

Nombre de alumnos: Sandy Yamileth Villatoro Alvarado

**Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano
Rodríguez**

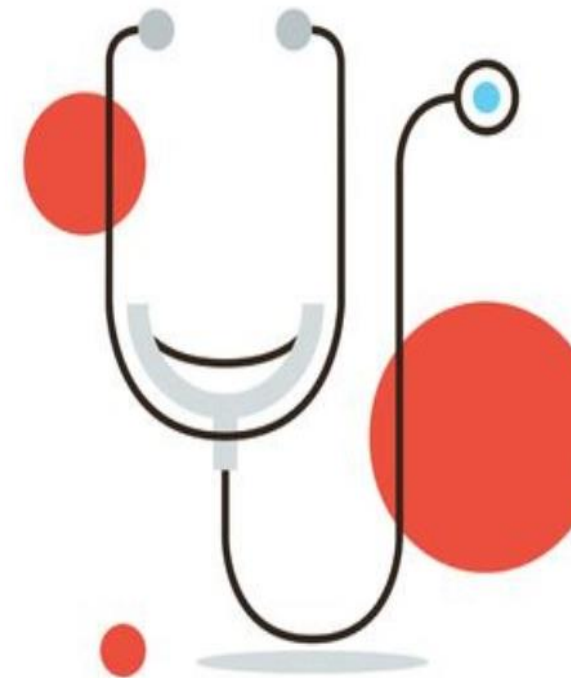
Nombre del trabajo: Mapa conceptual

Materia: Enfermería Médico Quirúrgica II

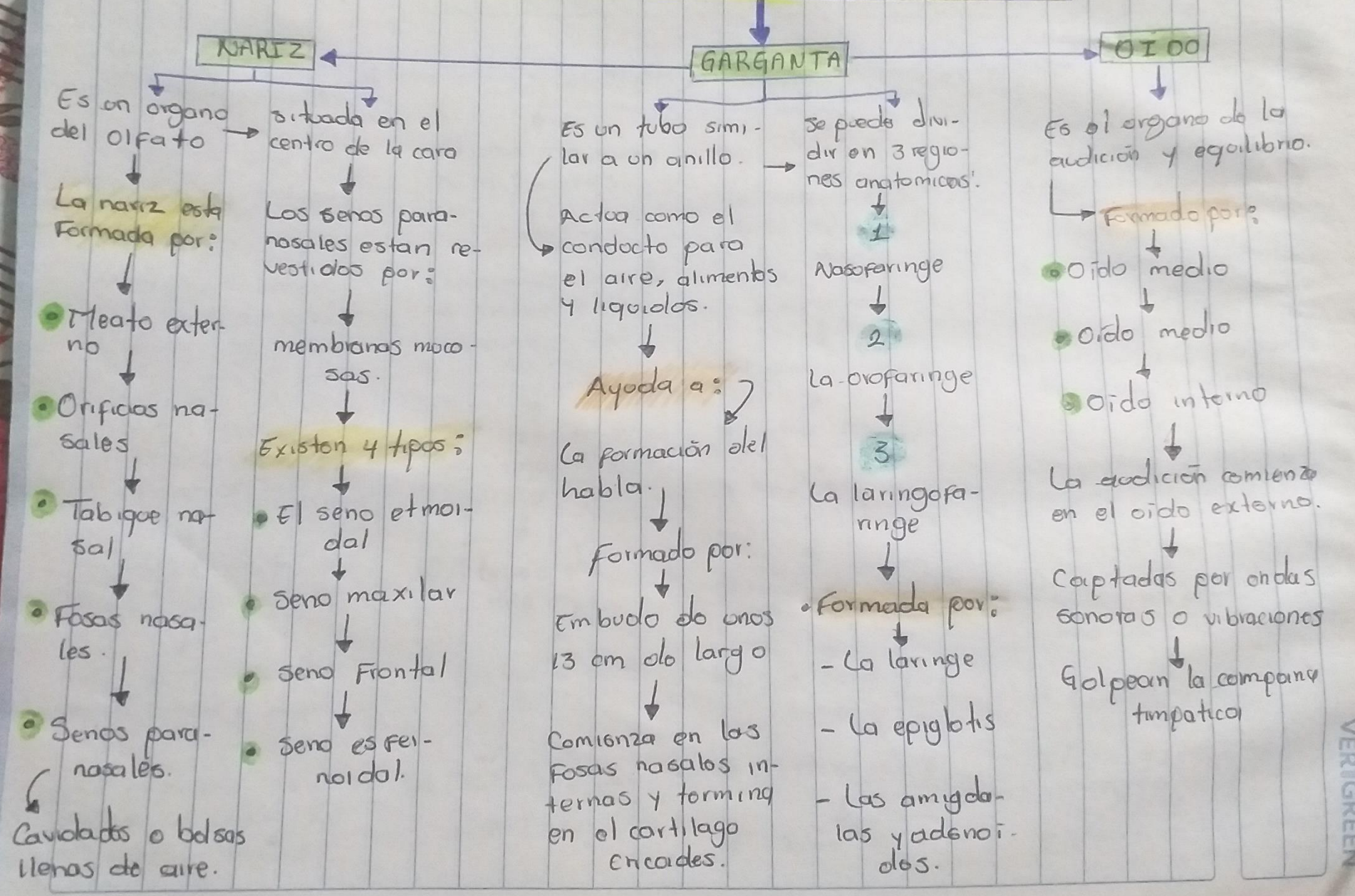
Grado: 6

Grupo: "A"

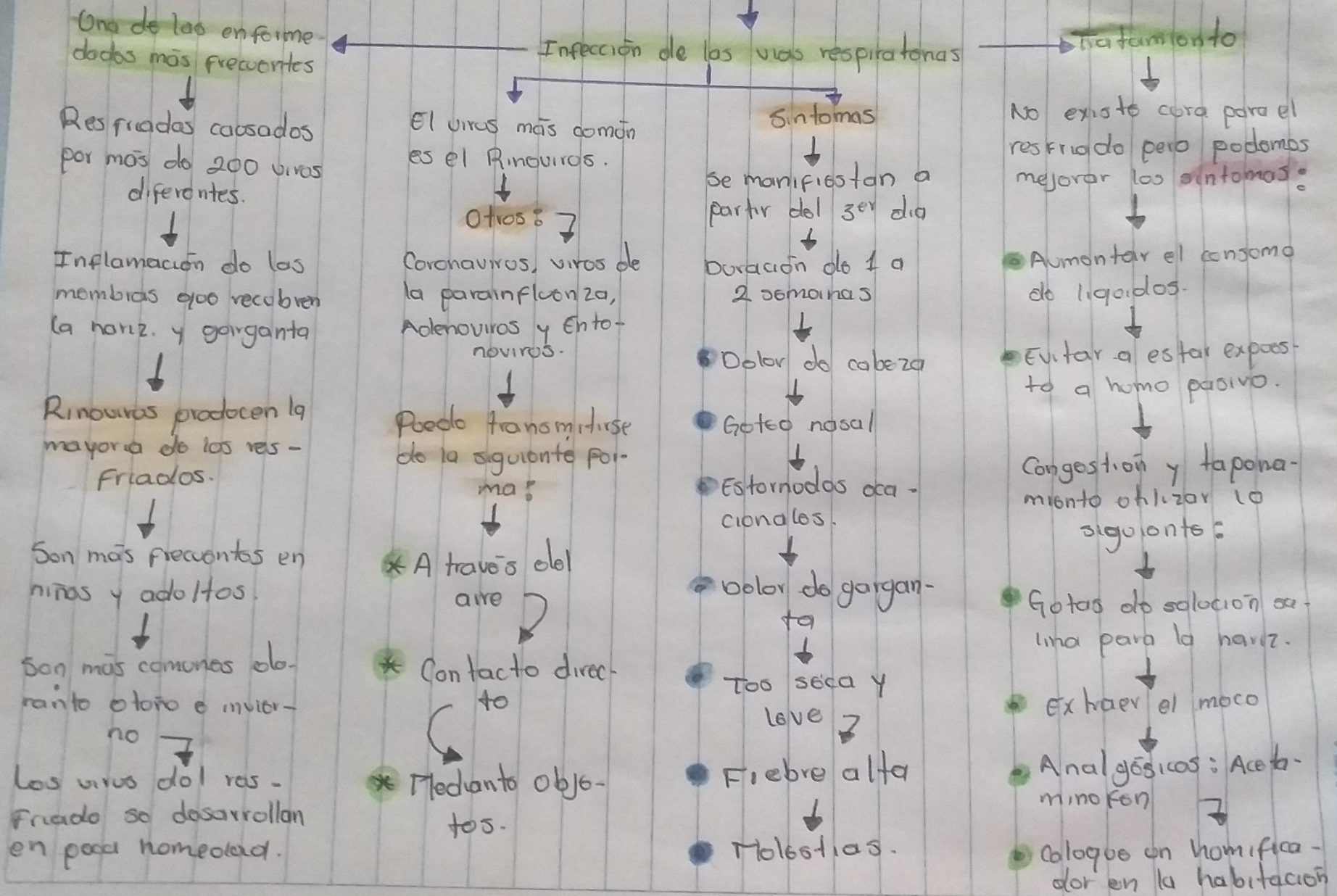
Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de julio de 2020



4.6 Fisiopatología de la Nariz, Garganta y Oído



4.7 Valoración y Problemas generales a Pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas.



4.8 Alteraciones de las vías respiratorias bajas.

Neumonía

Infección de uno o ambos pulmones

Bacterias, virus o hongos según causa.

Personas más vulnerables son Adultos mayores 65 años.

o menores de 2 años o con problemas de salud.

Síntomas:

- Fiebre alta ✓
- Escalo fríos ✓
- Tos con flema ✓
- Falta la respiración y dolor de pecho. ✓

Bronquitis

Inchazón o inflamación de las vías aéreas

Estrecho las vías, dificultando la respiración

Otros síntomas son tos con flema.

Bronquitis Aguda: Se produce cuando viene después de haber tenido:

Un resfriado o Enfermedad Sudo gripal.

Esta infección es causada por un virus.

Bronquitis crónica es una afección prolongada.

EPOC

Enfermedad pulmonar Obstructiva Crónica.

Enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones.

Obstruye el flujo de aire desde los pulmones.

Efisema y Bronquitis Crónica contribuyen a desarrollar el pulmón EPOC

Tienen mayor riesgo a padecer enfermedades:

- Cardíacas, cáncer de pulmón y una variedad de otras afecciones.

Síntomas:

- ✓ * Dificultad para respirar
- ✓ * Silbido al respirar
- ✓ * Presión en el pecho
- ✓ * Tos crónica que puede producir mucosidad.
- ↓
- Puede ser transparente, blanca, amarilla o verdosa
- ↓
- ✓ * Color azul en los labios (cianosis)
- ↓
- ✓ * Infecciones respiratorias

4.9. Cuidados de Enfermería a Pacientes con Problemas e Intervenciones de Oído, Nariz y Garganta

* Preparar la unidad de recuperación.

- Disponer de recursos físicos y humanos
- Aumenta la calidad de atención.

* Conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje, succión, etc.

- Mantener la instalación de aparatos en el paciente;

↳ Genera:

Un buen control y cumplimiento de las necesidades fisiológicas.

* Recibir al paciente con el expediente clínico correcto

- Tener el conocimiento físico sobre el estado en el que se recibe paciente
- Contribuye a la realización del plan de cuidados.

* Control y registro de los signos vitales.

- La anestesia y la pérdida de los líquidos contribuyen en la alteración de los S.V.

- La movilización, estimulación tórgica y respiratoria

↳ Favorece el intercambio gaseoso.

* Colocar y proteger al paciente en posición indicada

- Se determina mediante dos factores:
- Anestesia inyectada y tipo de cirugía realizada

* Participar en la administración de líquidos parenterales y terapéuticos de rehidratación

- La pérdida hidroelectrolítica se basa en el estado clínico, peso, etc.

- La mayoría de los pacientes requieren de soluciones isotónicas

Para la satisfacción de necesidades hidroelectrolíticas.

* Mantener vía respiratoria permeable.

- El reflejo faríngeo como laringeo fónico; control de la lengua, tos y deglución.

* Tranquilizar al paciente.

↳ Va a depender del nivel del dolor.

* Enviar al paciente al servicio correspondiente.

- Registrar los procedimientos realizados, estado del paciente.

GREEN

4+10 Cuidados de Enfermería en las urgencias de ORL.

* Continuar con las acciones en el periodo inmediato



Vigilando constantemente la herida y practicar la curación

* Atención a la diuresis.

La supresión ormanica despues de la cirugía es consecuencia de estres.

Causado por la intervención quirúrgica.

Tambien la posición y presencia de espasmo en el meato urinario.

* Ayuda a la ambulacion del paciente.

La aplicación de la mecánica corporal influye en:

Adecuado funcionamiento gastrointestinal y circulación de la sangre.

* Atención a las complicaciones.

Pueden ser menores:

Nauseas, vomitos, distensión abdominal, etc.

Mayores:

Disminución del retorno venoso, embolia, etc.

* Participar o colaborar en la dietoterapia.

• Dependiendo del tipo de cirugía practicada

• Y las necesidades del paciente.

* Enviar al paciente al servicio correspondiente.

La recuperación y el control de los S.V delimitan:

El periodo despues de la cirugía

Haciendo énfasis en el inmediato.

* Instruir al paciente y al familiar

sobre:

Indicaciones específicas según el tipo de intervención

Cuidados generales

El proceso de cicatrización.

Es necesario seguir con los mismos cuidados.

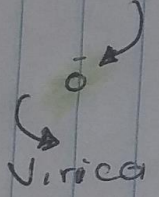
Ya que se pueden identificar los problemas.

4.11 - Otros Problemas de Salud

* Otitis media Aguda

Inflamación del oído medio

Producido por infección bacteriana



La multiplicación de los gérmenes produce:

Acumulación de Pus.

* Otitis Externa Aguda

Inflamación ego- do del oído externo

Patología frecuente en el oído

en pediatría

Los agentes que la causan son:

* Pseudomonas aeruginosa

* Staphylococcus.

* Exostitis

Crecimiento óseo anormal dentro del oído

* Pericondritis

Infección de la piel y del cartilago de la oreja

Puede provocar:

Enrojecimiento de la piel e incluso fiebre.

* Neuritis Vestibular

Es una inflamación del nervio vestibular

Del oído interno

Provoca vertigo y náuseas

* Tumor Acústico

Crecimiento no cancerígeno.

(Rodriguez)

Bibliografía

Rodriguez, M. C. *Antologia Medico Quirurgica II. Unidad 4.* (Págs: 205-224).