



**Nombre de alumno:** Espinoza Morales Fernanda Judith.

**Nombre del profesor:** López Silba María del Carmen.

**Nombre del trabajo:** Resumen.

**Materia:** Fundamentos de Enfermería I.

**Grado:** 1

**Grupo:** B.

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Enero de 2020.

# Unidad III Patrón Eliminación.

## 3.1. Eliminación intestinal.

Qué valora: Describe las funciones excretoras intestinal, urinaria y de la piel.

Como se valora: Intestinal: consistencia, regularidad, dolor al defecar, sangre en heces, uso de laxantes, presencia de estomas, incontinencia.

Urinaria: Micciones/día, características de la orina, problemas de micción, sistemas de ayuda (absorbentes, colectores, sondas, uréterostomías), incontinencias. Cutánea: sudoración copiosa.

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.

Como todos los aparatos y sistemas del cuerpo humano, el gastrointestinal está constituido por una serie de órganos huecos, recubiertos de capas mucosas y musculares, cuyas funciones son: absorber líquidos y nutrientes, preparar los alimentos para la absorción y utilización por las células del organismo, y contribuir al almacenamiento temporal de los desechos.





## 3.2 Valoración del patrón eliminación intestinal.

Número de deposiciones a la semana, consistencia de las deposiciones, color de las deposiciones, problemas en eliminación intestinal, dolor al defecar, dolor abdominal, distensión abdominal, sangre en las heces, fecalomas, flatulencia, ruidos intestinales.

El patrón está alterado si:

Intestinal:

existe

estrés/miedo,

incontinencia, diarrea,

flatulencia o la persona precisa de ayuda (laxantes, enemas, estomías).

Sistemas de ayuda: laxantes, supositorios, enemas, estimulación anal, estomías, tipos estomías, prurito anal.



## → 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 del abdomen, recto y ano (estos dos últimos se exploran solo en algunos procedimientos) y la inspección de las características de las heces, así como las pruebas diagnósticas.



## → Diagnóstico de enfermería.

La NANDA incluye las siguientes etiquetas diagnósticas.

- Incontinencia Intestinal.
- Estreñimiento.
- Estreñimiento cecal.
- Riesgo de estreñimiento.
- Estreñimiento subiléo.
- Diarrea.

### 3.3. Cuidados en pacientes con problemas de eliminación intestinal.

- Manejo de los trastornos de alimentación.
- Ayuda para ganar peso.
- Preparar alimentos adecuados de fácil masticación.
- Manejo de la diarrea. Solicitar al paciente / miembro familiar que registre color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
- Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- Prevención de UPP.
- Mantener la ropa de cama seca, limpia y alrgas.



### → Intervenciones de enfermería para restablecer el funcionamiento intestinal normal.








En cuanto a la atención al paciente con trastornos en la eliminación intestinal, existen algunas medidas que el personal de enfermería debe conocer para restablecer el funcionamiento intestinal y factores relacionados con:



- Prodigar un ambiente terapéutico.
- Regulación de hábitos higiénicos.
- Posición sedente durante la evacuación o proporcionarle comodidad si se encuentra inmovilizado o si su estado de salud es grave.
- Sensibilización en el control de estímulos para la defecación según el caso.
- Control hídrico y electrolítico.
- Dieta apropiada.
- Observación e interpretación de manifestaciones clínicas específicas.
- Medidas terapéuticas.



## 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 pedruzcos sólidos, totalmente líquida.  | Diarrea importante.       |



### 3.4. Eliminación urinaria.

El aparato urinario comprende una serie de órganos, tubos, músculos y nervios que trabajan en un 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 cuerpo absorbe los nutrientes de los alimentos y los usa para el mantenimiento de toda función corporal, incluida la energía y la auto-reparación.



La eliminación urinaria depende de la función de los riñones, uréteres, vejiga, y uretra; y es una de las más importantes del organismo, que sin su correcto funcionamiento, acabarían por afectarse todos los sistemas orgánicos.

La eliminación normal de los residuos urinarios es básica, misma que la mayoría de las personas dan por hecho, pero cuando cualquiera de los órganos del sistema urinario ya no está intacto, los pacientes también pueden experimentar, aparte del sufrimiento orgánico, sufrimiento emocional.



El aparato urinario trabaja con los pulmones, la piel y los intestinos. Los adultos eliminan cerca de 1 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.



Los riñones contienen  
 cerca de 2,400,000 nefronas.  
 La nefrona es la unidad funcional del  
 riñón y cada una de ellas es la responsable  
 de la formación de orina.

Aparato urinario femenino.



Aparato urinario masculino.



### 3.5. Valoración del patrón de eliminación.

- Incontinencia (urinarial)
- Tipo de incontinencia (urinarial)
- Disuria.
- Poluria.
- Poliuria.
- Oliguria.
- Retención urinaria
- Globo vesical.
- Escoria al orinar.
- Coágulos de orina.
- Nicturia.

### Disuria

Ardor o Dolor al Orinar



Se caracteriza por:  
 - Presencia de ardor  
 - Se presenta por ingestión  
 abundante de agua libre  
 de solutos, como ocurre  
 en la diabetes  
 insulínica.  
 - El volumen de orina  
 disminuye o restringe su  
 salida.



## → Valoración de enfermería.

El objetivo de la valoración nefrológica consiste en determinar la integridad y el funcionamiento de los componentes de estos sistemas (renal y urinario). 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 y gabinete, o en su caso, colaborar o participar en la realización de estos.

## → Diagnósticos de enfermería.

Trastornos de la eliminación de orina.

- Incontinencia urinaria funcional.
- Incontinencia urinaria refleja.
- Incontinencia urinaria de esfuerzo.
- Incontinencia urinaria total.
- Incontinencia urinaria de urgencia.
- Retención urinaria.
- Deterioro de 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/manejo de líquidos.
- ▶ Control de micción. Vigilar globo vesical.
- ▶ Sondaje cuidadoso.
- ▶ Vigilar: hematuria, incontinencia, disuria.
- ▶ Control de líquidos y diuresis.



→ Recipiente para medir la orina.

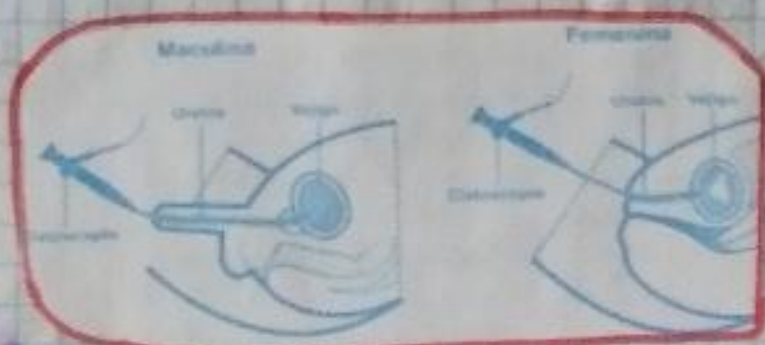


## → Ejecución de plan de cuidados.

Al identificar las necesidades de asistencia de los pacientes con problemas urinarios, es común que el personal de enfermería pueda obtener abundante información del paciente e complementarla en sus propias observaciones. Además de identificar la cantidad y características urinarias, debe estar pendiente de los signos y síntomas de una deficiencia, ya que es una de las responsabilidades primarias en la asistencia de pacientes con estos problemas es la observación y registro de los hechos importantes.

### 3.7. Drenajes.

Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria:  
Utilización de absorbentes, colector de orina, sonda vesical, urostomías, diuresis (ml./día), lesiones en el tracto urinario, hábitos de eliminación urinaria inadecuados.





## Referencias

*Fundamentos de enfermería I. Licenciatura en Enfermería.* (s.f.). Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/c623bf4a1231691b590e2b10ee950646.pdf>

Gómez., E. R. (2015.). *Fundamentos de enfermería. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición.* México, D.F. y Bogotá, D.C.: El Manual moderno, S.A de C.V. y El Manual moderno colombia S. A. S. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/7ede4bb9ab58f97370070d0a3f012d45.pdf>

Oliva., M. (11 de Septiembre de 2017). *EL ESPAÑOL.* Obtenido de La escala de heces de Bristol: esto es lo que tu caca dice de ti.: [https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20170908/245226303\\_0.html](https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20170908/245226303_0.html)

*Xevi Verdaguer.* (21 de Enero de 2020). Obtenido de Tus heces son del tipo 5 o 6 de la escala de Bristol?: <https://www.xeviverdaguer.com/es/tus-heces-son-del-tipo-5-o-6-de-la-escala-de-bristol/>