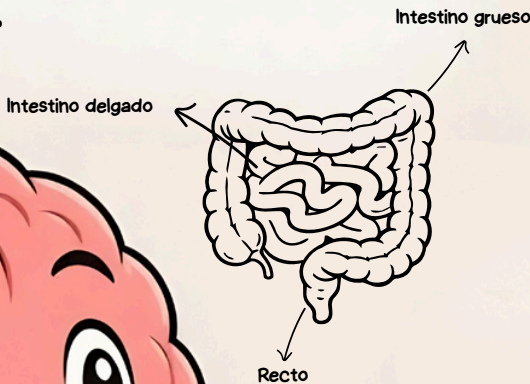




**"PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"**  
**-ENEMAS: CONCEPTO, TIPOS,  
INDICACIONES, MATERIAL Y  
PROTOCOLO.**



¿Repasamos  
juntos?

¡Hoy toca  
ENEMAS!

**Versión gratuita**

# **TAC-EXPRES**

## **"TIPOS DE ENEMAS"**

@elloredelsanitario - Lorena Lima



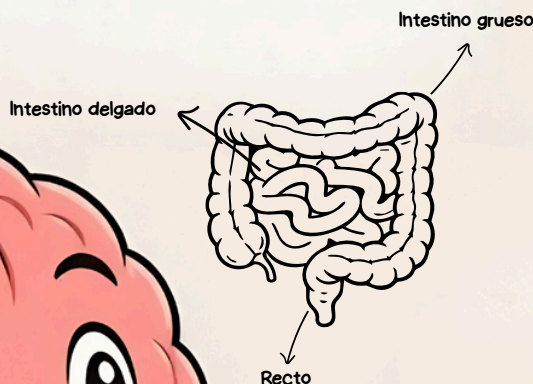


## "PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"

### -ENEMAS: ¿QUÉ ES UN ENEMA?

Te lo explico  
ahora mismo  
para que lo  
entiendas ...

Brainin,  
¿qué son los  
enemas?



### ¿Qué es un Enema?

Un enema es la introducción de una solución líquida en el recto y en la parte inferior del colon a través del ano. Su finalidad es estimular el peristaltismo intestinal para provocar la evacuación de heces y gases por medios naturales o artificiales, o bien administrar sustancias que deben ser retenidas para su absorción o análisis





## "PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"

-TIPOS DE ENEMAS: PODEMOS CLASIFICAR LOS ENEMAS SEGÚN SU FINALIDAD Y PERMANENCIA, DIVIDIÉNDOLOS EN DOS GRUPOS: PRIMERO EVACUADORES ...

Son los ordinarios y buscan provocar una evacuación rápida de heces, sólidos y gases.  
Dos tipos:

¡Tomo nota!, me va a venir genial para la OPE.

### Enemas evacuadores o de limpieza

- Soluciones elaboradas:** Tienen un volumen de 500 a 1500 mL y suelen componerse de agua templada con jabón neutro (jabonoso) o solución salina.
- Enemas comerciales:** Preparados desechables con soluciones hipertónicas que producen distensión e irritan la mucosa, estimulando la urgencia por defecar



## "PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"

-TIPOS DE ENEMAS: PODEMOS CLASIFICAR LOS ENEMAS SEGÚN SU FINALIDAD Y PERMANENCIA, DIVIDIÉNDOLOS EN DOS GRUPOS: SEGUNDO RETENCIÓN ...

¡Cuanta información!

La solución no debe evacuarse inmediatamente, sino retenerse durante unos 30' para permitir la absorción. Tres tipos:

### Enemas de retención

- Oleoso o de aceite:** Lubrica y reblandece las heces (en adultos se administran 150-200 mL de aceite de oliva templado); también ayuda a expulsar sales de bario tras pruebas radiológicas.
- Medicamentoso:** Administra fármacos (como antibióticos tipo neomicina previos a cirugía de colon, antisépticos o antihelmínticos) para ejercer un efecto local o sistémico.
- Opaco (baritado):** Introduce un preparado con contraste de sulfato de bario para la visualización radiológica del intestino grueso con fines diagnósticos.



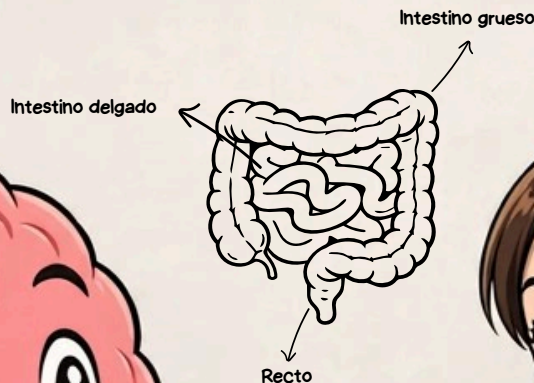


## "PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"

### -ENEMAS: INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES ....

Como cualquier otra intervención, debemos saber sus pros y sus contras.

Estoy aprendiendo hoy un montón.



- **Indicaciones:** Cuadros de estreñimiento, extracción o ablandamiento de fecalomas, preparación para intervenciones quirúrgicas, partos, exploraciones radiológicas o colonoscopias.
- **Contraindicaciones:** Patologías inflamatorias como la colitis, intervenciones recientes de recto o próstata, lesiones o inestabilidad cardíaca por el riesgo de estimulación vagal (que puede desencadenar bradicardia e hipotensión).

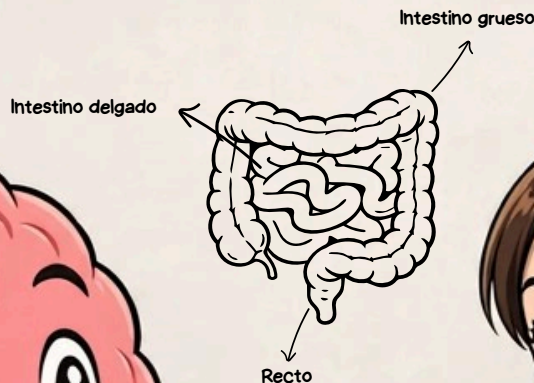




## "PLAN DE ESTUDIO PARA HOY"

### -ENEMAS: MATERIAL NECESARIO ...

Es muy importante tener todo el material preparado.



Cierto, además de recordar que es de un solo uso, por lo que se desecha todo una vez terminado.

### Material necesario

- Sonda rectal:** Tubo flexible de látex, silicona o plástico (calibre de 22 a 30 Fr en adultos y de 12 a 18 Fr en niños).
- Sistema irrigador:** Recipiente graduado con tubo flexible, llave reguladora de paso y pie/suporte de goteo.
- Otros materiales:** Solución prescrita a temperatura corporal (36°), lubricante hidrosoluble, guantes, empapador, cuña y equipo de aseo.







Paciente colaboradora, orientada y posicionada Brainin...

Con esta postura, facilitamos el desplazamiento del líquido por gravedad siguiendo el trayecto del colon descendente.

### Protocolo de administración

En primer lugar debemos identificar e informar al paciente sobre la técnica que vamos a realizar, pidiéndole su colaboración. Nos lavamos las manos y nos ponemos los guantes. Posicionamos al paciente en decúbito lateral izquierdo o posición de Sims, con la pierna derecha flexionada. Lubricamos la cánula o sonda (si no viene preparada) e introducimos con suavidad unos 7-10 cm en el recto, pidiéndole al paciente que inspire y espire profundamente para relajar el esfínter.

Una vez finalizado, retiramos suavemente y le pedimos al paciente que retenga el contenido el tiempo pautado. Como cuidados finales, ayudamos al paciente a ir al baño (en caso necesario) o colocamos la cuña. Realizamos aseo y anotamos en la historia el procedimiento realizado y su efectividad.