



Nombre de alumno: Laura Anilu Garcia
Morales

Nombre del profesor: María del Carmen
López Silba

Nombre del trabajo: Resumen de la 3
Unidad

Materia: Fundamentos de Enfermería

Grado: 1°

Grupo: "A" Lic. En Enfermería

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 De noviembre de 2020.

Unidad III Patrón Eliminación

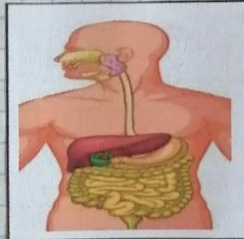
Para que el cuerpo humano conserve su funcionamiento eficaz, debe eliminar los desechos.

Existen cuatro medios Principales para eliminarlos:

- Por las vías urinarias (orina)



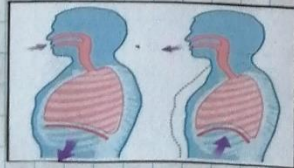
- Por el aparato digestivo (heces)



- Por la piel (sudor)



- Por los pulmones (aire respirado)



Cada uno de estos mecanismos tiene una función específica en la eliminación de los desechos del cuerpo que resultan del procesamiento de los nutrientes y de su utilización en la célula (metabolismo).

Los sistemas venal y urinario se valoran por lo general con los sistemas digestivo y reproductor, dado que el dolor abdominal (suele ser el principal síntoma de un paciente con un trastorno renal o urinario).

La mayor parte de los desechos nitrogenados del metabolismo celular se excretan por la orina, pero además el aparato urinario contribuye de forma importante a la conservación del balance de líquidos y electrolitos en el cuerpo.

Durante el proceso de digestión, los alimentos y líquidos ingeridos se mezclan y procesan, los nutrientes se seleccionan y absorben para ser utilizados por los tejidos del cuerpo y se eliminan los productos de desecho, siendo el colon y recto, las principales estructuras del aparato digestivo relacionadas con la excreción.

3.1.- Eliminación intestinal

La eliminación intestinal en condiciones normales se efectúa a través del recto y ano por medio del excremento formado por una masa sólida constituida por alimentos no digeridos, celulosa, secreciones del intestino y del hígado, sales inorgánicas, leucocitos, células epiteliales y agua. Este proceso digestivo mecánico final se realiza a través de la defecación.

La eliminación de los productos de desecho del intestino es esencial para un correcto funcionamiento orgánico, ya que los trastornos en la eliminación son precedidos por la aparición de algunos signos o síntomas que indican la presencia de algún trastorno gastrointestinal o de otros sistemas como renal o genital.

La enfermera debe conocer el funcionamiento normal, así como los factores que promueven, dificultad o causan alteraciones con base en la edad, hábitos, estado nutricional, actividad física, ingestión y eliminación de líquido, factores psicológicos.



● Valoración de enfermería

La valoración de enfermería en la eliminación intestinal de un paciente incluye:

- La realización de la historia clínica de enfermería.
- Exploración física: abdomen, recto y ano (estos dos últimos se exploran sólo en algunos padecimientos).
- La inspección de las características de las heces.
- Las pruebas diagnósticas.

● Diagnósticos de enfermería

- Incontinencia intestinal.
- Estreñimiento.
- Estreñimiento colónico.
- Riesgo de estreñimiento.
- Estreñimiento subjetivo.
- Diarrea.

Los principales objetivos en los pacientes con problemas de eliminación fecal son:

- Mantener el patrón normal.
- Alcanzar hábitos de defecación regular.
- Conseguir la comodidad.
- Mantener la consistencia de las heces.
- Evitar riesgos




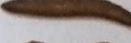



¿Qué valora?

¿Cómo se valora?

Describe las funciones excretoras intestinal, Urinaria y de la piel.

Intestinal: Consistencia, regularidad, dolor al defecar, Sangre en heces, uso de laxantes, presencia de ostomias, incontinencia.

ESCALA DE HECES DE BRISTOL

- | | | | |
|---|--------|---|--------------------------|
|  | TIPO 1 | Trozos duros separados, que pasan con dificultad. | ESTREÑIMIENTO IMPORTANTE |
|  | TIPO 2 | Como una salchicha compuesta de fragmentos. | LIGERO ESTREÑIMIENTO |
|  | TIPO 3 | Con forma de morcilla con grietas en la superficie. | NORMAL |
|  | TIPO 4 | Como una salchicha o serpiente, lisa y blanda. | NORMAL |
|  | TIPO 5 | Trozos de masa pastosa con bordes definidos. | FALTA DE FIBRA |
|  | TIPO 6 | Fragmentos pastosos, con bordes irregulares. | LIGERA DIARREA |
|  | TIPO 7 | Acuosa, sin pedazos sólidos, totalmente líquida. | DIARREA IMPORTANTE |

Los colores de las heces

Pardos



Heces normales, debido a los pigmentos biliares que proceden del hígado (bilirrubina, urobilina y estercobilina).

Verdosos



Tránsito muy rápido por el colón, exceso de verduras, suplementos de hierro, colorantes.

Amarillos



Falta de pigmentos biliares, hepatitis, antiácidos con aluminio.

Negrucos



Con melenas (sangre coagulada), sangre acidificada, espinacas, exceso de hierro.

Rojizos



Con sangre (hemorroides), betabeta, exceso de tomate colorantes.

3.2. Valoración del patrón de eliminación intestinal

● Número de deposiciones a la semana.

● Consistencia de las deposiciones.

● Color de las deposiciones.

● Problemas en eliminación intestinal.

● Dolor al defecar y dolor abdominal.

● Distensión abdominal.

● Sangre en las heces.

● Incontinencia fecal

● Fecalomas, flatulencias y ruidos intestinales.

El patrón está alterado si:

Existe estreñimiento, incontinencia, diarrea, flatulencia, ruidos intestinales.

Sistema de ayuda para la eliminación intestinal:

● Laxantes

● Supositorios

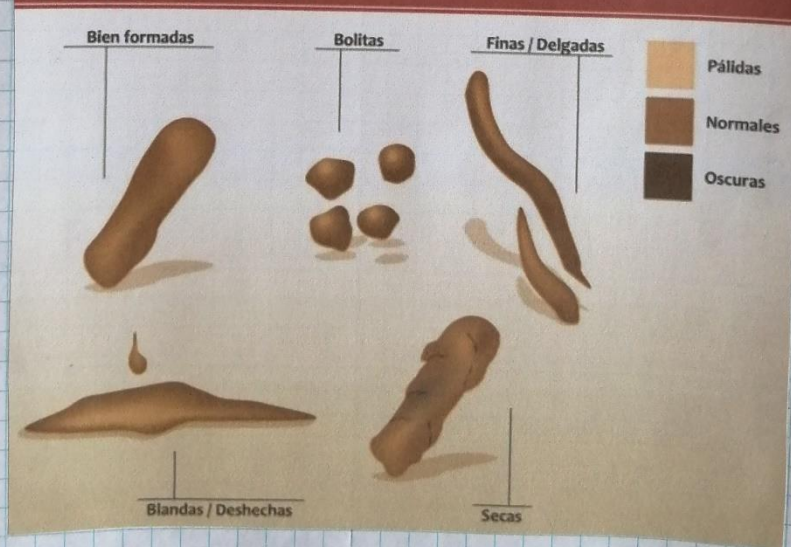
● Enemas

● Estimulación anal

● Ostomías

● Piorrito anal

Forma y color de las heces



3.3.-Cuidados en Pacientes con Problemas de eliminación intestinal

La evaluación se centrará en observar si hubo cambios en los hábitos del paciente para la eliminación intestinal, si los problemas se han solucionado y qué tratamientos han sido más efectivos considerando los siguientes aspectos:

- Medir la ingestión.
- Excreta de líquidos.
- Características de la defecación.
- Si los signos de flatulencia y dolor han disminuido.
- Si la piel perianal está intacta.
- Haber recurrido lo menos posible a medidas artificiales para la defecación.

Cuidados:

- Manejo de los trastornos de alimentación.
- Ayuda para ganar peso.
- Proporcionar alimentos adecuados de fácil masticación:
 - Sonda naso gástricas
 - Nutrición Parental según orden médica.

- Manejo de la diarrea: solicitar al paciente o familiar que registre:
 - Color, Volumen, Frecuencia y Consistencia de las deposiciones.

- Mantenimiento de dispositivos de accesos venosos.

- Prevención de UPP: Eliminación de la humedad excesiva en la piel causada por la transpiración, el drenaje de heridas y la incontinencia fecal u urinaria.

- Mantener la ropa de cama seca, limpia y sin arrugas.

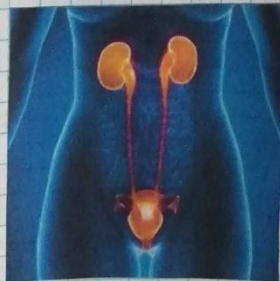


3.4.- Eliminación Urinaria

El aparato urinario comprende una serie de órganos, tubos, músculos y nervios que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina. El aparato urinario consta de dos riñones, dos uréteres, la vejiga, dos músculos esfínteres y la uretra.

El aparato urinario trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos. Los cuales también excretan desechos para mantener en equilibrio las sustancias químicas y el agua en el cuerpo.

Los adultos eliminan cerca de un litro y medio de orina al día. Esta cantidad depende de ciertos factores, especialmente de la cantidad de líquido y alimento que una persona ingiere y de la cantidad de líquido que pierde al sudar y respirar. Ciertos tipos de medicamentos también pueden afectar la cantidad de orina que el cuerpo elimina.



El aparato urinario elimina de la sangre un tipo de desecho llamado urea.

La urea se produce cuando los alimentos que contienen proteína, tales como la carne de res, la carne de ave y ciertos vegetales, se descomponen en el cuerpo. La urea se transporta a los riñones a través del torrente sanguíneo.

Los riñones efectúan dos funciones principales:

- En primer lugar: excretan los productos terminales del metabolismo.
- En segundo lugar: controlan las concentraciones de la mayor parte de los componentes de líquidos corporales.

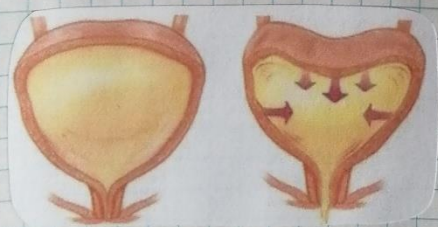
Los productos residuales del metabolismo que se acumulan en la sangre se filtran por los riñones.

El glomérulo filtra alrededor de 125 mL de líquido por minuto; cerca de 99% de este filtrado se reabsorbe hacia el plasma, y 1% restante se excreta como orina. Así los riñones tienen un papel clave en el equilibrio de líquidos y electrolitos.

Los riñones son órganos de eliminación, porque excretan desechos orgánicos en forma de urea, ácido úrico, creatinina, fosfatos y otras sales. La urea es el soluto orgánico principal.

Para el adulto, el promedio de eliminación renal normal puede llegar de 1500 a 2000 mL diarios, la orina que contiene los productos de desechos del riñón es secretada por éste, y el uréter se encarga de transportarla hasta la vejiga.

La vejiga, órgano hueco muscular y muy elástico, está situado en la cavidad pélvica, sirve de receptáculo para la orina y la retiene hasta que se expulsa por la uretra. La cantidad de orina que suele almacenar la vejiga, en un adulto, es de 300 a 500 mL y en un niño de 50 a 200 mL.



La orina es una solución acuosa compleja de sustancias orgánicas, inorgánicas y componentes del plasma; es el producto de la filtración glomerular, excreción y reabsorción de los túbulos renales.

Su aspecto es dorado de color pajizo o amarillo algo oscuro. Cuanto más oscuro es su color, más concentrada estará.

La cantidad media normal de orina en 24 h, oscila entre 1200 y 1500 mL, cifras que varían de acuerdo con la ingestión de líquidos, pérdidas cutánea y respiratoria.

El peso específico suele oscilar entre 1.003 y 1.030. Tiene un olor aromático peculiar que le es característico, tiene un pH de 5.5 a 6.5. La orina normal está formada por 96% de agua y 4% de solutos.

Las infecciones ascendentes son más frecuentes en las mujeres, porque la uretra es más corta que en el hombre, mide de 3.5 a 5 cm de longitud, en comparación con la del varón, que es de 16 a 23 cm.



3.5.- Valoración del Patrón de Eliminación

Es necesario elaborar la historia clínica de enfermería, realizar una evaluación física, valorar las características de la orina y revisar los diferentes estudios de laboratorio, gabinete, o en su caso, colaborar o participar en la realización de éstos.

Como se valora:

Urinaria, micciones / día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, urostomías).
Incontinencias cutánea.
Oloración copiosa
resultado del patrón.



- Incontinencia (urinaria).
- Tipo de incontinencia (urinaria).
- Disuria.
- Poliuria.
- Polaquiuria.
- Retención urinaria.

- Globo vesical.
- Escozor al orinar.
- Goteo de orina.
- Nicturia.
- Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria.

Problemas por volumen Urinario o producción de orina:

- Anuria o supresión de orina.
- Oliguria o disminución de la cantidad de orina en 24 h.
- Poliuria o eliminación de grandes cantidades de orina normal.
- Polaquiuria o necesidad frecuente de orinar en poca cantidad.

Problemas funcionales:

- Retención urinaria en la vejiga.
- Disuria, dificultad o dolor por bloqueo de vías urinarias o infección vesical o ureteral.
- Nicturia o micción voluntaria durante la noche.
- Incontinencia urinaria, micción que se experimenta en la vejiga, con deseos continuos y dolorosos de expulsar orina.
- Enuresis es el escape involuntario de orina por lo general en la noche y sobre todo en los niños.

Problemas por Presencia de Componentes anormales:

- Hematuria o emisión de orina mezclada con sangre; puede ser inicial, terminal o total.
- Piuria u orina turbia y blanquecina con material porulento.
- Albuminuria o presencia de albúmina en la orina.
- Proteinuria o existencia de proteínas en la orina, que suele deberse a desintegración tisular o un aumento de la permeabilidad glomerular.
- Cilindruria o presencia de proteínas coaguladas en orina proveniente de la luz de los túbulos renales.
- Glucosuria o presencia de glucosa en orina.



3.6.- Cuidados del Paciente con problemas de eliminación Urinaria

La planificación del cuidado requiere también comprensión de la necesidad del paciente de controlar la función corporal y no sólo el problema renal; algunos pacientes cursan con un problema crónico y las intervenciones de enfermería deben abarcar el ámbito del hogar.

Algunos objetivos pueden incluir los siguientes aspectos:

- Mantener o restablecer un patrón normal de micción.
- Restablecer la diuresis normal.
- Evitar riesgos asociados como desequilibrio hidroelectrolítico, lesiones cutáneas, infecciones y disminución de la autoestima.
- Realizar la enseñanza del autocuidado con o sin dispositivos de ayuda.

Un objetivo importante de la asistencia de la enfermera, en todos los tipos de problemas urinarios, es proporcionar medidas de comodidad, seguridad emocional y física en las que el paciente encuentre apoyo.

Existen ciertas medidas de enfermería que se pueden suministrar al paciente con dificultad para orinar, una de ellas es la cateterización urinaria, pero hay otras que estimulan la micción:

- Ayudar al paciente a conocer y participar en las prácticas de autocuidado para conservar y proteger la función del sistema urinario.
- Ayudar lo a tomar la posición natural o normal para la micción.
- Proporcionarle un cómodo u orinal, o ayudarlo ir al sanitario.
- Abrir la llave del agua para que el paciente la oiga, y con ésta auxiliar a estimular el reflejo miccional.
- Facilitarle aislamiento y concederle el tiempo conveniente para miccionar.
- Aplicar una bolsa con agua caliente o fría en el hipogastrio.
- Verter agua caliente sobre el perineo.
- Aliviar el dolor.

Evaluación de enfermería:

La enfermera valorará si los objetivos se han cumplido con base en:

- Cambios del paciente en el patrón de micción.
- Disminución o desaparición de signos o síntomas urinarios.

Se compararán los resultados esperados con los planeados, para determinar el estado de salud y las condiciones con las que egresa a su hogar, con nuevas terapias en donde tenga que participar la familia o educar para el autocuidado.

Cuidados:

- Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga.
- Monitorización/manejo de líquidos.
- Control de micción, vigilar globo vesical estimular micción.
- Sondaje evacuador.
- Vigilar: hematuria, incontinencia y disuria.
- Control de líquidos y diuresis. Registro de número y aspecto de micción.

3.7.-Drenajes

• Sistema de ayuda en la eliminación urinaria.

- Utilización de absorbentes
- Colector de orina
- Sondaje vesical
- Urostomías
- Diuresis ml/día
- Lesiones en el tracto urinario
- Hábitos de eliminación urinaria inadecuados.



Bibliografía

ANTOLOGIA LEN101 FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA I

Libro de Fundamentos de Enfermería
Eva Reyes Gómez