



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Alan Ubeymar Diaz Cárdenas

Nombre del tema: Técnica para obtención de orina

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Fundamentos de enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: I

Obtención de orina.

Concepto: Serie de maniobras para obtener una muestra de orina para analizar sus características y realizar pruebas químicas (Cuadro 9-27, figuras 9-20 y 9-21).

Objetivos:

- Valorar el funcionamiento renal.
- Investigar la alteración y presencia de componentes normales en la orina.

Equipo y material: recipiente en proporción al volumen solicitado, con boca ancha, limpio o estéril, según el caso; orinal o cómodo, vaso graduado y etiqueta.

9-21

Técnica para obtención de orina

Intervención	Fundamentación
<p>1. Conocer los métodos de obtención de orina con un mínimo de contaminación externa:</p> <p>a) obtención de orina en un recipiente limpio o estéril.</p> <p>b) "Al chorro medroso": En la mujer presionar la parte de manos, se separan los labios menores y se limpian los genitales externos con una solución antiséptica; en el varón se realiza asepsia del glande previa retracción del prepucio.</p> <p>- Dejar salir la orina inicial en el cómodo. En el caso de la mujer separar los labios menores.</p> <p>- Sin detener el chorro se toma la segunda porción en un recipiente para evitar o prevenir contaminación con cualquier tipo de flora.</p> <p>c) El cateterismo vesical se expone en el capítulo 12 correspondiente a eliminación urinaria.</p> <p>d) Punción percutánea suprapúbica: este método es ventajoso por los resultados bacteriológicos fiables se utiliza en pacientes pediátricos o inconscientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El contacto de orina con la secreción vaginal ocasiona hallazgos erróneos en su análisis. • La fimosis, malformaciones uretrales, obesidad, edad avanzada, puerperio, estado de coma o en los niños, los circuncidados, que hacen difícil la obtención de orina por este medio. • Tener vejiga vacía, cicatrices prevesicales, tumores o pírria manifiesta, son indicaciones para la realización del método por punción percutánea suprapúbica. • La explicación de procedimientos invasivos ayudará al paciente con trastornos urológicos a aceptarlo o adaptarlo a sus necesidades. • La presión o dolor a la introducción del catéter, sensación de plenitud vesical o sensación de urgencia para orinar, son manifestaciones que se presentan a la introducción del catéter vesical.

9-21 1959

Técnica para obtención de orina

Intervención	Fundamentación
2. Explicar al paciente como obtener la muestra de orina.	<ul style="list-style-type: none"> • Los impulsos cerebrales producen vasodilatación renal, aumentando la tasa de filtración glomerular. • La orina emitida por la mañana reúne condiciones normales y alta concentración en solutos.
3. Obtención de volumen suficiente de orina para cada estudio.	<ul style="list-style-type: none"> • La filtración es el paso forzado de líquidos y sustancias disueltas a través de una membrana por una presión exterior. • La tasa de filtración glomerular es un individuo sano, es de 125 ml/min (1.8 l/día). • El volumen de orina solicitada está en relación con el tipo de estudio a realizar.
4. Enviar la muestra de orina al laboratorio clínico, antes rotulada con la solicitud correspondiente.	<ul style="list-style-type: none"> • La orina recién emitida o refrigerada a 4 °C permite su análisis sin temor a la existencia de alteraciones en sus características físicas o componentes anormales.
5. Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores normales establecidos.	<ul style="list-style-type: none"> • La disminución o aumento de pH son indicadores de acidosis diabética, fiebre, diarrea, deshidratación y de infecciones del aparato genitourinario o insuficiencia renal. • La proteinuria en cantidad normal depende de una dieta hiperproteica, frío o ejercicio excesivo.

9-21

Técnica para obtención de orina

Intervención	Fundamentación
<p>↳ Comparar los resultados obtenidos en la muestra con los valores normales establecidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Glucosa indica estado metabólico de los carbohidratos. • La glucosa elevada indica diabetes, estado de choques y traumatismo craneoencefálicos. • La existencia de bilirrubina muestra trastornos hepáticos, obstrucción biliar e intoxicaciones. • Hematuria, hemoglobinuria y mioglobinuria sugieren trastornos renales. • La aparición de elementos anormales (cilindrios, células epiteliales renales, eritrocitos y leucocitos) en sedimentos urinarios son indicadores de infecciones renales.



Figura 9-20. Asepsia en la mujer para la obtención de muestra de orina.

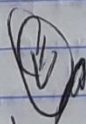


Figura 9-21. Asepsia en el hombre para obtener muestra de orina.

Norma