



**Nombre del alumno: Sady Judith
Rodriguez Monzon.**

**Nombre del profesor: Rubén Eduardo
García.**

**Nombre del trabajo: ensayo unidad III
y IV**

**Materia: FUNDAMENTOS DE
ENFERMERIA**

Grado: 1er cuatrimestre.

**Grupo: licenciatura en
enfermería.**

Frontera Comalapa Chiapas a 17 de octubre de 2021.







PATRON ELIMINACION.

Llámesese patrón eliminación, al Control, regulación y evacuación de subproductos y desechos en el cuerpo; Generalmente son las heces, orina y sudoración o fluidos corporales, las primeras tres serán de las que me ocupare el ensayo claro que dejare en margen algunas otras.

HECES. Se le llama así al material que se evacua durante la defecación, está compuesto por alimentos no digeridos, líquidos, mocos, bacterias, y células del revestimiento intestinal. Es la última etapa del alimento, después de ser digerido pasa al tracto digestivo y se convierte en heces a través del recto y ano, de todo este proceso se encarga el sistema digestivo.

Las heces varían según la dieta del individuo, su actividad física, si se médica, si toma suficiente agua, etc. Sin embargo tiene una gama de colores muy marcadas, que nos indica si algo está mal por su tonalidad, así como otras particularidades olor, frecuencia, cantidad, o si está acompañada de algún agente extraño, aunque a veces la tonalidad se debe a la ingesta de algún alimento en particular, si no es así, es motivo de alarma.

Tabla de heces de Bristol.

	Color de las heces	Posible significado	Causas dietéticas posibles
	Marrón	Generalmente considerado saludable	Una dieta equilibrada
	Verde	La comida pasa a nivel del intestino grueso rápidamente como la diarrea por lo que la bilis no se descompone completamente	Verduras de hoja verde, colorantes alimentarios verdes
	Pálido o color arcilla	Falta de bilis. Puede indicar una obstrucción biliar	Ciertos medicamentos como abuso de antidiarreicos
	Amarilla, grasienta, maloliente	Exceso de grasas en las heces como en situaciones de malabsorción	Algunas veces el gluten como en la enf. celiaca. Consultar a un médico para su evaluación
	Negra	Sangrado en el tracto gastro-intestinal superior como el estómago	Suplementos de hierro
	Roja brillante	Sangrado en el tracto intestinal inferior	Colorantes alimentarios rojos, remolacha, zumo o sopa de tomate

En la mayoría de los casos modificando algunas costumbres pueden mejorar la consistencia y coloración, así como la ingesta de suficiente agua para mejorar la evacuación.

Una persona que evacua menos de 3 veces a la semana puede presentar estreñimiento y más de 6 veces al día es diarrea.

Para detectar a un paciente con problema intestinal hay que identificar:

- Sonidos intestinales.
- Aumento de frecuencia o sonidos intestinales.
- Disminución de sonidos intestinales.
- Observar si existe diarrea, estreñimiento o impactación.
- Registrar el color, volumen, frecuencia y consistencia de las heces.
- Administrar medicamentos prescritos.
- Evaluar la medicación para determinar si existen efectos secundarios.

Entre los problemas más comunes son el estreñimiento. Que es la dificultad para evacuar del intestino grueso, entre más despacio pasen los alimentos más duras se pondrán las heces y costara para su eliminación.

El estreñimiento no es una enfermedad, es un síntoma de alguna otra afectación. Los posibles causantes del estreñimiento son variados, y van desde la obstrucción del colon, tratamientos médicos, no beber suficientes líquidos, enfermedades, embarazo, poca ingesta de alimentos con fibra, problemas con los músculos involucrados para tal trabajo, entre otros. La materia fecal es seca y con forma de salchicha, son heces compactadas en una sola masa.

Para cualquiera que sea el motivo, lo importante es acudir al médico para su valoración y le asignen un tratamiento adecuado. Sin embargo la falta de tratamiento puede causar problemas más serios como provocar daños en el intestino o recto. A través de la historia clínica el medico generalmente sabrá el motivo del estreñimiento, en caso contrario los estudios de imagenología detectarían si existe alguna obstrucción como un tumor o heces duras.

Algunos de los síntomas son.

Dolor abdominal, calambres, inflamación, náuseas, vómitos, pérdida de apetito, dificultad para orinar.

Y entre las consecuencias más graves serían fisuras en la zona del recto o hemorroides, nada que ponga en riesgo la vida.

Generalmente este síntoma desaparece al cambiar o suspender los medicamentos, realizando actividad física, aumentando la ingesta de fibra y líquidos, modificando los hábitos alimenticios. No es necesario el uso de laxantes al menos que sean prescritos.

La diarrea. A diferencia del estreñimiento, la diarrea es una la evacuación de materia fecal repetidas veces al día, su consistencia es acuosa y blanda. Al igual que el estreñimiento, la diarrea no es una enfermedad es un síntoma de alguna otra afectación, generalmente provocada por virus como el rotavirus o el de la gripe, bacterias que se encuentran en alimentos en mal estado, medicamentos, intolerancia a los alimentos, u otros.

Entre las molestias que causa encontramos Calambres, dolor en el abdomen, perdida de la voluntad de los músculos intestinales, urgencia de ir al baño. Si es a consecuencia de un virus o bacteria, es posible que también se acompañe de fiebre, escalofrío o sangre.

Se debe acudir al médico cuando persista más de 2 días, haya sangrado, pus, signos de deshidratación, dolor intenso o heces negras. En un niño se debe acudir inmediatamente al médico. El medico valorara el tipo de tratamiento a usar para detenerla, generalmente esta lleva electrolitos para recuperar la deshidratación que la diarrea provoca si en el historial clínico se llega a detectar el problema, caso contrario se pedirá muestras de laboratorio o de imagen, para detectar cualquier sospecha.

Para evitarla evite comer alimentos de dudosa procedencia o sin desinfectar, lavar o pelar, agua embotellada o hervida, lavado de manos y la vajilla limpia.

Perdida de orina. La orina está compuesta por productos de desecho (urea), sales y agua, para esta función el sistema urinario es el encargado. Los productos de desecho son aquellos que el organismo no utiliza para su funcionamiento que previamente fueron alimentos digeridos y procesados, así como algunas células muertas etc. Que se genera en el riñón y finaliza con la expulsión en la uretra. La orina también tiene variación en el color, olor, densidad.

El aparato urinario está formado por 2 riñones los cuales se encargan de mantener en equilibrio la sangre y el PH. Primeramente la sangre pasa a través de las nefronas que son unidades formadas por células que se encargan de retirar lo que la sangre ya no necesita para posteriormente filtrarla, el líquido obtenido pasa por un túbulo que se encarga de regular las sales y agua y productos de desecho para generar la orina que saldrá a través de los uréteres

para depositarlos en la vejiga. Una vez llena la vejiga esta se dilata para finalmente ser expulsada por la uretra, la vejiga normalmente tiene la capacidad de almacenar la cantidad de 2 tazas.

El olor es muy delicado, y el color de la orina va desde el amarillo claro hasta el ámbar oscuro, y se debe generalmente a la cantidad de líquido que ingerimos, así como los alimentos o medicamentos, y al suspender o modificar regresa a su estado normal. En caso contrario se puede deber a ciertos padecimientos o infecciones que deberán ser tratadas.

Las alteraciones son:

- ❖ **Retención urinaria.** Globo vesical o distensión abdominal
- ❖ **Infecciones vías urinarias.** Invasión bacterias vía urinarias.
- ❖ **Poliuria.** Eliminación de un volumen mayor de orina.
- ❖ **Polaquiuria.** Micción muy fuerte.
- ❖ **Oliguria.** Producción de volumen de orina muy pequeña.
- ❖ **Anuria.** Falta total de producción de orina.
- ❖ **Disuria.** Dificultad o dolor al orinar.
- ❖ **Nicturia.** Aumento de la frecuencia de la micción es por la noche.
- ❖ **Incontinencia.** Problemas en la retención urinaria.
- ❖ **Hematuria.** Sangre en la orina.
- ❖ **Piuria.** Pus en la orina.

La orina está formada por 96% de agua y un 4% de solutos. Los solutos son el sodio, cloruro, potasio, sulfato, magnesio y fosfato.

Para la eliminación de orina se debe ayudar al paciente en tener una posición adecuada, proporcionar una chata o papagayo según género, que el paciente escuche correr el agua, o verter agua tibia sobre el perineo, el agua tibia ayuda a relajar los músculos y facilita la micción. En algunas ocasiones se coloca una sonda, aunque esto puede provocar alguna infección, asea de la región perineal, lavado de manos, para amenorar el trabajo del riñón se debe iniciar una dieta hipo proteica, disminuir el consumo de sodio (retiene el líquido) y potasio (causa daños neuromusculares), limitar la ingesta de líquidos y en el mayor de los casos se indica una diálisis renal.

La sudoración. Es la eliminación de líquido salado a esto se le llama también transpiración, su función es mantener el cuerpo fresco.

La cantidad de sudor depende a las cantidades de glándulas sudoríparas que la persona tenga, los hombres sudan más por naturaleza, la sudoración se regula por el sistema nervioso autónomo. La sudoración es el medio que tiene el cuerpo para regular la temperatura.

La sudoración varía según el clima, el ejercicio, y situaciones emocionales.

Fluidos corporales. Los fluidos corporales ayudan a mantener equilibrado el cuerpo, el resto de los fluidos corporales son:

- la bilis (fluido que se produce en el hígado, ayuda a la digestión y rompe la grasa para convertirla en ácidos grasos).
- la sangre (el fluido más importante del cuerpo) transporta oxígeno a todo el cuerpo, también transporta los glóbulos blancos (que previene infecciones), glucosa y hormonas, productos de desecho, plaquetas y factores de coagulación.
- Moco (fluido de la glándula mucosa), sirve para recubrir los bronquios de los pulmones, los tractores urinario y reproductor, recubre los iodos y los ojos, el estómago y los intestinos.
- Lagrimas. Se produce en el ángulo externo del ojo, su función es lubricar los globos oculares, elimina a irritación en los ojos, desahogo emocional.
- sangre menstrual, su composición es sangre, s3creciones vaginales, mocos, revestimiento del útero interno. Su función es desechar los residuos del cuerpo, indican que funciona correctamente.
- Saliva contiene anticuerpos bacterianos y encimas, su función es ayudar a masticar los alimentos y deglutirlos, además de potencializar el sabor delos alimentos.

Cada fluido tiene una función diferente y si alguna falla quiere decir que puede existir un problema serio.

DRENAJES. Drenar es extraer un líquido (sangre o fluidos) a medida que se acumula dentro del cuerpo durante una cirugía, y sirve para crear seguridad dentro de la misma, además disminuye el dolor postoperatorio.

Se clasifican en *pasivos*. Por capilaridad, gravedad o diferencia de presión.

Activos. A través de un sistema de aspiración.

Según su mecanismo.

Profilácticos. Evita la formación de colección, permite drenar al exterior.

Terapéuticos. Para dar salida a funciones ya formadas.

Según colocación.

Quirúrgicos. Se colocan en la herida tras una cirugía.

Punción o transcutánea. Su colocación precisa de la realización de una ecografía o tomografía axial computarizada (TAC) para guiar durante la inserción hacia la colección a drenar.

Los drenajes de gasa o dedo consisten en colocar un extremo y el otro al exterior, funciona por capilaridad, de esta manera igual se evita que la herida cierre antes y dejar material dentro.

El drenaje de Penrose tubo de caucho aplanado y delgado de diferentes tamaños, también funciona por capilaridad. Se coloca al finalizar la operación asegurándose con un punto de sutura.

El drenaje de Jackson Pratt drenaje activo espirativo, catéter de silicona blanca, aplastada al principio y circular al final su extremo se conecta a vacío de baja presión tipo “pera” o tipo Redon.

Drenaje de Redon. Drenaje activo de tubo flexible y de múltiples perforaciones que se coloca en la zona a drenar, el otro extremo en tubo o alargadera hermética donde se practica el vacío. Se regula según el caso.

Drenaje de Blake. Similar al de Jackson Pratt, para grandes colecciones, además se puede hacer irrigación. Se pueden clasificar en torácicos y abdominales.

Drenaje de Kehr. Tubo blando en forma de T (cirugía biliar) se inserta en el colédoco y el conducto hepático, la vía larga se saca por la pared abdominal. Este drenaje actúa por gravedad y se conecta a un sistema de colección cerrado y estéril.

Drenaje de Saratoga. Tubo multiperforado de silicona o de polivinilo con dos luces un lado permite la entrada de aire y el otro la conexión a un sistema de aspiración. Se usa en grandes heridas infectadas su colocación se comprueba mediante ecografía.

Drenaje de Abramson. Presenta tres luces, una para la entrada de aire, otra el sistema de aspiración y la última sirve de irrigación.

Drenaje de Pleur-evac. Sistema de drenaje torácico con sello de agua, su función es drenar líquido, aire o sangre del espacio pleural, permitiendo restablecer la presión pleural y que un pulmón colapsado se reexpanda.

Drenaje de Pigtail. Para drenar colecciones u orina.

Un drenaje es un absceso porque evacua todas las sustancias acumuladas. Los abscesos se colocan tras una lesión traumática, profilaxis de fuga tras cirugía, cirugía radial en si se colca en cualquier situación de cirugía siempre y cuando sea necesario, ya que es un puerta de acceso para las bacterias.

Siempre se debe tener limpia y desinfectada la zona de drenaje y revisarla constantemente, vaciar el líquido aspirado, evaluar el tipo de aspirado mediante color, aspecto, contenido, etc. **RECUERDA ANOTAR TODO EN EL ISTORIAL CLINICO.**

RESPIRACION.

El sistema respiratorio se divide en superior nariz, faringe, laringe, e inferior tráquea, alveolos, pulmones, broncos y diafragma. Su función es llevar oxígeno (a través de las arterias) a la sangre y recoger el óxido de carbono (venas).

Existen dos tipos, espontaneo o mecánico (a través de un mecanismo externo). El nivel se regula desde el centro respiratorio en función de sus necesidades metabólicas, estado gaseoso, y equilibrio acido-base de la sangre y las condiciones mecánicas.

El intercambio de gases ocurre en el espacio capilar pulmonar.

Las propiedades del pulmón son: elasticidad, viscosidad (depende de la capacidad interna de un medio fluido entre el tejido pulmonar y el gas que circula, cambio de presión en el flujo aéreo), tensión superficial (depende de la curvatura del fluido y su composición), histéresis fenómeno en el que una fuerza persiste más de lo que dura la misma fuerza.

PATRON RESPIRATORIO.

Frecuencia respiratoria rápida: más de 30 RPM (taquipnea)

Normal: 16- 24 RPM

Lenta: menor a 10 RPM (bradipnea)

Características.

Profundidad (superficial, normal y profunda).

Regularidad (regular, irregular).

Ruidos durante la inspiración y espiración.

Movimiento.

Simetría de los movimientos.

Esfuerzo respiratorio músculos no habituales (cuello, clavículas, abdomen)

Saturación de O₂. Normal 90-100% (EPOC 88-92%)

Integridad del tórax (presencia de deformidades)

Presencia de palidez o cianosis.

Los cuidados de una persona con problemas respiratorios consisten en vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones, en caso de existir alguna anomalía, preparar el equipo de oxígeno y administrarlo mediante calefacción, u oxígeno suplementario según indicaciones, Utilizar instrumentos para medir la fatiga. Observar la fatiga física y emocional, verificar la respuesta cardiorrespiratoria (según edad y desarrollo). Lo importante es tratar de mantener la funcionalidad de los pulmones de la manera menos invasiva o con el uso de un mecanismo externo, o fármacos.

MOVILIDAD.

Para la NANDA el deterioro de la movilidad, limitación del movimiento independiente, en una extremidad o el conjunto de ellas.

Cuando la movilidad sea irreversible, se buscare el medio para que el paciente sea asistido para cubrir sus necesidades. Entre los factores se encuentran prescripción de restricción de movimientos, sedentarismo, sobrepeso, intolerancia a la actividad física, estado de humor depresivos/ ansioso, malestar, desnutrición. Se caracteriza por: inestabilidad de habilidades motoras finas o gruesas, de postura durante actividades diarias, cansancio, insomnio entre otros.

Existen algunas tablas de referencia como la de BARTHEL Y AVD que indican actividades a realizar mediante puntajes o clasificaciones para recopilar cierta información

La mecánica corporal consiste en la realización de mover o transportar un peso evitando lesiones o fatigas.

La mecánica corporal se forma por 3 elementos.

Postura (cuerpo alineado y en equilibrio), equilibrio (cuerpo estable), y movimiento coordinado (integrar los sistemas muscular esquelético y nervioso, así como la movilidad articular en nuestro cuerpo).

Los cuidados en pacientes con problemas de movilidad son incentivar al paciente para que realice ejercicio de manera que él pueda ir recuperando la salud móvil sin causar mayor dolor a base de metas, colaborando mediante fisioterapias , enseñar al paciente a mantener posturas para evitar su deterioro, disponer de materiales de apoyo como sillas, almohadas, etc. Para complementar sus movimientos.

PATRON SUEÑO DESCANSO.

Es la capacidad que tiene la persona para dormir, descansar o relajarse va de los 6 a las 8 horas en una persona adulta, y en un niño el tiempo es mayor. Este patrón sirve para detectar si existe alguna dificultad del paciente para dormir o tener sueño interrumpido o precoz, debe tenerse en cuenta también los factores psicológicos de las personas que le impidan conciliar el sueño. En caso de insomnio determinar si existe historia previa, sus causas y acciones.

El descanso y el sueño son esenciales para la vida, una persona que pasa el mayor tiempo despierto presenta alteraciones mentales así como en su sistema nervioso, también deterioros en la capacidad de respuesta. El sueño restaura los niveles de actividad así como el equilibrio de las partes del SNC, es decir repara el equilibrio natural de los centros neuronales.

Para lograr el descanso se necesita tranquilidad relajación sin estrés emocional y liberación de la ansiedad. El significado y la necesidad de descanso varían de cada persona, así como los hábitos que tiene antes de lograr dormirse. Las personas pueden descansar cuando sienten que todo está bajo control así como la aceptación de su entorno.

El sueño es un estado de la alteración de la conciencia que se repite periódicamente. Según la pirámide de Maslow el sueño es una necesidad básica del ser humano, universal y común en todas las personas. A pesar de años de investigación aún no se conoce una definición aceptada del sueño y lo que realmente representa en las funciones del ser humano.

BIBLIOGRAFIA.

<https://www.cancer.net>

<https://www.mayoclinic.org>

<https://medlineplus.gov>

<https://actividadsanitaria.com>

Guía universitaria.