



NOMBRE DEL ALUMNO: Alexis González González.

NOMBRE DEL TEMA: TIPOS DE ENEMAS.

PARCIAL: 4to.

NOMBRE DE LA MATERIA: Fundamentos de Enfermería III.

NOMBRE DEL PROFESOR: Adriana Yasmin López Gómez.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 3er.

LUGAR Y FECHA: Pichucalco Chiapas, a 28 de Julio del 2024.

# ENEMA EVACUANTE

## DEFINICIÓN

Es la introducción de un catéter rectal a través del esfínter anal hasta el recto e introducir líquidos en forma lenta de por vía rectal, para favorecer la evacuación de heces del intestino o complementar tratamientos. Según la OMS, los enemas se siguen usando con mucha frecuencia porque se supone estimulan las contracciones uterinas y porque un intestino vacío permite descender a la cabeza fetal. A su vez, se cree que reducen la contaminación y, por tanto, la infección materna y del feto.



## OBJETIVOS

- Favorecer la eliminación de gases y materia fecal.
- Favorecer la limpieza del intestino.
- Desintoxicar el organismo.
- Disminuir la distensión abdominal.
- Complementar tratamientos.
- Suministrar tratamientos o medios de diagnóstico.

El objetivo de este procedimiento es colocar el bario dentro del colon para que las radiografías revelen una imagen más clara.



X-Plain

## ACTIVIDADES

- Verificar la indicación en el expediente de salud.
- Informar al usuario, y solicitar el consentimiento del procedimiento.
- Realizar higiene de manos.
- Abrir el cubre paquete de la sonda rectal.
- Preparar el equipo de enema (hacer conexión de hule al tanque y a la sonda rectal por medio de la cárpula cerrada).
- Verter en el tanque 500 cc de agua estéril tibia si es un enema y 100 cc si es un micro enema. Agregar los otros componentes indicados (medicamentos, aceite mineral u otro).
- Extraer el aire de la conexión dejando salir unos 5 cc del líquido.



## PRINCIPIOS

- Una adecuada instrucción sobre las acciones a realizar da seguridad y confianza.
- La posición Sims lateral izquierda favorece el desplazamiento del líquido por gravedad y la relajación muscular.
- La altura del tanque determina la presión y gravedad con que baja el líquido a la cavidad intestinal.
- Si el usuario(a) se queja de dolor o siente resistencia, al introducir la sonda, detenerse y llamar a la enfermera o médico.



## RIESGOS

- Dolor anal.
- Lesión intestinal.
- Dolor abdominal.
- Laceraciones.
- Contaminación.



# ENEMA DE RETENCIÓN

## DEFINICIÓN

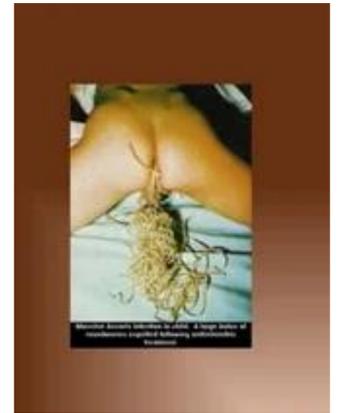
Es la introducción lenta por vía rectal de solución medicamentosa o diagnóstica para ser retenido o absorbido. Ejerce una acción local o sistémica, introducir aceite o algún fármaco en el recto y el colon sigmoideo. El líquido se retiene durante un tiempo relativamente prolongado (de 1 a 3 horas).

### El enema de retención

- Se utiliza para administrar sustancias a través de la vía rectal y con el fin de retener el líquido introducido durante el mayor tiempo posible.
- Los enemas de retención son los siguientes:
  - El enema oleoso.
  - El enema medicamentoso
  - El enema opaco

## OBJETIVOS

- Administrar medicamentos para efectos locales o generales.
- Administrar sustancias con fines de diagnóstico.
- Facilitar la evacuación de las heces mediante la administración de líquido, a través del esfínter anal, en el recto y en la parte inferior del intestino, con una finalidad terapéutica.



## ACTIVIDADES

1. Preparar el material adecuado para la administración del enema prescrito.
2. Explicar el procedimiento al paciente que vamos a realizar.
3. La solución debe tener la temperatura adecuada sobre los 37°C.
4. Nos colocaremos los guantes.
5. Pondremos un empapador debajo del paciente y/o pañal si es un paciente encamado.
6. Lubricar la sonda rectal con vaselina.
7. Purgar el prolongador con la solución a administrar.
8. Colocar al paciente decúbito lateral izquierdo con la rodilla flexionada.

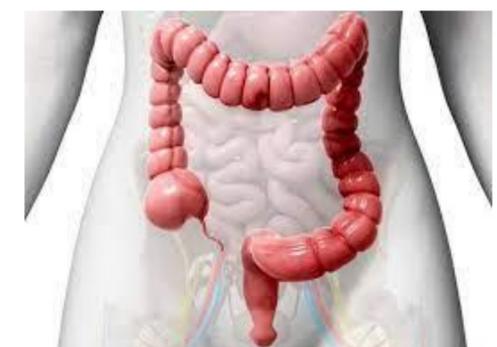
## PRINCIPIOS

Los enemas de retención, se pondrán siempre entre las comidas y a una temperatura de 40 grados para no estimular el peristaltismo. Procurar aguantar el líquido unos 30 minutos. Administrarlo con una sonda lo más fina posible para producir menos presión sobre el recto y menos sensación de defecar.



## RIESGOS

- Náuseas.
- Dolor abdominal.
- Trastornos hidroelectrolíticos
- Proctitis.
- escozor anal.



# ENEMA POR COLOSTOMÍA

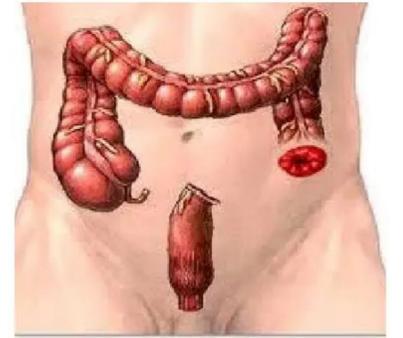
## DEFINICIÓN

Una irrigación de colostomía es un tipo de enema que ayuda a controlar cuándo tiene defecaciones. Esto significa que usted no debería defecar entre las irrigaciones. La irrigación también puede reducir los gases.



## OBJETIVOS

Establecer una metodología sistemática para facilitar la evacuación intestinal mediante la introducción de una solución a través de la colostomía del paciente.



## ACTIVIDADES

Obtener equipo adecuado para administración de enemas por colostomía y proceder igual al procedimiento usado en enemas vía rectal. Verificar indicación en Historia Clínica.

- Presentarse con nombre, apellido y cargo.
- Identificar al paciente según PROT-ENF004, explicar el procedimiento. Colocar biombo.
- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.
- Preparar la bandeja y solución indicada (37 °C aproximadamente).
- Llevar la bandeja a la unidad del paciente y colocarla sobre mesa auxiliar.



## PRINCIPIOS

- Colocar la zalea impermeable.
- Posicionar al paciente en decúbito dorsal, lo más cercano al borde de la cama y del lado del operador.
- Realizar el procedimiento de cama partida según PR-ENF-T012.
- Conectar el sistema irrigador a la sonda, cebar el sistema eliminando el aire.
- Colocar el sistema irrigador en el soporte a una altura de 30 a 40 cm. del nivel de la cama.
- Colocarse guantes de higiene.
- Retirar bolsa de colostomía.



## RIESGOS

- Sangrado dentro del abdomen.
- Daño a órganos cercanos.
- Aparición de una hernia en el sitio de la incisión quirúrgica.
- Protrusión del intestino a través de la estoma más allá de lo esperado (prolapso de la colostomía).
- Estrechez u obstrucción de la abertura de la colostomía (estoma).
- Tejido cicatricial que se forma en el abdomen y causa bloqueo intestinal.
- Irritación de la piel.
- Abertura de una herida.



Antes

Después

# FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

- <https://www.bannerhealth.com/es/healthcareblog/teach-me/the-scoop-on-enemas-and-how-to-safely-use-them#:~:text=Un%20enema%20es%20una%20soluci%C3%B3n,mineral%20o%20un%20laxante%20suave.>
- [https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user\\_upload/area\\_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos\\_2012/e9\\_admin\\_enemas.pdf.](https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs3/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/procedimientos/procedimientos_2012/e9_admin_enemas.pdf)
- <https://blog.oncosalud.pe/que-es-enema-para-que-sirve-tipos#:~:text=Los%20enemas%20se%20administran%20por,algunas%20pruebas%20o%20tratamientos%20m%C3%A9dicos.>
- <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/preparacion-y-administracion-de-tratamiento/administracion-de-enemas/#:~:text=Aprovechar%20una%20de%20las%20espiraciones,2.5%2D3.5%20cm%20en%20bebés.>
- <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/barium-enema/about/pac-20393008#:~:text=El%20examen%20de%20enema%20baritado,Obstrucci%C3%B3n%20del%20tracto%20gastrointestinal.>

## **Fuente bibliográfica ( enema de retención)**

- <https://manualclinico.hospitaluvrocio.es/procedimientos-generales-de-enfermeria/preparacion-y-administracion-de-tratamiento/administracion-de-enemas/>

## **Bibliografías (COLOSTOMÍA)**

- Manual de Procedimientos Técnicos. Hospital del Clínicas-División Enfermería Uruguay 2003.
- Manual de Protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería 3º. Hospital Universitario Reina Sofía.España.2001.Pag. 158 y164.
- Buchda, V; Trynieszewski, C.Procedimientos de Enfermería. Guía rápida de la Enfermera.1ª Ed.Editorial Interamericana. México D.F.1995.