



FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA.



PATRON ELIMINACION.

ANDERSON MEDA LEMUS

10- NOVIEMBRE DE 2020.

LIC.ENFERMERIA

ASESOR ACADEMICO: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA.

PRATON ELIMINACION.

Qué valora: Describe la regulación, el control y la evacuación de desechos que se eliminan del cuerpo tales como las heces, la orina y el sudor.

El cuerpo humano tiene la necesidad fisiológica así, como el de los animales de hacer el proceso de eliminación de sustancias que nos ayudan o que nuestro cuerpo ya no necesita, estas sustancias buscan salida a través de la heces que es el resultado de todos los alimentos que ingerimos. La digestión es el proceso de transformación por hidrólisis de los alimentos en moléculas suficientemente pequeñas, en este proceso participan diferentes químicos y enzimas el aparato digestivo lo constituye Boca (paladar, úvula, lengua, Dientes) Glándulas salivales (sublingual, submaxilar, parotida) faringe, esófago, Hígado, Vesícula biliar, Conducto biliar común, Intestino delgado (Duodeno, yeyuno, íleon) Estómago, páncreas, Intestino grueso (colon transverso, colon ascendente, ciego, Colon descendente, sigma, recto). Apéndice y el último órgano en estar en este proceso vital de la digestión o eliminación intestinal es el ano. El aparato digestivo es de suma importancia para nuestro cuerpo en la digestión ya que así el buen funcionamiento ayudara a una buena fuente de energía para todos los sistemas y órganos que son sostenidos a través de la

Energía que se genera a través de los alimentos que ingerimos todos los días.

Como se valora: La eliminación intestinal tiene patrones a seguir en una condición sana en el paciente o ya sea en cualquier persona es de suma importancia conocer estos patrones a la hora de valorar a un enfermo por problemas de digestión o estreñimiento algunos patrones o síntomas a tratar son: **Consistencia**; la forma y la consistencia de las heces a la hora que se va a al baño reflejan como esta la salud intestinal del paciente, valorando la consistencia se puede utilizar como formas de diagnosticar problemas como Síndrome de intestino irritable, mala alimentación e incontinencia anal. En condiciones de salud sanas las heces deben tener una consistencia suave y su forma habitual es semejante a una salchicha. Lo adecuado es que la consistencia no causen dolor o dificultad para evacuar. Sin embargo en algunas ocasiones puede variar o no ser de algún síntoma de alguna enfermedad ya que algunos alimentos suelen generar variaciones en la forma, el olor y la textura de las heces por lo que se deben tener en cuenta otros factores a valorar antes de diagnosticar problemas de eliminación por la forma o consistencia, otro patrón a valorar es el **Dolor al defecar**

El dolor al defecar se puede generar por la forma o la consistencia de las heces o por alguna fisura a hacer su necesidades, otras causas pueden ser hemorroides.

Sangre en heces: El sangrado en heces no es algo de alarmarse ya que es una enfermedad o problema no benigno una de las afecciones más comunes pueden ser hemorroides o fisuras en el ano a la hora de defecar, es normal alarmarse porque la sangre es muy escandalosa, lo primero es tomar la calma y si en este caso estamos con un paciente no hay que alarmarlo y hacer que tome la calma. Estas son las causas más comunes en sangrado al defecar.

Hemorroides: Suelen ir más de la mano con el estreñimiento y son más frecuentes en mujeres embarazadas. No son graves y suelen haber muchos tratamientos para estos síntomas, y el sangrado es rojo brillante.



Fisura anal: Es una herida en la mucosa del ano, muy dolorosa por lo regular y puede causar sangrado en exceso. Suele ir muy asociado con el estreñimiento, no es síntoma de enfermedad grave ya que al igual que las hemorroides tienen muchos tratamientos, sangre roja brillante.

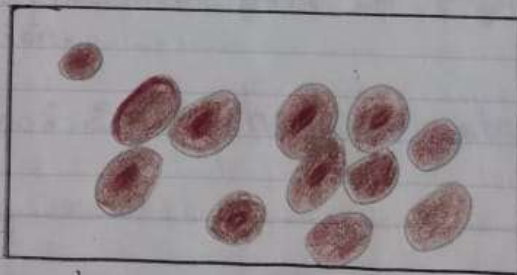
Heces de color Negro: Estas heces son negras como del color del chipopote y son muy mal-olientes, estas se pueden dar por un sangrado del tubo digestivo alto, en la zona del estómago, del esófago o del intestino delgado, cuando se producen estos tipos de heces hay que acudir de inmediato al médico ya que puede tratarse de un caso grave y hay que valorar si se necesita una endoscopia urgente o no.

Las personas mayores a 50 años suelen sufrir más este tipo de casos en donde hay que tratarlos de emergencia ya que en el peor de los casos se puede llegar a tratar de un cáncer gástrico o de esófago, por lo que se debe hacer seguimiento y poner en práctica el PAE y así ayudar a los cuidados que se deben dar y sobre todo cuidar la integridad y salud de las personas que pueden llegar a sufrir este padecimiento.

Valoración del patrón de eliminación intestinal.

Para poder dar seguimiento en el cuidado y valoración en pacientes con problemas de eliminación es necesario conocer los tipos de heces. Por lo que para ayudar a la evaluación de la forma y la consistencia de las heces se creó la Escala de Bristol que muestra a través de imágenes y descripciones los 7 tipos de materia fecal explicando cuáles son los normales, y cuáles son las que presentan alguna anomalía, estos son los 7 tipos de heces.

Tipo 1: Pequeñas bolitas duras.



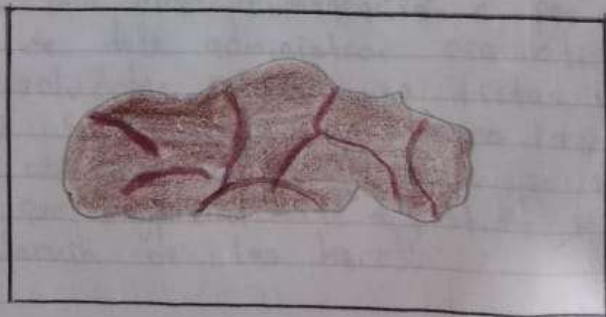
Se caracterizan por ser pequeñas bolitas duras y separadas como nueces, que salen con mucha dificultad. En general, este tipo de heces está relacionado con una alteración aguda en la flora intestinal causada por el uso de antibióticos o de una dieta baja en fibra. Esto sucede por que a falta de bacterias y fibras en el intestino.

No hay nada que pueda o ayude a retener agua haciendo que los trozos de heces sean duros y difíciles de hacer digestión y sea difícil a la hora de salir.

Cuidados en pacientes con este problema.

Para corregir el problema, se debe aumentar el consumo de fibras y alimentos ricos en esta proteína, a través de alimentos integrales como cereales, avenas, trigo etc. frutas y vegetales además de consumir un vaso de yogur natural al día, ya que este es rico en bacterias que ayudan al intestino. Además de esto el médico puede recetar probióticos o algún tipo de fibra procesada para un mejor proceso de eliminación.

Tipo 2: Salchicha compuesta de fragmentos.



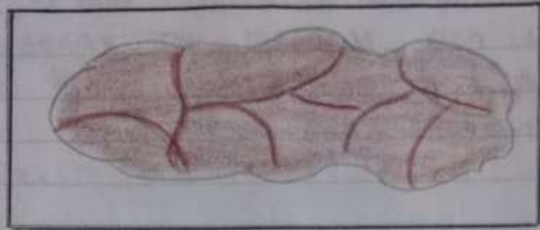
Este tipo de heces son compactas en una sola masa y son de aspecto grueso o encascado. Este es el tipo más doloroso, ya que es rígido y su tamaño puede sobrepasar la apertura del canal anal pudiendo así causar dolor y en ocasiones sangrado. Durante la evacuación se debe hacer mucho esfuerzo por lo que siempre son dolorosas este tipo de heces.

Las causas más comunes de este tipo de heces son hemorroides, fisuras anales, retención o retraso de la defecación y una historia de estreñimiento crónico, y estos casos pueden causar la aparición de síndrome del intestino irritable debido a la presión continua de heces grandes en las paredes intestinales.

Cuidados en pacientes con estos problemas.

Es muy común que este tipo de problemas se da por una mala alimentación o por no ingerir líquidos, se debe administrar probióticos y una dieta saludable y rica en frutas, verduras y líquidos suficientes como agua mínimo 2.5 litros al día y tomar leche y algunos digestivos que mejorara la digestión y regular la consistencia de las heces.

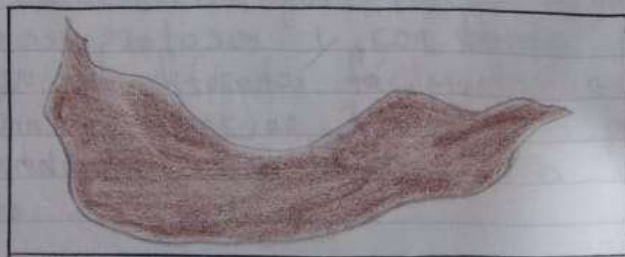
Tipo 3: Morcilla con grietas.



Las heces se mantienen un poco más de tiempo en el intestino, por lo que hace que el tamaño de las heces sea más pequeño y surjan las grietas, la frecuencia de las evacuaciones suele ser regular, y puede que se requiera algún esfuerzo para evacuar.

Se debe fomentar en el paciente el cuidado de sus ingestas que dependiendo de sus dietas así será su proceso de eliminación y tendrá una mejor digestión.

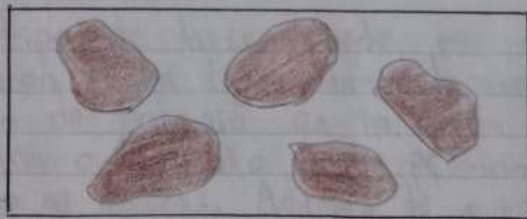
Tipo 4: Salchicha lisa y suave.



Este tipo de heces son alargadas, lisas y suelen dar así la idea o el parecido a una salchicha o una colobra. Es la forma normal en las personas que evacuan una vez por día. En general tiene un diámetro de 1 a 2 cm y la evacuación suele darse sin esfuerzo debido a la consistencia.

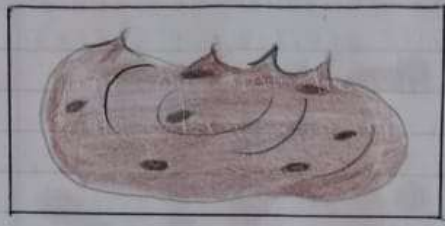
Las heces con esta textura suelen ser en general normales si se lleva una buena dieta y se consumen suficientes proteínas y minerales que el cuerpo necesita.

Tipo 5: Trozos de masa pastosa.



Se caracteriza por heces separadas en pedazos pastosos y con bordes bien definidos, que son defecados fácilmente. Es típico en persona que evacuan 2 a 3 veces por día, lo que normalmente ocurre después de los comidas principales.

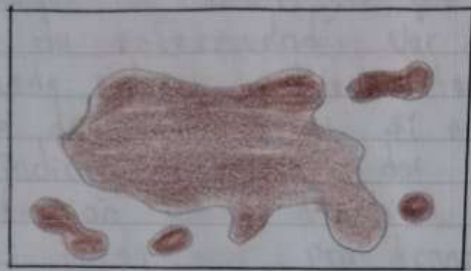
Tipo 6: fragmentos blandos y esponjosos.



Esta formada por fragmentos blandos y esponjosos con bordes irregulares, de consistencia pastosa. En este caso normalmente es difícil controlar el deseo de evacuar, y también suele haber bastante cantidad de materia fecal al usar el papel higiénico como primera opción.

Este tipo de heces puede ser causado porque el colon está ligeramente hiperactivo, o por exceso de potasio en la dieta o deshidratación repentina o aumento en la presión arterial relacionada al estrés. Además de esto, también puede estar asociado a uso frecuente de condimentos caseros, al uso excesivo de bebidas energéticas o de laxantes, también se conoce como diarrea y se puede controlar con medicamentos que puede recetar el médico.

Tipo 7: Acuosa.



Se caracteriza por evacuaciones totalmente líquidas y sin pedasos sólidos, es decir, cuando el paciente tiene diarrea, normalmente estas heces están relacionadas a deshidratación y dolor abdominal.

Puede ser causa por diversos tipos de enfermedades como virusis, infección intestinal o intolerancia a la lactosa, este tipo de heces es muy común en niños que aun no tienen la flora intestinal desarrollada y al igual que en ancianos.

En general, las heces tipo 3, 4 y 5 se consideran normales, especialmente cuando el intestino mantiene una buena frecuencia de evacuaciones. Las heces 1 y 2 indican estreñimiento y la 6 y 7 son heces diarreicas.

A la hora de valorar a un paciente no solo se debe inspeccionar la forma de las heces si no también el color ya que este indicara síntomas de enfermedades. Ver si son Verdes esto puede indicar estrés, intestino irritado o por la toma de antibióticos, si el color es Amarillo puede indicar problemas del páncreas o al igual una infección en el intestino, En color Blancas o grises puede ser por trastorno del hígado o la vesícula, Color arcilloso Gastroenteritis o alguna gripe viral en el estómago, las de color oscuras se pueden generar debido a suplementos de hierro, Ulceras o varices en el estómago de color rojizas pueden indicar hemorroides, sangrado o estreñimiento por lo que si se da este tipo de heces es necesario acudir al médico. El olor también puede darnos una idea sobre la enfermedad que podamos estar presentando, es necesario saber todos estos datos a la hora de tratar a un paciente con problemas de eliminación intestinal ya que de no saber los orígenes podemos dar un mal diagnóstico de enfermedad.



ELIMINACION URINARIA.

La eliminación en el cuerpo como lo mencionaba anteriormente junto a la eliminación intestinal, va de la mano con la eliminación urinaria este proceso al igual que la primera es de vital ayuda al cuerpo ya que a través de esta vía se eliminan muchas toxinas del cuerpo que no son necesarias y por esta vía encuentran salida. El aparato urinario está conformado por: **Los riñones**, son dos órganos que producen la orina para eliminar las sustancias de desecho.

Los uréteros, son dos conductos que conducen la orina desde los riñones hasta la vejiga urinaria.

La Vejiga Urinaria: Es el órgano donde se acumula la orina.

La Uretra: Es el canal por el que la orina sale del cuerpo desde la vejiga.

El aparato urinario es el conjunto de órganos encargados de la producción, almacenamiento y expulsión de la orina. A través de la orina se eliminan los desechos nitrogenados del metabolismo. (Urea, Creatina, ácido úrico) y otras

Sustancias tóxicas. Hay muchos casos de pacientes con problemas de eliminación urinaria estas se pueden presentar por varios motivos alguna de ellas son:

- Cistitis. Una inflamación de la vejiga, en general causada por una infección
- Incontinencia urinaria. Pérdida del control de la vejiga.

Vejiga hiperactiva. Una afección que causa que la vejiga expulse orina cuando no tiene que hacerlo.

Uno de muchos problemas en la vía urinaria es la sangre en orina que muchas veces no sabemos que hacer.

Orina-Sangre: La presencia de sangre en la orina se denomina hematuria. La cantidad puede ser muy pequeña o detectarse solo con problemas muy visibles, o de laboratorio. A menudo vuelve el agua del inodoro de color rojo o rosa o se nota algún síntoma después de orinar.

Causas: Existen muchas causas potenciales para la presencia de sangre en la orina. La orina con sangre puede deberse a un problema en los riñones o alguna otra parte de las vías urinarias como:

- Cáncer de la vejiga o de los riñones
- Infección en la vejiga, los riñones, la próstata o

El riñón, la uretra.

- Lesión en el riñón o la vejiga.
- Calculos renales o calculos en la vejiga.
- Enfermedad renal después de una faringitis.
- Infección renal.
- Poliquistosis renal.

Existen muchos problemas en pacientes con este tipo de eliminación lo que más se utiliza en algunos casos son las sondas foley o sondas vesicales.

Las sondas vesicales se usan para drenar la vejiga. Estas sondas se utilizan cuando se encuentran problemas de eliminación como:

Incontinencia urinaria, escape de orina o incapacidad de controlar cuando el paciente orina.

Retención urinaria ser incapaz de vaciar la vejiga cuando se necesita - en estos casos

se debe administrar una sonda foley al paciente por la vía urinaria (uretra) de esta forma estaremos ayudando a drenar la vejiga de los líquidos que ahí se acumulan.

Las sondas vienen en muchos tamaños, materiales (látex, silicona, teflón) y tipos (recta, de punta acodada). Una sonda de foley es un tipo común de sonda permanente. es una sonda suave de plástico o caucho que se introduce en la vejiga para vaciarla de orina.

Siempre se debe de buscar que la o el paciente se sienta cómodo con el tratamiento que se le va a colocar en este caso la sonda que se va a utilizar para la extracción de orina. Hay tres tipos principales de sonda.

Sonda permanente - Sonda Condon - Auto sondaje permanente.

Sondas uretrales permanentes: para recolectar la orina, estas sonda se fija a una bolsa de drenaje. - la bolsa tiene una válvula que puede abrirse para dejar que la orina salga. - algunas de estas bolsas se pueden amarrar a la pierna de el paciente. - esto le permite llevarla por debajo de su ropa existen dos formas correctas de introducir estas sondas en la vejiga.

- En la mayoría de los casos, las sonda se introduce a través de la uretra - este es el conducto que lleva a la orina desde la vejiga hacia afuera de el cuerpo

- Algunas veces, introduciremos una sonda en la vejiga a través de un agujero pequeño en el abdomen. esto lo tenemos que hacer en un hospital con todo el equipo correcto y los cuidados de asepsia.

Una sonda permanente tiene un globo pequeño inflado en el extremo. Esto impide que dicha sonda se deslice fuera del cuerpo. Cuando es necesario quitar la sonda, se desinfla el globo.

Sondas Condón: Las sondas condón pueden utilizarse en hombres con incontinencia. No se coloca una sonda dentro del pene. En su lugar, se coloca un dispositivo similar a un condón sobre este. La sonda va desde este dispositivo a una bolsa de drenaje. Esta sonda puede cambiarse todos los días.

Sondas Intermitentes: Este método puede emplearse en personas varias veces al día dependiendo de la veces que el paciente necesita hacer uso de este método.

Bolsas de drenaje: En la mayoría de las veces, una sonda se fija a una bolsa de drenaje. Se debe mantener la bolsa de drenaje más baja que la vejiga para que la orina no se devuelva hacia esta. Se debe vaciar el dispositivo de drenaje cuando esté casi a la mitad y a la hora de dormir. Se debe lavar bien las manos con jabón antes de vaciar la bolsa.

Posibles Complicaciones al usar sondas.

- Alergia o sensibilidad al latex.
- Cálculos vesicales.
- Infecciones de la sangre. (septicemia).
- Sangre en la orina.
- Daño renal (por lo regular solo con el uso de sondas permanentes por mucho tiempo).
- Lesión Uretral.
- Infecciones de las vías urinarias o renales.
- Cáncer vesical (solo después del uso prolongado de sondas permanentes)

En caso de alguna complicación con algún paciente se debe acudir a la ayuda de un especialista en el tema. ☺