



**NOMBRE DE LA ALUMNA:
IRIS DIANETH GARCIA MENDEZ**

**NOMBRE DEL PROFESOR:
LIC. ALFONSO VELASQUEZ PEREZ**

**LICENCIATURA:
MODALIDAD, Y CUATRIMESTRE Y GRUPO;
ENFERMERIA ESCOLARIZADO,6TO
CUATRIMESTRE "A"**

**MATERIA:
ENFERMERERIA MEDICO QUIRURGICA**

ENSAYO

TEMA

FISIOPATOLOGIA DE LOS ORGANOS DE LA VISION

Frontera Comalapa, Chiapas a 21 de julio del 2020

Fisiopatología de los órganos de la visión:

Daremos a conocer el tema .el problema de la visión se menciona en todas partes por paciente su importancia es que en este tipo de enfermedad (PATOLOGIA) como lo conocemos tiene muchos riegos, lo cual debemos de tener en cuenta cada una de ella es tratar de tomar las medidas de precaución, pero más adelante daremos a conocer cuál es su estructura , mecanismo, valoración en fin aquí podemos entender todo lo que requiere, lo más valioso que es tener los ojos son tan importante como cada parte de nuestro cuerpo, es así como los seres humanos tenemos la dicha de observar lo que tenemos a nuestro alrededor:

Bien en su estructura podemos encontrar que los ojos son un órgano casi esférico con varias capas concéntricas. De fuera a dentro se distinguen: la Córnea: es la Capa transparente. Esclerótica: un Tejido conjuntivo blanco. El Coroides: Pigmentada y fuertemente vascular izada. En su parte anterior contiene el iris. Dice que en el cristalino podemos ver el lente del ojo, mencionamos que se dice que en la retina contiene a la foto receptores y hay cuatro neutrales los cuales son Neuronas bipolares. Neuronas ganglionares. Neuronas horizontales. Neuronas amacrinas. El espacio entre la córnea y el iris se denomina cámara anterior y está ocupada por el humor acuoso. El espacio entre la parte posterior del cristalino y la retina está ocupado por el humor vítreo. Y en fisiológica mente también lo podemos dividir.

Podrían ser como en el Epitelio pigmentado. La Capa de foto receptores. En Red neuronal. También las Células ganglionares. Y Epitelio pigmentado. Ya que esto se dice que está Formado por células con alto contenido que ya conocemos y es la Melanina, el material opaco, esto es el que evita la dispersión de la luz. La Vitamina A, Precursor de los pigmentos fotosensibles. * Bastones: son los responsables de la visión nocturna o isotópica. Alargados y cilíndricos. Conos: Son los responsables de la visión diurna o fotópica. Pequeños y ligeramente cónicos, los Bastones. Dice que En su morfología se distinguen: el Segmento externo esto está formado por numerosas láminas apiladas en su cuya membrana se pueden localizar el pigmento fotosensible RODOPSINA. Cilio modificado. El Segmento interno en el que se localizan los orgánulos celulares, así como vesículas de neurotransmisor. Veamos la diferencia que hace los conos esto, de los Conos. En su morfología se distinguen: por Segmento externo que está formado por numerosas láminas apiladas en cuyas membranas se localizan tres pigmentos fotosensibles a diferentes, Cilio esta modificado. Por Segmento interno en el que se localizan los orgánulos celulares, así como vesículas de

neurotransmisor. Conozcamos más sobre la visión ya que hay otras estructuras de Mácula lútea: Especializada en la visión del color. Disco o papila óptica: Carece de fotorreceptores. Constituye el punto ciego, esto los rayos luminosos son refractados cuando atraviesan medios de diferente densidad. En la refracción de la luz los podemos distinguir, el foco por ejemplo es uno de los rayos que podemos observar la luz la podemos distinguir, pero también podemos ver a la distancia la curvatura dista de lente también el cristalino representa Cuando el músculo ciliar se relaja, el cristalino adopta una forma aplanada: * Los rayos paralelos, nos dice que aquí es donde existe hay más que nada un proceso el cual denominamos una acomodación y es más o menos como el Punto cercano de visión: Es el punto más próximo al ojo desde el cual puede enfocarse nítidamente un objeto mediante el proceso de la acomodación. Retrocede con la edad debido al endurecimiento del cristalino. veamos cómo se forma el quiasma óptico es otra estructura que debemos conocer, y en su Formación del quiasma óptico es donde la mitad de las fibras de cada lado esto se cruzan al lado opuesto formando los tractos ópticos. En los Cuerpos geniculados laterales del tálamo (procesamiento de la información). A través del tracto geniculo-calcarino hasta la corteza visual (lóbulo occipital) Otros núcleos: Núcleo supraquiasmático del hipotálamo: Ritmos circadianos. Núcleo pretectal: Fijación visual y reflejos pupilares. Tubérculos cuadragésimos: Coordinación de los movimientos oculares. La 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 que provocan la transmisión de la señal por medio de los nervios ópticos. En oscuridad: * Existe una corriente catiónica inespecífica También se mencionó sobre su valoración de un paciente, El ojo puede ser examinado con equipo de rutina, que incluye un oftalmoscopio estándar; dice que un examen minucioso requiere un equipo especial y una evaluación por parte de un oftalmólogo. Podemos entender que una La anamnesis incluye la localización, velocidad de inicio y duración de los síntomas actuales y los antecedentes de síntomas oculares previos; la presencia y la naturaleza del dolor, secreción o enrojecimiento y cambios en la agudeza visual. Los síntomas preocupantes fuera de la pérdida visual y del dolor ocular incluyen luces destellantes, duchas de moscas volantes (ambos son síntomas de desprendimiento de retina), diplopía y pérdida de la visión periférica.

Se tiene que realizar un Examen físico, para ver cuál es la gravedad de esta patología es una serie de requerimientos a seguir para una mejor atención y cuidado a nuestros ojos se deben de tomar ciertas precauciones para evitar problemas mucho más graves y en caso de los adultos mayores es como una obligación que se les debe de proporcionar los lentes ya que ellos

tienen más riesgos de que este más afectados los ojos y si hay necesidad de utilizar los lentes hay que hacerlo para protegernos.

BIBLIOGRAFIA:

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/trastornos-oft%C3%A1lmos/abordajedel-paciente-oftalmol%C3%B3gico/evaluaci%C3%B3n-del-paciente-oftalmol%C3%B3gico>