

TRATAMIENTO

-21-

Una vez confirmado el diagnóstico y a falta de un tratamiento específico como ya se mencionó en la historia el tratamiento de la glomerulonefritis es sintomático e incluye tratamiento medicamentoso, reposo, dieta, control de líquidos y control de peso.

La enfermera como miembro del equipo de salud debe conocer la importancia de las órdenes médicas. Aplicará su criterio e iniciativa para ayudar a la recuperación del enfermo.

Como la enfermedad es causada por una infección, el médico tratará de eliminar todos los focos infecciosos existentes; para esto se administrarán antibióticos como penicilina. Al principio de la enfermedad se prefiere la penicilina cristalina por su pureza y estabilidad; generalmente se administra una dosis grande de penicilina al iniciar el tratamiento. Se emplea también vitaminoterapia, pues la dieta inicial es a base de líquidos. Las vitaminas se administran de acuerdo a la necesidad del paciente para compensar la deficiencia vitamínica de la alimentación. En los cuidados de enfermería se incluirá la importancia del reposo; los medios de proporcionarlo, se incluirá además un ejemplo de dieta balanceada para evitar la desnutrición del paciente, dentro de la cual se incluye una dieta pobre en sal (ver capítulo dietas).

El control de líquidos deberá observarse de una manera estricta reportando en las 24 horas el volumen de líquidos ingeridos y excretados por el paciente. Los líquidos ingeridos se medirán buscando el equivalente en mililitros la capacidad de tasa, vaso para efectuar una medición lo más exacta posible. La orina se recolectará en un solo recipiente etiquetado cuidadosamente y reportando en la hoja de la enfermera o en una especial que para el efecto se ha elaborado en diversas instituciones. La enfermera debe anotar cuidadosamente cualquier anomalía que se presente en la coloración, olor o volumen de la orina. También se reportará la cantidad de vómito si este llegara a presentarse, así como sus características, la hora en que ocurrió ya sea antes o después de ingerir alimento, o si esta relacionado con la administra

ción de algún medicamento.

El ingreso líquido diario se limitará según el criterio del médico, pues algunos opinan que no se debe forzar el trabajo del riñón, aumentando los líquidos administrados, mientras que otros opinan lo contrario.

El control de peso se llevará a efecto debido a que el paciente está edematoso y es necesario por medio de éste descubrir el aumento o disminución del edema. Deberá efectuarse en la misma balanza, a la misma hora, con la misma cantidad de ropa y con la frecuencia que el médico lo indique, ya sea dos veces por semana o semanalmente (5).