|  |
| --- |
| UNIDAD 5 RENAL **afecciones nefrourologicas** 1 |
| Al ser la Insuficiencia Renal Aguda (IRA) una complicación observada con mayor frecuencia en pacientes hospitalizados y sometidos a formas de terapia muy agresivas, que trae consigo grandes riesgos iatrogénicos, el personal de enfermería debe cumplir y hacer que se cumplan las medidas para prevenir el fracaso renal agudo **.**Encierre en un circulo los que relacionan con la misma.   1. Cuidados extremos para el uso de drogas nefrotóxicas. Ajustar la dosis según el peso corporal. 2. Brindar gran observación a complicaciones obstétricas. 3. Evitar las vacunaciones de virus vivos atenuados. 4. Evitar procesos infecciosos y virales, en general. 5. Tener en cuenta el descenso brusco de la diuresis que indique sufrimiento renal. 6. Control de complementarios que evidencien cifras elevadas de azoados en sangre. 7. Realizar hemodiálisis o diálisis peritoneal. 8. Aseo de los genitales con agua y jabón solo una vez al día, para mantener la flora bacteriana normal. 9. Observar sangrado u otra pérdida importante de líquidos, previniendo *shock* hipovolémico. 10. Empleo de transfusiones de sangre, solo en caso de indicación precisa. |
| UNIDAD 5 RENAL 2 |
| Teniendo de cuenta los estudiado en clase sobre las **afecciones nefrourologicas** Complete los espacios en blanco según corresponda  a) \_Es la. Ausencia de orina y la definición clínica más aceptada es de un volumen urinario menor de 50 a 100 mL/día \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  b) \_ Método depurador extracorpórea que se emplea para eliminar de la sangre productos de desecho acumulados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  c) \_ Entre los síntomas urinarios se presenta oliguria, y en ocasiones la orina adopta un aspecto espumoso por la presencia de proteínas \_\_\_\_\_\_\_\_.  *d) \_*Entre las patologías renales estudiadas en clase merece especial atención en las embarazadas, diabéticas o en aquellas mujeres que requieran sonda vesical permanente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  e) \_ Lahematuria macroscópica es el signo más importante en su cuadro clínico además del edema y la hipertensión arterial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  f) \_ Es la disminución brusca de la función renal, con elevación de los desechos nitrogenados en sangre, asociados a trastornos Hidroelectrolítico y del estado acido-base su característica fundamental es la reversibilidad parcial o completa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  g)\_ Método depurador intracorpórea que utiliza el propio peritoneo del paciente como membrana semipermeable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| UNIDAD 5 RENAL 3 |
| La **Hemodiálisis** es un método dialítico extracorpóreo que tiene por finalidad depurar la sangre de sustancias tóxicas y requiere de un generador o riñón artificial.  a)-Enuncie siete (7) cuidados de enfermería específicos que se le brindan a un paciente durante la realización de este proceder |
| UNIDAD 5 RENAL 4 |
| Por la alta incidencia de ingresos en nuestras unidades de asistencia hospitalaria de pacientes que sufren **infecciones urinarias** ,se hace necesario que el personal de enfermería domine las causas posibles que la originan .  a)-Enuncie siete (7) de las que pueden dar origen a esta enfermedad. |
| UNIDAD 5 RENAL 5 |
| La **sepsis urinaria** es una de las enfermedades más comunes en nuestros días, con una elevada incidencia de ingresos en nuestras unidades de salud.  a)-Explique seis (6) aspectos que se le orientaría al paciente y la familia en la educación sanitaria para prevenirla. |
| UNIDAD 5 RENAL 6 |
| Al ser la **Insuficiencia Renal Aguda (IRA)** una complicación observada con mayor frecuencia en pacientes hospitalizados y sometidos a formas de terapia muy agresivas, que trae consigo grandes riesgos iatrogénicos, el personal de enfermería debe cumplir y hacer que se cumplan las medidas para prevenir la misma .  a)-Enuncie seis (6) intervenciones de enfermería para la **profilaxis del fracaso renal agudo** |
| UNIDAD 5 RENAL 7 |
| La **diálisis peritoneal** es un método depurador intracorpórea por la utilización del propio peritoneo del paciente como membrana semipermeable.  a)-Cite siete (7) cuidados de enfermería específicos que se le brindan a un paciente al realizar este proceder |
| UNIDAD 5 RENAL 8 |
| Teniendo en cuenta lo estudiado en las afecciones Nefrourologicas. Enlace los términos que aparecen en la columna A con las características que la identifican en la columna B   |  |  | | --- | --- | | Columna A | Columna B | | 1- Insuficiencia Renal aguda | a)\_\_\_Método depurador intracorpórea que utiliza el propio peritoneo del paciente como membrana semipermeable | | 2- Síndrome Nefrotico | b)\_\_\_Lahematuria macroscópica es el signo más importante en su cuadro clínico además del edema y la hipertensión arterial. | | 3- Diálisis Peritoneal | c) \_\_\_Método depurador extracorpórea, se emplea eliminar de la sangre productos de desecho acumulados. | | 4- Insuficiencia Renal crónica | d)\_\_\_Es la disminución brusca de la función renal, con elevación de los desechos nitrogenados en sangre, asociados a trastornos Hidroelectrolítico y del estado acido-base su característica fundamental es la reversibilidad parcial o completa. | | 5- Hemodiálisis | e)\_\_\_ El examen complementario más importante para su diagnostico es el urocultivo. | | 6- Urolitiasis | f)\_\_\_ Entre los síntomas urinarios se presenta oliguria, y en ocasiones la orina adopta un aspecto espumoso por la presencia de proteínas. | | 7- Sepsis Urinaria |  | | 8- Glomerunefritis | |  |  | |  |  | |
| UNIDAD 5 RENAL 9 |
| Teniendo en cuenta lo estudiado en las afecciones Nefrourologicas identifique verdadero (V) o falso (F) según corresponda los siguientes planteamientos.  a) \_\_\_La anuria es la. Ausencia de orina la definición clínica aceptada es de un volumen urinario menor de 50 a 100 mL/día.  b) \_\_\_El tratamiento en la IRA en la fase renal estará dirigido a reponer la volemia.  c) \_\_\_En la sepsis urinaria alta en dependencia de la localización de la infección se presentan las *cistitis*. y *uretritis*  *d) \_\_\_* La bacteriuria asintomática merece especial atención en las embarazadas, diabéticas o en aquellas mujeres que requieran sonda vesical permanente.  e) \_\_\_La Glomerulonefritis a menudo, se presenta posterior a una infección determinada por cepas nefritogénicas de los estreptococos ß hemolíticos del grupo A  f)\_\_\_\_En la Fase diurética de la **IRA** los pacientes que sobreviven hay un aumento progresivo de la diuresis, que puede llegar a 3 L/día en dependencia del grado de hidratación previa  g)\_\_\_ En la hemodiálisis debe Infundirse el dialisol por gravedad (10 min), tiempo de permanencia (20 a 30 min) y drenaje (15 a 20 min). |
| UNIDAD 5 RENAL 10 |
| La insuficiencia renal aguda (IRA) es el síndrome clínico-humeral resultante de la supresión brusca de la función renal, que origina una acumulación en sangre de productos de desechos del metabolismo nitrogenado (urea-creatinina);  a)-Enuncie seis (6) acciones de enfermería especificas a realizar en la misma. |
| UNIDAD 5 RENAL 11 |
| El **síndrome nefrótico** se haya caracterizado, clínicamente, por la asociación de proteinuria severa, hipoproteinemia y edemas  a)-Exponga seis (6) acciones de enfermería especificas a realizar en la misma. |
| UNIDAD 5 RENAL 12 |
| Teniendo en cuenta lo estudiado en las afecciones Nefrourologicas Complete los espacios en blanco teniendo en cuenta los términos estudiados en clase  a) \_\_\_Alteración caracterizada por micciones muy frecuentes, de escasa cantidad, que pueden producirse con aumento del volumen urinario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  b) \_\_\_ Pesar al paciente para calcular volumen a filtrar y al terminar el filtrado está entre los cuidados de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  c) \_\_\_La Pielonefritis es la infección de la pelvis renal, túbulos y tejido intersticial de uno o ambos riñones, puede ser aguda o crónica también se conoce como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *d) \_\_\_* Entre las patologías renales estudiadas en clase merece especial atención en las embarazadas, diabéticas o en aquellas mujeres que requieran sonda vesical permanente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  e) \_\_\_ Se presenta posterior a una infección determinada por cepas nefritogénicas de los estreptococos ß hemolíticos del grupo A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  f)\_\_\_\_En la Fase diurética que muestra su cuadro clínico en los pacientes que sobreviven hay un aumento progresivo de la diuresis, que puede llegar a 3 L/día en dependencia del grado de hidratación previa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  g)\_\_\_ Debe Infundirse el dialisol por gravedad (10 min), tiempo de permanencia (20 a 30 min) y drenaje (15 a 20 min).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| UNIDAD 5 RENAL 13 |
| **La diálisis peritoneal** Es un método depurador, que se utiliza para extraer las impurezas y los líquidos de la sangre en pacientes con insuficiencia renal aguda y crónica, mediante un proceso donde se utiliza una membrana semipermeable, que es el propio peritoneo del paciente, considerado un filtro natural  a) Enuncie cuatro cuidados antes del proceder.  b) Elabore seis de cuidados que se realizan durante la realización del mismo- |
| UNIDAD 5 RENAL 14 |
| La **hemodiálisis** es la técnica de depuración extracorpórea periódica más empleada y se aplica a pacientes con fracaso renal agudo, insuficienciarenal crónica terminal, hipercalcemia y acidosis metabólica severa.  a) Enuncie cuatro cuidados antes del proceder.  b) Elabore seis de cuidados que se realizan durante la realización del mismo- |