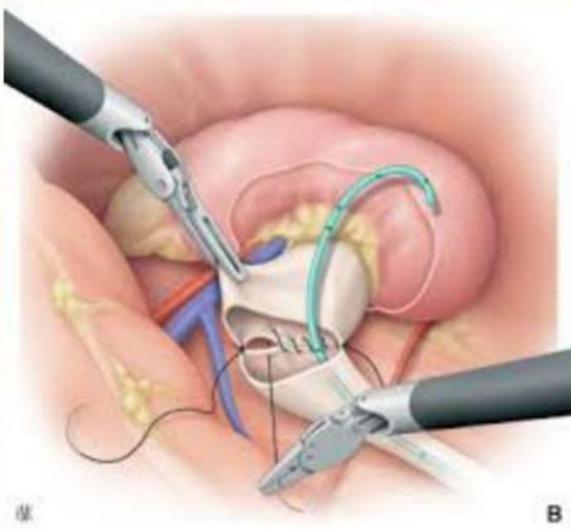
PIELOPLASTÍA.

CONCEPTO:

La pieloplastia es la intervención quirúrgica que se realiza para la estenosis ureteral, un estrechamiento de la uretra formado por tejido cicatricial.



TIPOS:



VIA LAPAROSCÓPICA.

La pieloplastia laparoscópica es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo utilizado para tratar la estenosis de la unión ureteropélvica (UPP), donde el uréter se estrecha al unirse a la pelvis renal. Se realiza a través de pequeñas incisiones, en lugar de una gran incisión como en la cirugía abierta, lo que resulta en una recuperación más rápida y menos dolor postoperatorio.

VIA ENDOSCÓPICA.

La pieloplastia endoscópica es un procedimiento quirúrgico para tratar la estenosis pieloureteral, que es una obstrucción en la unión entre el riñón y el uréter. Se realiza accediendo a la zona estrecha a través del conducto urinario (uretra) utilizando un endoscopio con cámara, en lugar de realizar una incisión en el abdomen.

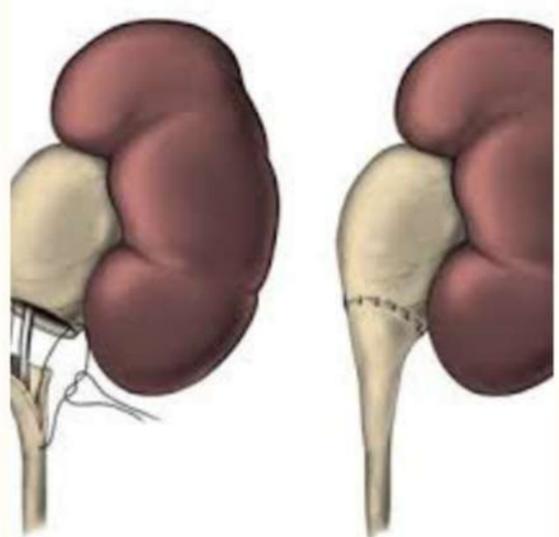
VÍA ABIERTA.

La pieloplastia abierta es un procedimiento quirúrgico para tratar la obstrucción de la unión pieloureteral (UPJ), donde la pelvis renal se conecta con el uréter. En esta técnica, se realiza una incisión en el abdomen para acceder al riñón y al uréter y reparar la zona estrecha o bloqueada, permitiendo un flujo de orina adecuado.

Riesgos y beneficios:

BENEFICIOS:

Los beneficios de la pieloplastia incluyen:
Alivio del dolor.
Mejora la función renal y el drenaje de orina.
Reducción de la hinchazón renal (hidronefrosis).



PIELOPLASÍA.

RIESGOS:

Como cualquier cirugía, la pieloplastia conlleva riesgos. Estos incluyen:

- Reacciones a la anestesia.
- Sangrado con necesidad de transfusión sanguínea.
- Daño a los vasos sanguíneos u órganos cercanos (como la vejiga o los intestinos).
- Cicatrización.
- Infección.
- Hernia (cuando parte de un órgano sobresale a través de la pared muscular).

Cuidados:

PREOPERATORIO:

Los cuidados preoperatorios son cruciales para asegurar el éxito de la cirugía y la recuperación del paciente. Estos cuidados incluyen: ayuno, suspensión de medicamentos, preparación para el hospital, y la realización de pruebas preoperatorias.

TRANSOPERATORIO

Los cuidados transoperatorios en pieloplastia se enfocan en asegurar una correcta hemostasia, mantener una técnica aséptica para prevenir infecciones, y asegurar la correcta posición y manejo del paciente durante la cirugía. Además, se debe prestar especial atención a la administración de antibióticos y analgésicos según sea necesario.

POSTOPERATORIO:

Los cuidados postoperatorios de una pieloplastia, cirugía para tratar la obstrucción de la unión pieloureteral, incluyen reposo, hidratación, manejo del dolor y prevención de infecciones. Es crucial seguir las indicaciones del médico sobre la actividad física, la dieta y el cuidado de la herida. Se pueden requerir medicamentos para el dolor y, en algunos casos, antibióticos para prevenir infecciones.

GENERALES:

La pieloplastia es una cirugía para tratar una obstrucción o estrechamiento en la unión entre el riñón y el uréter (la vía urinaria que conecta el riñón con la vejiga). Después de la pieloplastia, es importante seguir cuidados específicos para asegurar una buena recuperación y prevenir complicaciones.