

## = Eliminación Urinaria =

El aparato urinario comprende una serie de órganos: 2 riñones, 2 ureteres, vejiga, 2 músculos esfínteres y la uretra, músculos y nervios que trabajan en conjunto para producir, almacenar y transportar orina.

El cuerpo absorbe los nutrientes de los alimentos y los usa para el mantenimiento de toda función corporal, incluida la energía y la auto-reparación.

El aparato urinario elimina de la sangre un desecho llamado urea, se transporta a los riñones a través del torrente sanguíneo.

### • 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 de color pajizo o amarillo algo oscuro.

Contiene un pH de 5.5 a 6.5, la orina normal está formada por 96% de agua y 4% de solutos.

El acto de orinar es decir la micción es esencialmente de origen parasimpático, en él interviene la contracción del músculo de la pared vesical y la relajación del esfínter interno de la vejiga. Es un reflejo medular, aunque está sujeto a control de los centros cerebrales.

### • Alteración de la eliminación Urinaria •

Trastornos de la eliminación; Diagnósticos de la NANDA:

- \* Incontinencia urinaria funcional
- \* Incontinencia urinaria reflejada
- \* Incontinencia urinaria de esfuerzo
- \* Incontinencia urinaria total
- \* Incontinencia urinaria de urgencia
- \* Retención urinaria
- \* Deterioro de la integridad cutánea
- \* Dolor
- \* Trastorno de la imagen corporal.

### • Planeación de Enfermería •

Objetivos:

- Mantener o restablecer un patrón normal de micción.
- Restablecer la diuresis normal.
- Evitar riesgos asociados como desequilibrio hidroelectrolítico, lesiones cutáneas, infecciones.
- Realizar la enseñanza del autocuidado.

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.



## Acciones que estimulan la micción

- \* Ayudarlo a tomar la posición natural o normal para la micción.
- \* Proporcionarle un cómodo orinal
- \* Facilitarle el aislamiento y concederle el tiempo, para la micción.
- \* Aplicar una bolsa caliente de agua o fría en el hipogastrio.
- \* Verter agua sobre el perneo.
- \* Aliviar el dolor
- \* Mantener hábitos de eliminación.

## Cuidados del paciente

- \* Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga.
- \* Monitorización - Manejo de líquidos
- \* Control de micción - Vigilar globo vesical
- \* Estimular micción
- \* Sondaje evacuador
- \* Vigilar: hematúria, incontinencia y disuria
- \* Control de líquidos y diuresis.
- \* Registro de número y aspecto de micción.

## Valoración de Entonema

El objetivo de la valoración nefrológica consiste en determinar la integridad y funcionamiento de los componentes del sistema renal y urinario, conocer:

- \* Incontinencia
- \* Tipos de incontinencia
- \* Disuria
- \* Polaquiuria
- \* Oliguria
- \* Retención urinaria
- \* Globo vesical
- \* Escazar al orinar
- \* Gotico de orina
- \* Nicturia
- \* Sistemas de ayuda

## Problemas por volumen urinario o producción de orina

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

## Problemas Funcionales

- \* Retención urinaria en la vejiga
- \* Disuria, dificultad o dolor al orinar por bloqueo de vías urinarias o infección vesical o uretral.
- \* Nicturia o micción voluntaria sobre la noche
- \* Incontinencia urinaria, micción involuntaria
- \* Tenesmos, sensación molestosa de tensión
- \* Enuresis; escape involuntario de la orina.



## Problemas por presencia de componentes anormales

- \* Hematuria: emisión de orina mezclada con sangre puede ser inicial, terminal y total.
- \* Piuria: orina turbia y blanquecina con material purulento.
- \* Albuminuria: presencia de albumina en la orina.
- \* Proteinuria: existencia de proteínas en la orina, suele deberse a la desintegración tisular o a un aumento de la permeabilidad glomerular.
- \* Cilindruria: presencia de proteínas coaguladas en orina proveniente de la luz de los tubos renales.
- \* Glucosuria: presencia de glucosa en la orina.

## = Drenajes =

Sistema de ayuda en la eliminación urinaria

- Utilización de absorbentes
- Colector de orina
- Sonda vesical - Urostomias (ml/d) día
- Lesiones en el tracto urinario
- Hábitos de eliminación urinaria adecuados.
- Clasificación de los Drenajes

A grandes rasgos los drenajes los podemos clasificar en varios tipos:

## Según su forma de drenar.

\* Pasivos: actúan por capilaridad o por gravedad o por diferencia de presiones.

\* Activos: en este tipo de salida del material se produce mediante un sistema de aspiración.

## Según su mecanismo de acción:

\* Profilácticos: su función es evitar la formación de coágulos permitiendo su drenaje al exterior y de esta forma evitar complicaciones.

\* Terapéuticos: se utiliza para dar salida a coágulos ya formados.

## Según su colocación.

\* Quirúrgicos: se colocan en la herida quirúrgica tras unas arugias.

\* Punción transcutánea: su colocación precisa de la realización de una ecografía para guiar durante la inserción hacia la colección a drenar.

## Los más Comunes Son.

- Pasivos:



\* **Drenaje de gasa o dedo de guante:**  
 Consiste en una tira de gasa o una gasa enrollada con un extremo sellado. Coloca en una herida y actúa por capilaridad.



De gasa

\* **Drenaje Penrose:**  
 Es un tubo de caucho, delgado y aplanado, se coloca a través de una abertura cubica y actúa por capilaridad.



De Penrose



Sonda Vesical



De Kehrl o tubo en T



Sonda Nasogástrica



De teja o Silastic

### Activos:

\* **Drenaje de Jackson Pratt:**  
 Es un cateter de silicona blanca aplastada al principio y circular al final y en su extremo puede conectarse a un vacío de baja presión tipo "pera" o vacío tipo vendón.



Jackson Pratt

\* **Drenaje de Redón:**  
 Se trata de un sistema de drenaje activo, constituido por un tubo flexible con un extremo en el que hay múltiples perforaciones y se coloca en la zona a drenar y el otro extremo se acepta herméticamente.



De tipo Redón

\* **Drenaje de pleur-ovac:**

Es un sistema de drenaje torácico con sello de agua y su finalidad es drenar líquido.



Pleurevac

\* **Drenaje de Pigtail:**

Para drenar colecciones urinarias.



Hemovac

### • Cuidados de Enfermería •

- \* Limpieza y desinfección de la zona de inserción del drenaje.
- \* Revisar periódicamente para detectar posible salida de drenaje o rotura.
- \* Vaciar el líquido aspirado y apuntar medición en el lugar correspondiente.
- \* Evaluar el tipo de aspirado, su color, aspecto, contenido y anotarlo en su historia clínica.

### • Bibliografía •

- Martín, R.M. y Gómez M.Z. Sondas Canalizadores y drenajes, Cirugía general para el médico general 2a, 125.
- Libro UDS
- Martínez, A.D. y de Acuña, G.R. (2012) Traducción, cultura y validación de la "Bristol stool Form Scale Revisited" en 20 años.
- Libro de Fundamentos de Tu Pajero