



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Nombre del catedrático: MARIA DEL CARMEN LOPEZ

Nombre del alumno (A): VERA OSORIO CICLALI

MATERIA: FUNDAMENTO DE ENFERMERIA

GRUPO: LEN10EMCO120-B

FECHA DE ENTREGA: Viernes, 13 de nov de 2020

PATRÓN ELIMINACIÓN

ELIMINACIÓN INTESTINAL

La eliminación intestinal es el proceso mediante el cual los desechos alimenticios son eliminados del organismo en el digestión; es el último eslabón de la cadena de procesos realizados por el aparato digestivo. Los individuos requieren restablecer o cumplir con requerimientos metabólicos y energéticos mínimos para realizar sus procesos fisiológicos.

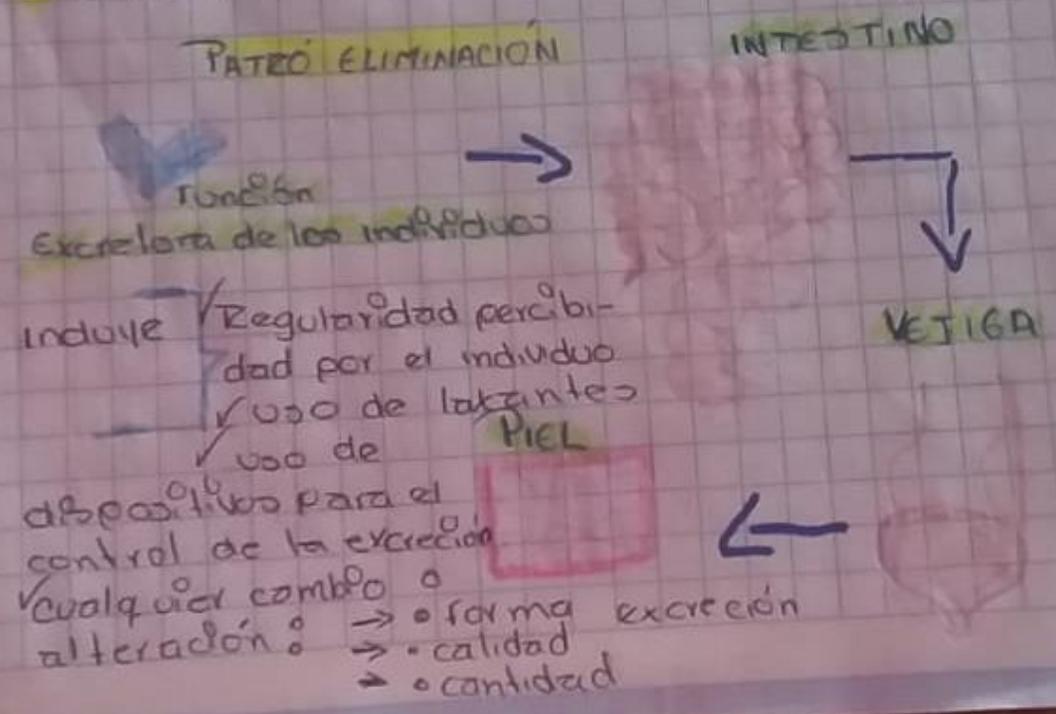
Este proceso de restablecimiento es hecho fundamentalmente a través de la dieta; es decir, alimentándose. El inicio de la alimentación es la primera etapa del proceso de digestión, en el cual se describen etapas sucesivas y lógicas, como la ingestión, la digestión, la absorción, la asimilación y la egestión.

La importancia de conocer la fisiología y la anatomía inherente al proceso de eliminación intestinal radica en que numerosos procesos patológicos están asociados a su modificación y, por ende, y diagnóstico de entidades clínicas podría o estar basado en el reconocimiento de sus alteraciones.

VALORACIÓN DEL PATRÓN DE ELIMINACIÓN INTESTINAL

Eliminación intestinal (valoración)

- RECOGIDA DE DATOS
- FUENTES
- PERSONAS
- HISTORIA CLÍNICA, FAMILIA, INFORMACIÓN DEL EQUIPO DE SALUD, LIBROS.
- MÉTODO % OBSERVACIÓN / ENTREVISTA
- PATRONES NORMALES Y VALORACIÓN



CUIDADOS EN PACIENTE CON PROBLEMA DE ELIMINACIÓN INTESTINAL

ELIMINACIÓN INTESTINAL

● La digestión es un proceso continuo donde los alimentos y líquidos ingeridos se mezclan y procesan. El cuerpo necesita una provisión regular de alimentos nutritivos para crecer, para reponer los tejidos gastados y para suministrar energía para las miles de reacciones químicas que ocurren en el cuerpo todo el tiempo.

Factores que afectan la Eliminación intestinal

- En el proceso de la eliminación intestinal intervienen muchos factores. Su conocimiento permite al auxiliar de enfermería anticipar mantener un ritmo normal de eliminación.
- Edad
- Dieta

EDAD

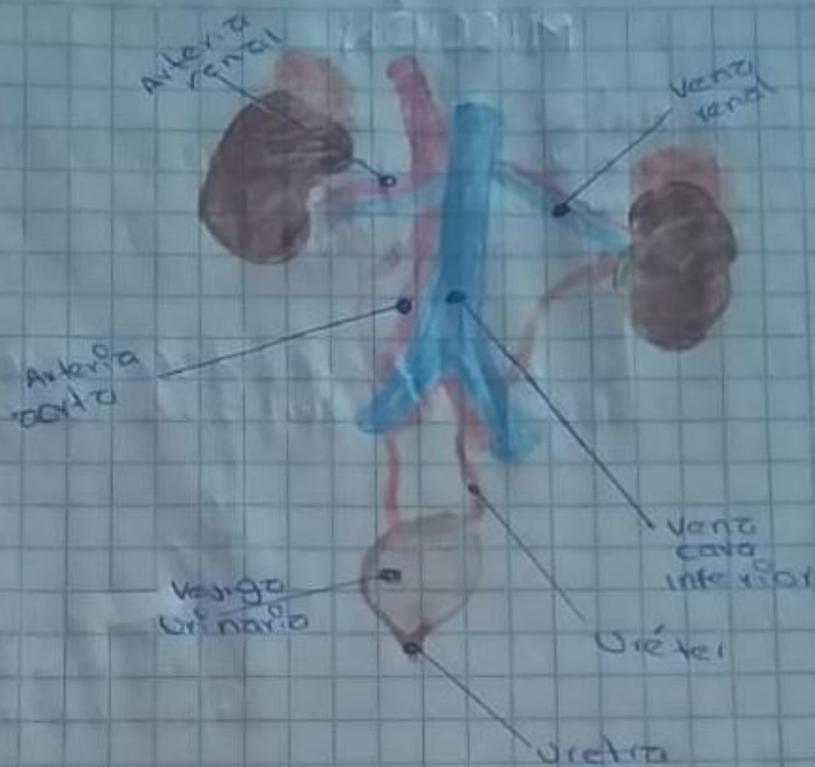
Durante la vida aparecen cambios en el desarrollo que afectan a la eliminación. Un niño tiene una capacidad gástrica pequeña y una menor secreción de enzimas digestivas.

Algunos alimentos como los dulces y cereales, son mal tolerados. La comida circula rápidamente por el tracto intestinal del niño, debido a un peristaltismo rápido. El niño es incapaz de controlar la defecación por la falta de desarrollo neuromuscular. Este desarrollo no aparece normalmente hasta los 2 o 3 años de edad.

Dieta

- El tipo de alimentación de las personas influyen en la defecación. Una alimentación diaria equilibrada ayuda a mantener un ritmo regular del peristaltismo del colon.

ELIMINACIÓN URINARIA



Factores que afectan la Eliminación intestinal

En el proceso de la eliminación intestinal interviene muchos factores, su conocimiento permite al utilizar de enfermería anticipar los medicamentos necesarios para mantener un ritmo normal de eliminación.

MICCIÓN

Contracción de la
vejiga y la relajación
coordinada del esfínter
y los músculos pélvicos

Capacidad: 600 a 1000 ml
(adulto) 50 a 100 ml (niño)

Un adulto
normalmente
orina cada 4-6 hrs

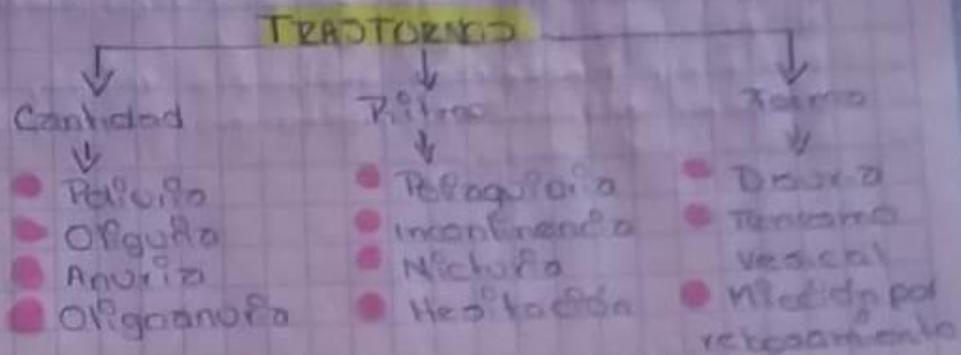
Eliminación URINARIA

Filtra la sangre a través del
riñón de sustancias innecesarias
tales como la urea, exceso de agua,
electrolitos, glucosa, aminoácidos, ácido
úrico y creatinina manteniendo así
el equilibrio. Esta sustancia eliminada
es la orina.

La **eliminación urinaria** es una necesidad básica fisiológica que poseen los seres humanos y esta es llevada a cabo en el aparato urinario, es muy importante conocer que la orina es el producto de un proceso de filtración de la sangre que se lleva a cabo en los riñones y posteriormente es expulsado a través de la uretra. La orina también es usada para realizar pruebas de laboratorio por lo cual el paciente como el personal de enfermería es el encargado de recolectar la muestra y ante esto se debe realizar una limpieza de los genitales y posteriormente se realizará la recolección de la muestra con medidas de bioseguridad y si es necesario con el uso de herramientas como sondas las cuales varían en su forma, uso y colocación.

VALORACIÓN DEL PATRÓN DE ELIMINACIÓN URINARIA

Trastornos en la eliminación urinaria



Anatomía y fisiología de las vías urinarias

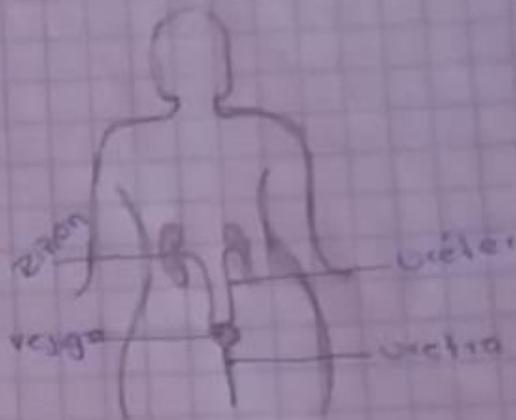
Vías Urinarias están formadas por:

- RIÑONES
- URETERES
- VEJIGA
- URETRA

Función Urinaria Normal

Orina normal debe ser:

- Transparente
- color paja o zámbarcero
- Densidad 1003-1030
- PH 4.80 (con PH aprox. 6)



- Olor ligero que se intensifica al dejarla en reposo.
- Contiene creatinina, ácido úrico, urea y algunos leucocitos.
- No hay bacterias, glóbulos rojos, azúcar, albúmina, acetona, cilindros, Aso ni cálculos.

CUIDADOS EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE ELIMINACIÓN URINARIA

Los trastornos de la eliminación urinaria, representados fundamentalmente por la aparición de síntomas del tracto urinario inferior (STUI), constituyen uno de los problemas médico-quirúrgicos más relevantes en el paciente mayor, con un impacto negativo en su calidad de vida y considerable repercusión en sus diferentes esferas. Sin embargo, muchos pacientes siguen sin ser diagnosticados por no consultar su problema médico, asumiendo que se trata de una patología trivial, asociada inherentemente al envejecimiento y sin tratamiento eficaz. Por las circunstancias mencionadas, en el contexto clínico y socio-sanitario de los pacientes mayores, resulta imprescindible referirse a su singularidad, al tratarse de un grupo etario que con frecuencia presenta cuadros clínicos larvados, presentaciones atípicas de las enfermedades, polimedicación y una importante carga de comorbilidad. Solo de esta manera se podrá establecer adecuadamente el límite entre su dimensión clínico-patológica y la condición de envejecimiento biológico.

DRENAJES

DRENAJES

CUIDADOS DE DRENADO

Los drenajes en las heridas se utilizan terapéuticamente para eliminar y evitar las acumulaciones de líquidos, desuso de los fluidos, facilitar el control de la pérdida de líquido y permitir el espacio muerto, promueve la aproximación de tejidos, reduce al mínimo el riesgo de infección y disminuye el odor postoperatoria.

La colocación de drenaje en la herida puede ser superficial o profunda.

Hay dos tipos de drenaje:

Abierto Canal artificial, en la herida, que permite el drenaje de líquidos al exterior.

Cerrado Consiste en un tubo de drenaje perforado que se coloca dentro de la herida y se conecta a una botella de drenaje para extraer el líquido de la herida mediante presión negativa.

El uso de los drenajes en las heridas pueden causar infección del sitio de drenaje y hemorragias en los vasos sanguíneos adyacentes durante la retirada, necrosis por decúbito, fistulas residuales, reacción por cuerpo extraños, evisceraciones eventraciones, cicatrizaciones defectuosas.

BIBLIOGRAFIA

<https://es.slideshare.net/prince33>

[https://es.slideshare.net/tanny091/drenajes y cuidado de enfermeria](https://es.slideshare.net/tanny091/drenajes-y-cuidado-de-enfermeria)

cuidadobasicozenfermeria.blogspot.com