



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
UNIVERSIDAD UDS
INCORPORADO AL SISTEMA EDUCATIVO ESTATAL
CAMPUS TABASCO**

Licenciatura en Enfermería

Presenta:

Nombre: Jessica Montejo Pérez

Docente:

Dr.: Luis Manuel Correa Bautista

Materia:

Enfermería Medico Quirúrgica II

Actividad:

**Mapa conceptual unidad 4 cuidados a pacientes
con problemas de los órganos del sentido**

Grado y grupo: sexto cuatrimestre

Fecha: 01-08-2020

Cuidados a pacientes con problemas de los órganos de los sentidos

Fisiopatología

Estructura del ojo: El ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas. De fuera a dentro se distinguen: Cornea, esclerótica, coloides, cristalino, retina, retina, neuronas bipolares, neuronas horizontales, neuronas amacrinas,

Se divide en:

- Epitelio pigmentado (melanina y vitamina A)
- Capa de fotorreceptores (bastones: son los responsables de la visión nocturna o escotópica y conos: Son los responsables de la visión diurna o fotópica)
- Red neuronal
- Células ganglionares.

Otras estructuras

Mecanismos de la formación de imágenes (foco principal, eje principal)

Acomodación del cristalino: El cristalino presenta una estructura maleable y además es elástico

Fisiología de la visión: Cuando un fotón de luz incide sobre los pigmentos fotosensibles se produce un cambio en su estructura que provoca la activación de diferentes sistemas enzimáticos

Valoración

Con equipo de rutina, que incluye un oftalmoscopio estándar; un examen minucioso requiere un equipo especial

Se realiza:

- Anamnesis
- Exploración física (agudeza visual): La agudeza visual se mide en cada ojo mientras se tapa el otro con un objeto sólido
- Exploración de los párpados y las conjuntivas ((p. ej., provista por una lupa, una lámpara de hendidura o un oftalmoscopio)
- Exploración cornea
- Exploración pupilar

También

- Oftalmoscopia (examen del segmento posterior del ojo)
- Examen con lámpara de hendidura
- Exploración del campo visual
- Estudio de la visión crónica
- Tonometría: mide la presión intraocular
- Angiografía
- Tomografía de coherencia óptica (proporciona imágenes de alta resolución de las estructuras oculares posteriores)
- Ecografía
- TC Y RM

Problemas oftálmicos

Conjuntivitis: puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación

- Conjuntivitis, alérgica H10: Cuadro inflamatorio de la conjuntiva causado por alergia al polen, hierbas, animales. TX eliminar el alérgeno gotas oftálmicas de oximetazolina al 0.025%
- Conjuntivitis, bacteriana: Inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias. TX gotas oftálmicas gentamicina 0,3%

Problemas oftálmicos

- Conjuntivitis, viral y viral epidémica B30: Cuadro inflamatorio causado por virus, TX: gotas oftálmicas de oximetazolina al 0,025%, lavarse la cara con frecuencia, evitar la propagación de la infección
- Glaucoma: Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo, síntomas dolor ocular fuerte pérdida de la visión, pupila dilatada, náuseas y vomito.

Alteraciones que requieren CX

- Tipos de defecto refractivo (o ametropía)
- Miopía: cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina
- Hipermetropía: la imagen se enfoca detrás de la retina
- Astigmatismo: en este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias

Cuidados de enfermería

- Recepción del paciente en la sala de recuperación Para el traslado a la sala de recuperación posanestésica
- Valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura
- Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico y el cirujano que practicó la cirugía
- Información sobre el periodo transoperatorio, Fármacos administrados en el quirófano (incluyendo los anestésicos), Líquidos y sangre perdidos y administrados durante la cirugía, Localización de catéteres, drenajes y apósitos, Aplicación de vendaje como protección de la herida quirúrgica, Revisión del expediente clínico

- Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.
- Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.
- Mantener el estado hemodinámico del paciente
- Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente
- Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Fisiopatología de la nariz, garganta y oído

Que es la nariz

La nariz es el órgano del olfato situado en el centro de la cara y está conformado por: el meato externo, los orificios nasales, el tabique nasal, las fosas nasales, los senos paranasales,

Que es la garganta

La garganta es un tubo similar a un anillo muscular que actúa como el conducto para el aire, los alimentos y los líquidos, está formado por: la laringe (o caja de la voz), la epiglotis (una aleta formada por tejido blando y ubicada justo sobre las cuerdas vocales), las amígdalas y los adenoides

Que es el oído

El oído es el órgano de la audición y el equilibrio incluyen:

El oído externo: El pabellón auricular o la aurícula, el conducto auditivo externo, la membrana timpánica

El oído medio: los huesillos martillo, yunque, estribo, la trompa de Eustaquio

Oído interno, formado por: La cóclea, el vestíbulo, los conductos semicirculares

Alt. De las vías respiratorias altas

Infección de vías respiratorias altas: Existen muchos tipos diferentes de virus que provocan el resfriado común.

Síntomas:

- Aumento en la producción de moco (goteo nasal).
- Inflamación del revestimiento de la nariz (dificulta la respiración y provoca congestión nasal).
- Estornudos (por la irritación en la nariz)
- Tos (por el aumento de moco que gotea en la garganta).

Se transmite por contacto directo, a través del aire

Síntomas de la gripe

- Fiebre alta
- Dolor de cabeza habitual
- Goteo nasal ocasional
- Tos que puede incrementarse
- Dolores y molestias severas frecuentes
- Fatiga que puede persistir
- Dolor de garganta ocasional
- Agotamiento

Población de riesgo: Los niños sufren más resfriados por año que los adultos, ya que su sistema inmunológico aún no se ha desarrollado por completo

Diagnóstico y TX

- Por los síntomas que informa el paciente

TX:

- Aumentar del consumo de líquidos
- Evitar estar expuesto al humo pasivo
- utilizar gotas de solución salina para la nariz
- Use
- Usar una jeringuilla para ayudar a extraer el moco.
- Coloque un humidificador de vapor frío en la habitación
- Los analgésicos, como el acetaminofén

Complicaciones

- Infecciones de los oídos
- Infecciones de los senos paranasales
- Neumonía
- Infecciones de la garganta
- El uso excesivo de antibióticos provoca que las cepas de enfermedades sean más resistentes a los medicamentos, y eso dificulta el tratamiento de los pacientes

Alteraciones de las vías respiratorias bajas

La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones, bacterias, virus u hongos, pueden causarla, sus síntomas son: fiebre alta, escalofríos, disnea

Bronquitis: Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones

EPOC

- **EPOC:** La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones, sus síntomas disnea, Silbido al respirar, Presión en el pecho, esputo, cianosis, falta de energía, perdida de peso involuntario, edema de las extremidades inferiores
- **Causas:** enfisema, Humo de cigarrillo y otros irritantes, Deficiencia de alfa-1 antitripsina
- **Factores de riesgo:** Exposición al humo de tabaco, Personas con asma que fuman, Exposición ocupacional a polvos y sustancias químicas, Exposición a gases de la combustión, Edad. Genética,

Complicaciones

- Infecciones respiratorias
- Problemas del corazón
- Cáncer del pulmón
- Presión arterial alta en las arterias pulmonares
- Depresión

CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTES CON PROBLEMAS E INTERVENIDOS DE OIDO, NARIZ Y GARGANTA

SON:

- Preparar la unidad de recuperación del paciente.
- -Recibir al paciente con el expediente clínico correcto
- Colocar y proteger al paciente en la posición indicada o requerida.
- -Mantener vías respiratorias permeables
- Conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje, succión
- -Control y registro de los signos vitales.
- Participar en la administración de líquidos parenterales y terapéuticos de restitución.

SON:

- Tranquilizar al paciente
- Detección de manifestaciones clínicas
- Enviar al paciente al servicio correspondiente
- Registrar los procedimientos realizados, estado del paciente y problemas presentados

Cuidados de enfermería en las urgencias ORL

- Continuar con acciones mencionadas en el periodo inmediato, y vigilando constantemente la herida y practicar la curación de la misma.
- Ayudar a la ambulación del paciente
- Participar o colaborar en la dietoterapia
- -Atención a la diuresis
- -Atención a las complicaciones
- Enviar al paciente al servicio correspondiente.
- Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención, cuidados generales y el proceso de cicatrización

BIBLIOGRAFIA.

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomaylafisiologadelodo-90-P05132>

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomaylafisiologadelanarizylagarganta-90-P05134>

https://www.cgcom.es/sites/default/files/guia_infecciones_respiratorias_vias_bajas_2_edicion.pdf

http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec74df7-8af9-8843320f05ea/8c06b7e5-ca29-40c6-ab63-f84959a87362/c618e862-974d-4faf-809366eae984e3da/TRABAJO_CONGRESO_GRAFICA_AJUSTAD