



NOMBRE:

LISSET GUADALUPE RAMOS BALLINAS

CATEDRÁTICO:

EDUARDO ZEBADÚA

MATERIA:

ENFERMERÍA MEDICO QUIRURGICA

CUARTO CUATRIMESTRE

TEMA:

PATOLOGÍAS DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

# Procesos inflamatorios e infecciones

**DEFINICIÓN:** Es la respuesta de un organismo vivo ante el daño tisular, causado por un agente extraño que puede ser físico químico o biológico.

**FACTORES DE RIESGO:** El descenso del sistema inmune de cara a una enfermedad, la circulación comprometida debido a las enfermedades vasculares periféricas, la integridad cutánea comprometida tras una operación, o el contacto repetido con agentes infecciosos.

## CUADRO CLÍNICO:

**Inflamación:** Enrojecimiento, calor, hinchazón, dolor y pérdida de función.

**Infección:** fiebre, escalofríos o fatiga.

## CUIDADOS GENERALES:

**Inflamación:** Aplique calor o hielo **en** el área que presenta el dolor. Use hielo durante las primeras 48 a 72 horas, luego use calor. Tome analgésicos **de** venta libre como ibuprofeno (Advil, Motrin IB) o paracetamol (Tylenol)

## Infección:

- Cubrirse la boca al toser o estornudar
- Mantener sus vacunas al día
- Usar guantes, mascarillas y ropas protectoras
- Tener a mano pañuelos desechables y limpiadores de manos
- Seguir las normas del hospital cuando se lidie con sangre o artículos contaminados

# ALTERACIONES OFTALMOLOGICAS

## DEFINICIÓN:

Deficiencias visuales que limitan una o más de las funciones básicas del ojo: agudeza visual, adaptación a la oscuridad, visión de colores, o visión periférica.

## FACTORES DE RIESGO:

El individuo, el medio ambiente y la luminancia solar inciden en su génesis.

## CUADRO CLÍNICO:

- Enrojecimiento
- Picazón
- Hinchazón
- Ardor
- Traumatismo
- Dolor
- Desenfoque (disminución de la visión)
- Manchas, destellos y cuerpos flotantes

## CUIDADOS GENERALES:

- Coma una dieta saludable y equilibrada: Su dieta debe incluir bastantes frutas y verduras, especialmente verduras amarillas y de hojas verdes. Comer pescado rico en ácidos grasos omega-3, como el salmón, el atún y el fletán (halibut), también puede beneficiar a los ojos.
- Mantenga un peso saludable: Tener sobrepeso u obesidad aumenta el riesgo de desarrollar diabetes. La diabetes le pone en mayor riesgo de contraer retinopatía diabética o glaucoma.
- Haga ejercicio regularmente: El ejercicio puede ayudar a prevenir o controlar la diabetes, la presión arterial alta y el colesterol alto. Estas enfermedades pueden conducir a algunos problemas del ojo o de la visión. Por lo tanto, si hace ejercicio a menudo, puede reducir el riesgo de tener estos problemas.
- Use gafas de sol: La exposición al sol puede dañar los ojos y aumentar el riesgo de cataratas y degeneración macular relacionada con la edad. Proteja sus ojos con gafas de sol que bloqueen el 99 al 100 por ciento de la radiación UVA y UVB.
- Use gafas protectoras: Para evitar lesiones oculares, usted necesita protección para los ojos, por ejemplo cuando juegue ciertos deportes, trabaje en fábricas o la construcción y haga reparaciones o proyectos en su hogar.

# CHOQUE

**DEFINICIÓN:**

Encuentro violento de dos o más cuerpos, de los cuales al menos uno está en movimiento.

**FACTORES DE RIESGO:**

# HEMORRAGIA

## **DEFINICIÓN:**

Es la salida de sangre desde el aparato circulatorio, provocada por la rotura de vasos sanguíneos como venas, arterias o capilares.

## **FACTORES DE RIESGO:**

- Producidas por un corte o traumatismo que provoca la ruptura de las paredes de los vasos sanguíneos. Son las más frecuentes.
- Consecuencia de enfermedades que afectan a los vasos sanguíneos o a los factores encargados de la coagulación.

## **CUADRO CLÍNICO:**

- Confusión o disminución de la lucidez mental.
- Piel fría y húmeda.
- Mareo o desmayo tras sufrir una lesión.
- Presión arterial baja.
- Palidez.
- Pulso acelerado (aumento de la frecuencia cardíaca)
- Dificultad para respirar.
- Debilidad

## **CUIDADOS GENERALES:**

- En primer lugar colocar unas gasas o un paño limpio sobre la herida y presionar durante al menos 10 minutos. Si la gasa se empapa de sangre, sin retirarla, colocar otra encima y continuar presionando otros 10 minutos. Se recomienda no colocar algodón en el punto de sangrado.
- Si el sangrado no cesa, y este procede de una extremidad, eleve dicha extremidad sin retirar la compresión.
- Si el sangrado es muy abundante o no cesa con las medidas anteriores o aparecen otros síntomas solicite ayuda al Servicio de Emergencias Sanitarias a través del teléfono 112.
- Cuando la hemorragia se detenga y la herida no sea importante, cubra la zona con un vendaje y si lo considera necesario acuda al Centro de Salud o Punto de Atención Continuada más próximo.

# TROMBOFLEBITIS

## **DEFINICIÓN:**

Es un proceso inflamatorio que hace que se formen coágulos sanguíneos que producen obstrucciones en una o más venas, en general, en las piernas. La vena afectada puede estar cerca de la superficie de la piel (tromboflebitis superficial) o en un nivel profundo de un músculo (trombosis venosa profunda).

## **FACTORES DE RIESGO:**

Un traumatismo, una cirugía o inactividad prolongada.

## **CUADRO CLÍNICO:**

Algunos de los signos y síntomas de la tromboflebitis superficial son:

- Calor, dolor ligero y dolor en la zona afectada
- Enrojecimiento e hinchazón

Los signos y síntomas de la trombosis venosa profunda comprenden:

- Dolor
- Hinchazón

## **CUIDADOS GENERALES:**

- Medicamentos anticoagulantes.
- Medias de compresión.
- Filtro.
- Extirpación de venas varicosas.

# ATELECTASIA

## **DEFINICIÓN:**

La atelectasia es causada por una obstrucción de las vías aéreas (bronquios o bronquiolos) o por presión en la parte externa del pulmón. La atelectasia es diferente de otro tipo de colapso pulmonar llamado neumotórax que se produce cuando el aire se escapa de los pulmones.

## **FACTORES DE RIESGO:**

- Edad avanzada
- Una enfermedad que causa dificultad para tragar
- Reposo absoluto en cama con cambios de posición poco frecuentes
- Enfermedad pulmonar, como asma, EPOC, bronquiectasia o fibrosis quística
- Cirugía abdominal o torácica reciente
- Anestesia general reciente
- Músculos respiratorios débiles debido a distrofia muscular, lesión de la médula espinal u otra enfermedad neuromuscular
- Medicamentos que pueden causar respiración superficial
- Dolor o lesión que puede producir dolor al toser o causar respiración superficial, incluido dolor de estómago o fractura de costilla
- Tabaquismo

## **CUADRO CLÍNICO:**

- Dificultad para respirar
- Respiración agitada y superficial
- Sibilancias
- Tos

## **CUIDADOS GENERALES:**

- Exploración por tomografía computarizada. Ya que la TC es una técnica que tiene mayor sensibilidad que la radiografía, puede ayudar a detectar mejor la causa y el tipo de atelectasia.
- Oximetría. En este análisis simple se emplea un dispositivo pequeño que se coloca en uno de los dedos con el fin de medir el nivel de oxígeno en la sangre. Ayuda a determinar la gravedad de la atelectasia.
- Ecografía del tórax. Este análisis no invasivo ayuda a distinguir entre la atelectasia, el endurecimiento y la inflamación del pulmón provocada por el líquido presente en las bolsas de aire (consolidación pulmonar), y la efusión pleural.
- Broncoscopía. Se inserta un tubo flexible con una luz en la garganta que permite al médico observar la causa del bloqueo, como un tapón mucoso, un tumor o un cuerpo extraño. También se puede emplear este procedimiento para extraer los bloqueos.

# Broncoaspiración

## DEFINICIÓN:

Aspiración accidental de sólidos o líquidos por la vía aérea. Puede sobrevenir también en las personas inconscientes o en los bebés de forma que la comida queda acumulada en la boca y es llevada hacia los bronquios en el momento de aspirar lo que obstruye las vías respiratorias.

## FACTORES DE RIESGO:

- Disfagia neurológica(riesgo x7) n
- Alteraciones de la unión gastroesofagica
- Reflujo n Anormalidades del tracto digestivo alto n
- Pobre cuidado oral,mas riesgo de colonización
- (Enterobacterias-PseudominaEstafilococo Aureus)(edentulados menor riesgo) (13-14) n Disfunción Supramedular

## CUADRO CLÍNICO:

- Dificultad para respirar.
- Tos.
- Ruido al respirar (estridor) o respiración ruidosa.
- Cambios en el timbre de voz (disfonía)
- Cambios de coloración.
- Coloración azulada de los labios o la piel (cianosis)
- Pérdida de la conciencia (desmayo)

## CUIDADOS GENERALES:

- Mantener la vía aérea permeable realizando aspiración de secreciones o colocación del tubo d mayo, si precisa
- Mantener la oxigenación del paciente mediante la monitorización de la saturación O<sub>2</sub> , colocando el pulsioxímetro y controlar que las alarmas estén bien ajustadas
- Colocar al paciente en una postura óptima para la oxigenación (35-45°)
- Posición de Fowler alta para facilitar la expansión máxima del pecho

# NEUMONÍA

## DEFINICIÓN:

Infección que inflama los sacos de aire de uno o ambos pulmones, los que pueden llenarse de fluido.

La neumonía puede provocar que los sacos de aire se llenen de fluido o pus. La infección puede ser mortal para cualquier persona, pero en especial para bebés, niños pequeños y adultos mayores de 65 años.

## FACTORES DE RIESGO:

Pueden causarla microbios llamados **bacterias, virus y hongos**. En los adultos, las bacterias son la causa más común de neumonía.

## CUADRO CLÍNICO:

- Tos (con algunas neumonías usted puede expectorar una mucosidad amarillenta o verdosa o incluso moco con sangre)
- Fiebre que puede ser baja o alta.
- Escalofríos con temblores.
- Dificultad para respirar (puede únicamente ocurrir cuando sube escaleras o se esfuerza)

## CUIDADOS GENERALES:

- Auscultar los pulmones para comprobar si las vías aéreas se encuentran obstruidas por secreciones.
- Colocar al paciente en una posición adecuada y ayudarlo a andar para ayudar a movilizar las secreciones.
- Realizar Rx de tórax, gasometría y hemograma.
- Valorar el estado de hidratación del paciente y cubrir las necesidades si hubiese.
- Administración de antibióticos según prescripción médica si fuese necesario.
- Tomar la temperatura corporal.
- Ayudar a consolidar el sueño si hubiera problemas para evitar el cansancio.
- Valorar el nivel de ansiedad, con el fin de realizar intervenciones para reducirlas e informar sobre la enfermedad.

# Embolia pulmonar

## **DEFINICIÓN:**

Afección en la que una o más arterias en los pulmones quedan obstruidas por un coágulo sanguíneo.

## **FACTORES DE RIESGO:**

Un coágulo de sangre que se desprende y viaja por el torrente sanguíneo a los **pulmones**. El coágulo suele ser una trombosis venosa profunda, un coágulo en la pierna.

## **CUADRO CLÍNICO:**

- Falta de aliento.
- Respiración rápida.
- Dolor o malestar de pecho que en general empeora al toser o respirar profundamente.
- Aumento de la frecuencia cardíaca.
- Toser sangre.
- Presión arterial muy baja, mareos o desmayo

## **CUIDADOS GENERALES:**

- Radiografía de tórax: nos permite tener una imagen rápida de los pulmones y el corazón en muy pocos segundos y sin que el paciente necesite una preparación previa. En caso de tromboembolismo pulmonar (TEP) se observarán alteraciones difusas y poco concretas en los pulmones.
- Gasometría arterial: consiste en la extracción de sangre de la arteria radial. Permite conocer el estado de oxigenación de la sangre. En el tromboembolismo pulmonar (TEP) suele haber menos oxígeno en sangre de lo normal.