

FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA

NOMBRE DEL ALUMNO(A): María Fernanda Sol Calvillo

MATERIA: Fundamentos de enfermería

GRADO: Primer cuatrimestre

CARRERA: Lic. Enfermería

DOCENTE: LIC. Hilaria Hernández Moreno

ACTIVIDAD: Ensayo



VALORACION DEL PATRON DE ELIMINACION URINARIA

En este patrón valoraremos la importancia de la eliminación urinaria, algunas de las funciones que realiza es que 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 incontinencia urinaria es una patología muy frecuente en la edad adulta, y debido al envejecimiento de la población en los últimos años ha incrementado de manera considerable, su prevención y control es muy importante, por el problema social que supone en los pacientes autónomos y por las complicaciones que pueden desencadenarse en pacientes autónomos y dependientes, por ello como enfermer@ debemos realizar una valoración exhaustiva del paciente incontinente y realizar un plan de cuidados para su seguimiento y control; la incontinencia urinaria se define como la pérdida involuntaria de orina, es mucho más frecuente en mujeres que en hombres y su prevalencia es mayor en la edad adulta, a pesar del incremento de casos, las consultas por esta patología son escasas, y un alto porcentaje de la población usa absorbente y no consulta a un especialista para solucionar el problema; según sus características se clasifica en: incontinencia de esfuerzo, incontinencia de urgencia, incontinencia mixta, incontinencia continua, enuresis nocturna, incontinencia inconsciente y otras incontinencias, en sí, la valoración de este patrón consiste en vigilar el correcto funcionamiento renal y detectar complicaciones

VALORACION DEL PATRON DE ELIMINACION

- **Incontinencia (urinaria):** Pérdida de control de la vejiga, que varía desde una pequeña pérdida de orina al estornudar, toser o reírse a la incapacidad total de controlar la orina.
- **Tipo de incontinencia (urinaria):** De esfuerzo, imperiosa, por rebosamiento, funcional, mixta.
- **Disuria:** Dificultad o dolor en la evacuación de la orina.
- **Poliuria:** Producción anormal de grandes cantidades de orina.
- **Polaquiuria:** Necesidad de orinar con más frecuencia de lo normal
- **Oliguria:** Producción de orina inferior a lo normal.

- **Retención urinaria:** Dificultad para orinar y vaciar completamente la vejiga.
- **Globo vesical:** Retención de orinar en la vejiga debido a la incapacidad de poder evacuar con normalidad.
- **Escozor al orinar:** Se produce por la inflamación e irritación de la uretra.
- **Goteo de orina:** Se produce cuando tras ir al baño se escapan algunas gotas de orina.
- **Nicturia:** Orinar con frecuencia durante la noche.
- **Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria:** Necesidad del organismo de deshacerse de las sustancias inútiles que resultan del metabolismo.

“ELIMINACION URINARIA”

Debemos de saber que 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 cuerpo absorbe los nutrientes de los alimentos y los usa para el mantenimiento de toda función corporal, incluida la energía y la auto reparación, una vez que el cuerpo absorbe lo que necesita del alimento, productos de desecho permanecen en la sangre y el intestino, 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.

CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DE ELIMINACION URINARIA

CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DE ELIMINACION URINARIA

- ❖ Ayudar a aliviar la distensión de la vejiga 107
- ❖ 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

NOC

1) Continencia urinaria:

- Se vacía la vejiga completamente: 1 a 3
- Capaz de comenzar a interrumpir el chorro de la orina: 1 a 3
- Pérdidas de orina al aumentar la presión abdominal (estornudar, reír, levantar peso): 1 a 4
- Tiempo adecuado hasta alcanzar el inodoro entre la urgencia y la evacuación de orina: 1 a 3
- Pérdidas de orina entre micciones: 1 a 3

2) Eliminación urinaria:

- Micción frecuente: 1 a 3
- Retención urinaria: 1 a 3
- Vacía la vejiga completamente: 1 a 3

- Cantidad de orina: 1 a 3
- Reconoce la urgencia: 1 a 3



1) Cuidados de la incontinencia urinaria.

Actividades:

- Identificar las causas de los múltiples factores que producen incontinencia (producción urinaria, esquema de eliminación, función cognoscitiva, problemas urinarios anteriores, residuo después de eliminación y medicamentos.
- Controlar periódicamente la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color.
- Ayudar a seleccionar la prenda/compresa de incontinencia adecuada para el manejo a corto plazo mientras se determina un tratamiento más definitivo.
- Enseñar al paciente a beber un mínimo de 1500 cc de líquido al día.
- Comentar los procedimientos y los resultados esperados con el paciente.

2) Ejercicio del suelo pélvico:

- Enseñar al individuo a ajustar y luego relajar el anillo muscular alrededor de la uretra y del ano, como si intentara evitar orinar o el movimiento intestinal.
- Enseñar a la mujer a realizar ejercicios para apretar el músculo, practicando 300 contracciones cada día, manteniendo las contracciones durante 10 segundos cada vez y descansando como mínimo 10 segundos entre contracciones.
- Explicar a la mujer que la efectividad de los ejercicios se consigue a las 6- 12 semanas.
- Enseñar a la mujer a controlar la respuesta al ejercicio intentando detener el flujo de orina no más de una vez por semana.
- Asegurarse de que el individuo puede diferenciar entre la elevación y la contracción del músculo deseada y el esfuerzo de contención no deseado.