



Nombre del alumno:

JENNY CITLALI DE LEON PEREZ

Nombre del profesor:

LIC. ALFONSO VELASQUEZ PEREZ

Licenciatura:

ENFERMERIA

Materia:

ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“FISIOPATOLOGIA DE LOS ORGANOS DE LA VISION”.

Frontera Comalapa, Chiapas a 05 DE JULIO DEL 2020

El presente ensayo pretende ser una guía básica de los cuidados de Enfermería a tener en cuenta en un paciente con alguna enfermedad que tenga que ver con la visión ya que nos enfocaremos en el tema de la fisiopatología de los órganos de la visión ya que es uno de los cinco sentidos. Los sentidos especiales son el oído, la vista y los sentidos químicos, gusto y olfato. Bajo esta denominación se incluyen aquellos órganos de los sentidos que presentan una agrupación de sus receptores en una zona concreta del cuerpo. Además, la mayor parte de ellos se caracterizan por ser receptores secundarios; es decir con una célula especializada que, una vez estimulada, transmite la señal mediante una sinapsis a la fibra nerviosa aferente. Sentidos del ser humano y es muy importante lo que conforma el órgano que es el ojo y su función es muy vital del ser humano ya que con ello podemos ver, a continuación abordaremos más a profundidad el tema mencionado anteriormente. La visión constituye uno de los sentidos más importantes. En el ser humano es con diferencia el sentido más desarrollado y una gran parte de la corteza cerebral está dedicada al análisis de esta información sensorial. La Luz es energía electromagnética en forma de ondas, que han de llegar al receptor situado en la profundidad del ojo, en la capa sensible o retiniana. El estímulo, antes de llegar a los receptores, ha de atravesar una serie de elementos que forman parte de la estructura del ojo o globo ocular, y en este camino el estímulo es desviado para lograr alcanzar con la máxima eficiencia los receptores lumínicos o foto receptores.

El aparato de la visión es la base de uno de los sentidos que nos comunican con el mundo exterior los estímulos externos que percibe el organismo proviene de la función visual, que determinan las formas y colores, enfoca a distintas y se adapta a diferentes grados de iluminación. Mediante la visión estereoscópica se obtiene la percepción de la profundidad, la tridimensionalidad y el relieve (estereopsis), o sea la visión tridimensional. Anatomía funcional del ojo o globo ocular . El globo ocular es una estructura aproximadamente esférica de unos 2,5 cm de diámetro, situado en la cavidad orbitaria. Su pared está formada de tres capas, que de más externa a más interna son: Esclerótica o cápsula conjuntiva gruesa que en su porción anterior es transparente y recibe el nombre de córnea Uvea o túnica vascular, que en su porción posterior se denomina coroides y dispone de un epitelio pigmentario formado de melanocitos. La pérdida aguda de visión tiene 3 causas generales:

La opacificación de las estructuras normalmente transparentes a través de las cuales pasan los rayos de luz para alcanzar la retina (p. ej., córnea, humor vítreo), Anomalías retinianas, Anomalías que afectan el nervio óptico o las vías visuales. En su parte anterior se encuentra el cuerpo ciliar (elemento de sujeción del cristalino) y el iris. El cuerpo ciliar consiste en un grupo de fibras musculares lisas que componen el músculo ciliar, del cual salen fibras suspensorias (zónulas) que sujetan el cristalino. El iris, es un músculo en forma de disco. Las formas se aprecian por la diferencia de iluminación de los distintos sectores de la imagen proyectada (sensibilidad de contraste). Esta variedad de estímulos impresiona a los foto receptores (conos y bastones) en forma desigual, lo que permite la captación de esas diferencias.

Se debe tener en cuenta que la visión más discriminativa es la central y depende de los receptores llamados conos, responsables de la visión de los colores ubicados en la mácula. Estos necesitan mucha luz para ser estimulados, razón por la cual la visión central se denomina fotópica. Los bastones, ubicados más periféricamente en la retina, tienen un umbral de excitación más bajo; por lo tanto son excitados en ambientes con poca iluminación; no existen en la zona macular. La visión nocturna, de la penumbra o crepuscular está a cargo de la retina periférica y se conoce como visión escotópica; su poder de discriminación, medida como agudeza visual, corresponde a 1/10 de la visión fotópica. El mecanismo por el cual un estímulo físico luminoso se transforma en uno nervioso es un fenómeno fotoquímico que tiene lugar en el nivel de los fotorreceptores, en los cuales la púrpura retiniana se transforma en retineno, que pasa de posición cis a trans,

y una proteína, en presencia de la luz. Esta transformación genera una diferencia de potencial y el proceso químico es reversible.

La retina es la capa más interna del globo ocular donde se va a realizar el proceso de la fototransducción. Está formada por diez capas situadas de tal manera que la luz debe atravesarlas todas para llegar a las células foto receptoras. Las células foto receptoras (conos y bastones), establecen sinapsis sobre las células horizontales y bipolares. Las células bipolares se proyectan sobre la siguiente capa de sinapsis, mientras que las horizontales se extienden lateralmente interconectando células bipolares. Capa fibrosa. Es la capa más externa: - Esclerótica hacia el polo posterior. 5/6 de la esfera - Córnea hacia el polo anterior. 1/6 anterior de la esfera - Capa vascular o úvea. Es la capa media, formada por 3 porciones: - Coroides - Cuerpo ciliar - Iris - Capa nerviosa o retina. Es la capa más profunda del globo ocular, donde se alojan la foto receptores.

Para concluir en el presente apartado analizamos las funciones principales de la visión, sus propiedades y nos centramos en mencionar y clasificar los componentes para conocer la función de cada una de las partes que las conforman nos centraremos en estudiar la relación de la visión. El personal de Enfermería desempeña un importante papel durante Cuando un adulto mayor sufre alguna patología del ojo.

Por lo que es recomendable establecer un vínculo empático con el adulto mayor, mediante una escucha activa, aclarar dudas sobre el padecimiento y mantener una esperanza realista de su condición. Una de las barreras que se han presentado para la prevención de los daños a la salud provocados por el desgaste de sistema visual ha sido precisamente considerarlos como el problema de salud, cuando solo constituyen los mecanismos a través de los cuales se presentan dichos daños. En el momento actual la utilidad de estos términos consiste en que brindan la posibilidad de identificar la intencionalidad. Así, uno de los objetivos del presente trabajo es reflexionar en torno al problema que representa el uso inadecuado de dichos términos, así como las implicaciones y limitaciones que tiene y ha tenido su utilización, las que han repercutido en la prevención y en un abordaje parcial de las causas reales de este problema de salud .Este trabajo tiene por finalidad desarrollar en los profesionales las competencias necesarias para otorgar cuidados seguros y de calidad a pacientes en condiciones de salud.