

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

ENFERMERÍA MEDICO QUIRÚRGICA II

T

TEMA:

**PROBLEMAS EN LOS ÓRGANOS DE LOS
SENTIDOS.**

A

LUMNA:

KENIA GUADALUPE MONTEJO MENDEZ.

DOCENTE:

DR. LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA.

PROBLEMAS EN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS.

Visión.

¿Qué es?

El ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas.

ALTERACIONES.

Conjuntivitis.

Inflamación de la conjuntiva: puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación (química) considerar cuerpo extraño o glaucoma si la conjuntivitis aparece en un solo ojo.

Conjuntivitis alérgica.

Cuadro inflamatorio de la conjuntiva causado por alergia al polen, hierbas, animales.

Signos y síntomas:
ojos con picazón y lagrimeo recurrente y estacional

Conjuntivitis bacteriana.

Inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias.

Conjuntivitis bacteriana.

Cuadro inflamatorio causado por virus. Muchas de las infecciones virales del tracto respiratorio superior se acompañan de conjuntivitis. Estos cuadros son altamente infecciosos y muchas veces se propagan por toda la comunidad. Ambos ojos están afectados.

Glaucoma.

Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo.

- Clínica:**
- dolor ocular fuerte (agudo)
 - a veces pérdida aguda de la visión enrojecimiento
 - el globo ocular afecto puede sentirse duro
 - halos o anillos luminosos brillantes
 - una pupila dilatada
 - cefalea unilateral, temporal
 - en casos severos, náuseas y vómitos.

ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS QUE REQUIERAN CIRUGÍA.

Dependiendo de dónde queda enfocada la luz dentro del ojo, hablamos de:

Miopía: cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina (por ser el ojo demasiado largo, o la córnea o el cristalino demasiado potentes). Los objetos lejanos se ven borrosos, aunque se suele ver bien de cerca.

Hipermetropía: la imagen se enfoca detrás de la retina. Suele manifestarse por mala visión de cerca, aunque en hipermetropías altas la visión puede ser borrosa tanto de lejos como de cerca.

Astigmatismo: en este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias. Son muy frecuentes pequeños grados de astigmatismo asociados a miopía o hipermetropía. En casos de astigmatismo elevado las imágenes pueden verse alargadas o inclinadas al corregirlo con gafas y ser necesario el uso de lentes de contacto.

Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica.

- Valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura, etc.
- Observar si existe reflejo nauseoso.
- Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico y el cirujano que practicó la cirugía.
- Información sobre el periodo transoperatorio, hallazgos operatorios, si existieron complicaciones o acontecimientos no habituales.
- Técnica anestésica utilizada y duración de la misma.
- 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. Atención

- Aplicación de vendaje como protección de la herida quirúrgica. Revisión del expediente clínico.
- Atención al paciente en la sala de recuperación En esta etapa los cuidados de enfermería tienen como propósito identificar la importancia de los signos que manifiesta el paciente, anticiparse y prevenir complicaciones postoperatorias. Además de cubrir sus necesidades y/o problemas hasta lograr su recuperación por completo de la anestesia.

- Vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos según lo requiera el estado del paciente.
- Valoración de las cifras y sus características (hipertensión, hipotensión, arritmias cardíacas, taquicardia o bradicardia, taquipnea o bradipnea, hipertermia o hipotermia).
- Los datos nos darán la pauta para el tratamiento.
- Recordar que las salas de operaciones son frías y favorecen a la vasoconstricción, para lo cual se debe colocar un cobertor al paciente o regular la temperatura ambiental, si es que existe el sistema de clima artificial
- Educación al paciente en la recuperación y la dieta adecuada.

ALTERACIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS.

Son

Neumonía.

es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos.

Signos y síntomas:

- Fiebre alta
- Escalofríos
- Tos con flema.
- Dificultad para respirar al hacer las tareas diarias.
- Dolor de pecho al respirar o toser.

Bronquitis.

Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones. Esta hinchazón estrecha las vías respiratorias, lo cual dificulta

Síntomas frecuentes:

- Dificultad para respirar
- Tos con flemas
- fiebre

EPOC: enfermedad pulmonar crónica obstructiva.

es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones.

Signos y síntomas:

- Dificultad para respirar, sobre todo durante la actividad física
- Silbido al respirar
- Presión en el pecho
- Tener que aclararse la garganta temprano a la mañana, debido al exceso de mucosidad en los pulmones
- Una tos crónica que puede producir mucosidad (esputo), la cual puede ser transparente, blanca, amarilla o verdosa
- Color azul en los labios o los lechos ungueales (cianosis) Infecciones respiratorias frecuentes
- Falta de energía
- Pérdida de peso involuntaria (en los estadios más avanzados)
- Hinchazón en los tobillos, los pies o las piernas

Factores de riesgo:

- Fuma
- Exposición al humo del tabaco
- Personas con asma que fuman. La combinación de asma, una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias y el cigarrillo aumenta incluso más el riesgo de EPOC.
- Exposición ocupacional a polvos y sustancias químicas. La exposición por un largo plazo a gases, vapor y polvo de sustancias químicas en el lugar de trabajo puede irritar e inflamar los pulmones.
- Edad
- Genética

Bibliografía.

Antología proporcionada por la institución (universidad del sureste). Pág. 175-227.