

**NOMBRE DEL ALUMNO (A): CABALLERO ESPINOSA DULCE
MARÍA**

MATERIA: FUNDAMENTOS DE ENFERMERÍA I

CUATRIMESTRE: PRIMER

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

TEMA: ELIMINACIÓN URINARIA

**SUBTEMA: VALORACIÓN DE PATRÓN DE ELIMINACIÓN
URINARIA Y CUIDADOS DEL PACIENTE CON PROBLEMAS DE
ELIMINACIÓN URINARIA.**

ENSAYO

DOCENTE: LIC. HERNÁNDEZ MORENO HILARIA

SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2020

INTRODUCCIÓN

Esta se define como la necesidad que tiene el organismo de deshacerse de las sustancias perjudiciales e inútiles que resultan del metabolismo. **Importancia de la 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 excreción de desechos se produce principalmente por la orina y las heces y también a través de la transpiración, respiración pulmonar y la menstruación. Tiene una gran importancia para la vida ya que con ella mantenemos el equilibrio de líquidos y sustancias del medio interno, y al eliminar las sustancias de desecho mantenemos un funcionamiento adecuado de los diferentes órganos.



DESARROLLO

La **eliminación urinaria**, empiezo más que nada con la explicación de que se trata 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.

El profesional de enfermería determina el patrón miccional normal del paciente, el aspecto de la orina y cualquier anomalía reciente (presencia de ostonia o algún factor que influya en la diuresis) por medio de realización de la entrevista de valoración de enfermería. Exploración física del aparato genitourinario, estado de hidratación y análisis de la orina. La eliminación urinaria depende de la eficacia funcional de cuatro órganos del aparato urinario. **Los riñones**; Filtran de la sangre todos los productos inservibles. Pasan unos 1200ml de sangre por minuto que se filtra a través de la unidad funcional del riñón que es la nefrona formando el filtrado glomerular. La unidad funcional y estructural del riñón es la nefrona. Como consecuencia de estas actividades se forma la orina. Hay aproximadamente un millón de nefronas en cada una de los riñones. La nefrona es una especie de tubo finísimo, con un diámetro entre 20 y 30 milésimas de milímetro y una longitud de hasta 50 milímetros. Tiene un extremo cerrado y otro abierto y se continua con un conducto colector. En el polo ciego, siempre situado en la corteza, la nefrona comienza por una especie de expansión esferoidal que contiene el llamado glomérulo. Este dispositivo está constituido por 4 o 6 capilares sanguíneos apelotonados y que se intercalan entre una arteriola aferente y otra eferente que entran juntas en aquella expansión. El glomérulo se encuentra en un espacio limitado por una pared que se llama cápsula glomerular o de Bowman, que engloba dichas asas capilares y que deja un hueco libre que sirve para recoger el filtrado urinario. Por un extremo, la cápsula se abre como embudo, con la segunda porción de la nefrona, el túbulo, el cual recoge la orina primaria. El túbulo consta de varios segmentos, todos ellos situados en la corteza renal, a excepción de uno, intermedio, que penetra en la médula. Al final del túbulo se encuentran los conductos colectores

(ya en la médula) que, confluyendo con los de otras nefronas vecinas, van a desembocar en última instancia en la pelvis renal, en la que vierten, gota a gota, la orina final. La orina (composición) es tóxica debido a las sales de potasio y materias colorantes que contiene; pero lo es diez veces menos que la bilis. Se encuentra en la orina agua (950 por 1000), cloruros, sulfatos, fosfatos de sodio, de potasio y de magnesio (20 gr), urea (20gr), ácido úrico (0.5gr), en estado de uratos de sodio y calcio, y urobilina.

La orina es ácida en el hombre y los carnívoros, y alcalina en los herbívoros. Su composición varía con el régimen alimenticio y el estado de salud. **Uréteres;** Una vez se ha formado la orina en los riñones, ésta pasa a los uréteres a través de los tubos colectores, para pasar por último a la vejiga. Los uréteres son dos tubos que salen de cada riñón y que tiene una longitud de unos 25 a 30 cm en el adulto y un diámetro de 1,25cm. la parte proximal, la que se une a los riñones, es más ensanchada y tiene forma de embudo, y los extremos distales entran a la vejiga. En la unión entre la vejiga y el uréter hay una válvula que impide que la orina regrese a los riñones. **Vejiga:** Podemos decir que es el órgano de almacenamiento de la orina hasta su expulsión. Es un órgano hueco y muscular que cuando está vacía se encuentra detrás de la sínfisis del pubis (Hombre: delante del recto y encima de la próstata; Mujer: delante del útero y de la vagina). La base de la vejiga es triangular, denominada *trícono*, y está limitada por la abertura de los uréteres y la abertura de la uretra que forma el *ápex*. La vejiga se puede distender mucho gracias a unos pliegues denominados *arrugas*. **Uretra;** Es la vía de salida de la orina, que se extiende desde la vejiga hasta el meato urinario. Está recubierta de membrana mucosa. En la mujer, la uretra está detrás de la sínfisis del pubis, delante de la vagina y debajo del clítoris. En el hombre, se encuentra en el extremo distal del pene. La uretra posee dos esfínteres, uno interno, situado en la base de la vejiga urinaria y que es de control involuntario, y otro que es de control voluntario situado, en la mujer en el punto medio de la uretra y en el hombre en la porción distal de la uretra prostática. Durante la valoración se utilizan las técnicas de: -Inspección: el enfermero realiza una observación evaluando la turgencia de la piel, membranas y mucosas con el fin de obtener datos sobre el estado de hidratación del paciente. Se debe observar el periné para determinar erupciones, irritación, heridas y ampollas. Además, es necesario observar el meato urinario para detectar cualquier tipo de secreción, inflamación o lesión. En la vejiga se puede notar una tumefacción o curvatura convexa de la parte inferior del abdomen. -Auscultación: Se realiza a veces para detectar la presencia de un soplo de la arteria renal. -Percusión: método para evaluar la sensibilidad del riñón haciendo uso del puño, se coloca la palma de la mano sobre el ángulo costovertebral. En la percusión de la vejiga llena se obtiene un sonido sordo. -Palpación: Método por el que se evalúan los riñones y vejiga según posición, forma y tamaño, pero se diferencian en que la palpación de la vejiga debe ser suave. En los riñones el tacto blando indica inflamación.



valoración del patrón de eliminación. Incontinencia (urinaria) Tipo de incontinencia (urinaria) Disuria Poliuria Polaquiuria Oliguria Retención urinaria Globo vesical Escozor al orinar Goteo de orina Nicturia Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria.

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 Estimular micción. -Sondaje evacuador. -Vigilar: hematuria, incontinencia y disuria -Control de líquidos y diuresis Registro de número y aspecto de micción. **Drenajes.** Sistemas de ayuda en la eliminación urinaria. Utilización de absorbentes Colector de orina Sondaje vesical Urostomías Diuresis (ml.) /día Lesiones en el tracto urinario Hábitos de eliminación urinaria inadecuados.

CONCLUSIÓN

En conclusión, la eliminación de desechos corporales ayuda a mantener el equilibrio de nuestro cuerpo ya que, así como le mantenemos cosas también debemos de secretar lo que mantenemos esta claro que no en la misma cantidad ya que el cuerpo absorbe gran parte para distribuir los líquidos alrededor de nuestros sistemas y órganos, pero si debemos de eliminar esa parte que nuestro cuerpo ya no necesita. Que en este caso se hablo de la eliminación urinaria ya que por lo que vimos tiene una gran importancia para la vida ya que con ella mantenemos el equilibrio de líquidos y sustancias de desecho.



BIBLIOGRAFÍA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/c6/23bf4a1231691b590e2b10ee950646.pdf>

https://es.slideshare.net/Zuleydi_Suastegui/necesidades-de-eliminacin

<https://blogs.ugto.mx/enfermeriaenlinea/unidad-didactica-11-cuidados-de-enfermeria-a-la-persona-para-favorecer-la-eliminacion-urinaria/>

