

UDS

Nombre del Alumno: Ana Belén Domínguez Santiz

Nombre del Profesor: María del Carmen López

Nombre del trabajo: Resumen en libreta

Materia: Fundamentos de Enfermería

Grado: 1er Cuatrimestre

Grupo: LENIOEMCO120-B

La eliminación intestinal en condiciones normales se efectúa a través del recto y ano por medio del excremento

que es formado por una masa sólida que está constituida por alimentos no digeridos, Celulosa, secreciones del intestino y del hígado sales inorgánicas.

Se debe conocer el funcionamiento normal, así como los factores que lo promueven, lo dificultan o lo causan alteraciones con base a la edad, hábitos, estado nutricional, actividad física, indigestión y eliminación de líquidos, factores psicológicos, etc. para así poder brindar un cuidado oportuno y poder minimizar la incomodidad del paciente.

En estos casos depende la actitud de la enfermera como en la información de los hábitos higiénicos como en la atención del paciente con trastornos en la eliminación intestinal, ya que se debe respetar la intimidad del paciente y teniendo una buena actitud facilitará este proceso.

3.2 VALORACIÓN DEL PATRÓN DE ELIMINACIÓN INTESTINAL

En la valoración intestinal se sigue una secuencia de pasos:

• Realización de la historia clínica de enfermería.

Se debe preguntar al paciente o algún familiar acerca de los patrones de eliminación intestinal como:

- * La hora y número de veces al día o semana de la defecación.
- * Características y cantidad de heces expulsadas
- * Cambios recientes o problemas anteriores con la eliminación.
- * Historia dietética.
- * Descripción de la ingestión diaria de líquidos
- * Uso de fármacos para cuajar el intestino
- * Antecedentes de cirugías o enfermedades que afectan al aparato digestivo
- * Presencia de una estomía.
- * Estado emocional.
- * Historia social y ejercicio

• Exploración / valoración física

Se puede realizar siguiendo el trayecto del aparato digestivo, haciendo énfasis en la inspección, palpación, percusión y auscultación del abdomen y la región anal (solo en casos necesarios)

• Pruebas de laboratorio y gabinete

Estas pueden proporcionar información útil

Sobre los problemas de eliminación, algunas de estas muestras son:

- ✦ Coproparasitoscópico en serie de tres.
- ✦ Cultivo de heces.
- ✦ amiba en fresco.
- ✦ Prueba de sangre oculta en heces.
- ✦ Estudios de gabinete.

Algunos **diagnósticos** de enfermería pueden ser

- ✦ Incontingencia Intestinal.
- ✦ Estreñimiento.
- ✦ Estreñimiento colónico.
- ✦ Riesgo de estreñimiento.
- ✦ Estreñimiento subactivo.
- ✦ Diarrea.

Este patrón de eliminación Intestinal se puede **Valorar** a través de:

- ✦ Número de deposiciones a la semana.
- ✦ Consistencia de las deposiciones.
- ✦ Color de las deposiciones.
- ✦ Problemas en eliminación.
- ✦ Dolor al defecar.
- ✦ Dolor abdominal.
- ✦ Distensión abdominal.
- ✦ Sangre en las heces.
- ✦ Incontingencia fecal.
- ✦ Fecalomas.

- * Flataleucia.
- * Ruidos Intestinales.

> El Patron esta alterado si:

- * Existe estreñimiento
- * Incontingencia.
- * Diarrea.
- * Flataleucia.
- * O si la persona precisa de sistemas de ayuda

¿Como se puede Intervenir?

- * Administracion de un enema evacuante y la Instalacion de Sonda rectal.
- * Insercion de sonda rectal.
(es la instalacion de una sonda rectal para disminuir la distension abdominal producida por diversos causas.)

3.3 CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE ELIMINACIÓN INTESTINAL.

- ↓ Controlar la ingesta y eliminación de líquidos
- * Pesarse al paciente a intervalos.
- * Proporcionar alimentos adecuados de fácil masticación.
- * Manejo de diarrea.
- * Enseñar al paciente técnicas de disminución del estreñimiento.
- ↓ Prevención de UPP
- * Mantener la ropa de cama seca, limpia y sin arrugas.

3.4 ELIMINACIÓN URINARIA

La eliminación urinaria depende de la función de los riñones, uréteres, vejiga y uretra, además, que es una de las más importantes del organismo, ya que si tiene un mal funcionamiento, se afectan los sistemas orgánicos. El aparato urinario comprende una serie de órganos que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina. Este aparato trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos, que excretan desechos para mantener en equilibrio las sustancias químicas y el agua en el cuerpo.

El aparato urinario elimina de la sangre un tipo de desecho llamado urea, que se produce cuando los alimentos que contienen proteína se

descomponen en el cuerpo, y se transporta a los riñones a través del torrente sanguíneo.

Los **riñones** efectúan dos **funciones**:

- ↓ Excretan los productos terminales del metabolismo
- * Controlan las concentraciones de la mayor parte de los componentes de líquidos corporales

3.5 Valoración del Patrón de Eliminación

- Incontingencia.
- Tipo de Incontinencia.
- Disuria.
- Poluria.
- Polaquiuria.
- Oliguria.
- Retención Urinaria.
- Globo vesical.
- Escorzo al orinar.
- Gotas de orina.
- Nicturia.

Valoración de Enfermería

> Se comienza con una historia clínica de enfermería que comprende una revisión de los patrones de eliminación del paciente como signos vitales y síntomas urinarios por ellos se debe conocer el volumen

Urinario, trastornos funcionales y presencia de
Comp. anormales.

• Valoración Física

> Los órganos que se exploran son:

+ Piel y membranas mucosas.

+ Riñones. (buscando las áreas de dolor o masas ocupativas).

+ Vejiga y meato uretral

> Observación de las características de la orina, ingestión de líquidos, actividad o supresión de ésta.

• Pruebas diagnósticas

+ Examen general de orina.

+ Urocultivo.

+ Chorro medio.

+ Rayos X de abdomen

+ Pielografía intravenosa

+ Gammagrafía renal.

+ Tomografía axial Computarizada.

+ Ultrasonido renal.

+ Endoscopia.

+ Angiografía renal.

+ Cistometrografía.

Algunos diagnósticos de enfermería pueden ser:

- > Incontinencia urinaria funcional.
- > Incontinencia urinaria refleja.
- > Incontinencia urinaria de esfuerzo.
- > Incontinencia urinaria total.
- > Incontinencia urinaria de urgencia.
- > Retención urinaria.
- > Deterioro de la integridad cutánea.
- > Dolor.
- > Trastorno de la imagen corporal.

3.6 CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DE ELIMINACIÓN URINARIA.

- > Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga.
- > Monitorización / medición de líquidos.
- > Control de micción vigilada.
- > Sondaje evacuador.
- > Vigilar: hematuria, incontinencia y disuria.
- > Control de líquidos y diarreas. Registro de número y aspecto de micción.

¿Cómo se puede Intervenir?

> Cateterismo vesical

Es la inserción de una sonda estéril en la vejiga para drenar la orina.

Objetivos

- ✦ Obtener una muestra de orina.
- ✦ Vaciar la vejiga en caso de retención urinaria.
- ✦ Prepararlo para intervenciones quirúrgicas.
- ✦ Evitar micciones involuntarias.
- ✦ Ayudar a la eliminación urinaria en Inmovilizados.

> Cateterismo vesical a Permanencia

Es la inserción de una sonda estéril en la vejiga para drenar de forma continua la orina.

Objetivo

- ✦ Vaciar la vejiga en pacientes con vejiga neurogénica.