

**Nombre de alumnos: Sandy Yamileth Villatoro Alvarado**

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

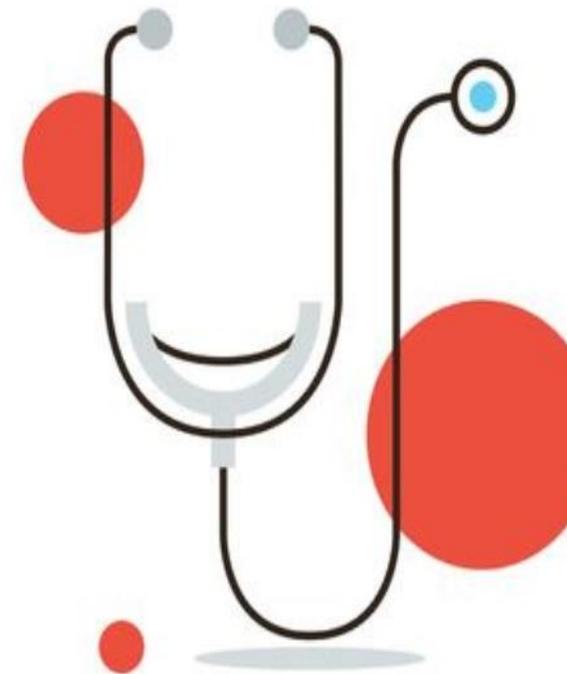
**Nombre del trabajo: Mapa conceptual**

**Materia: Enfermería Médico Quirúrgica II**

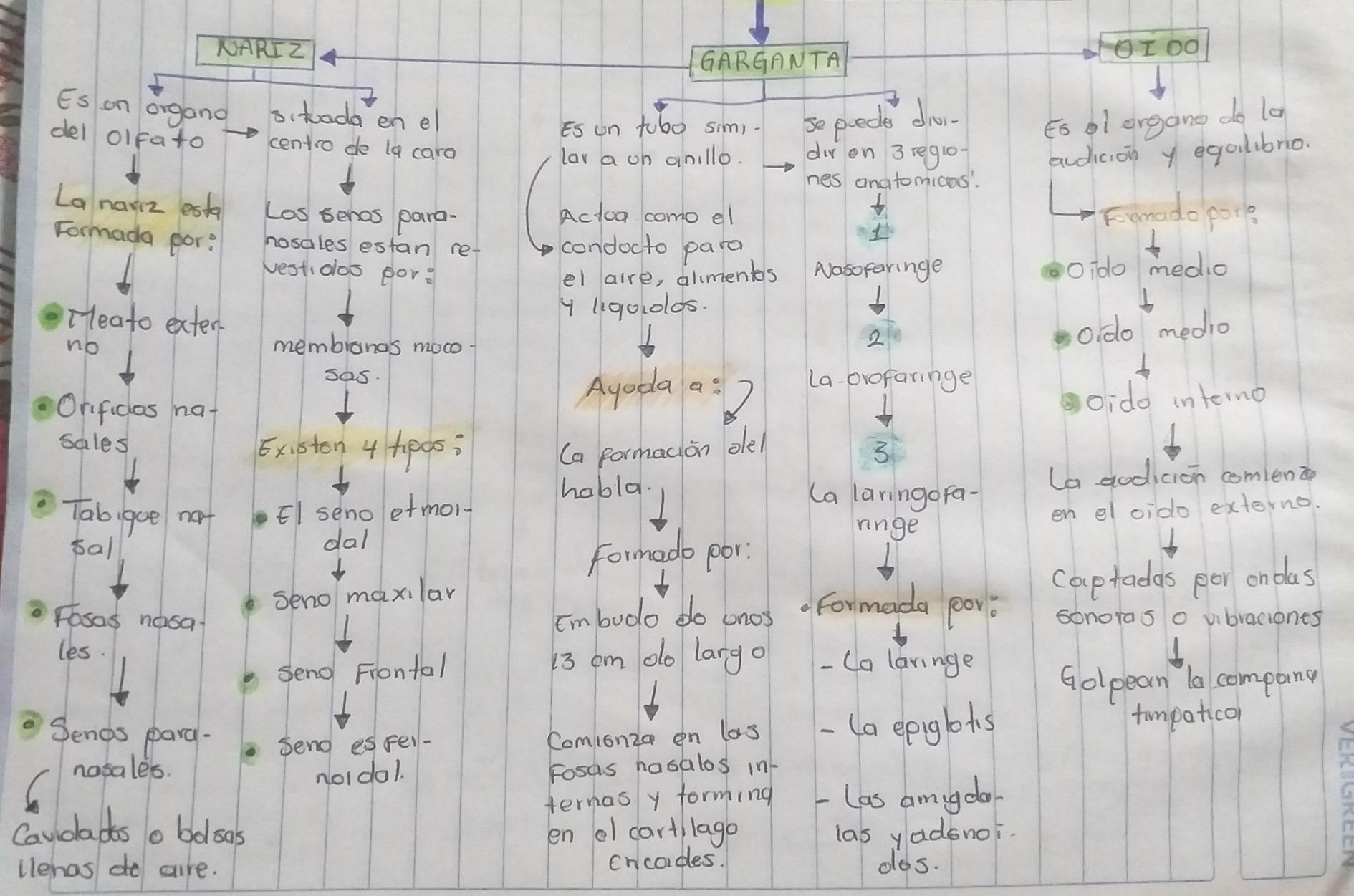
**Grado: 6**

**Grupo: "A"**

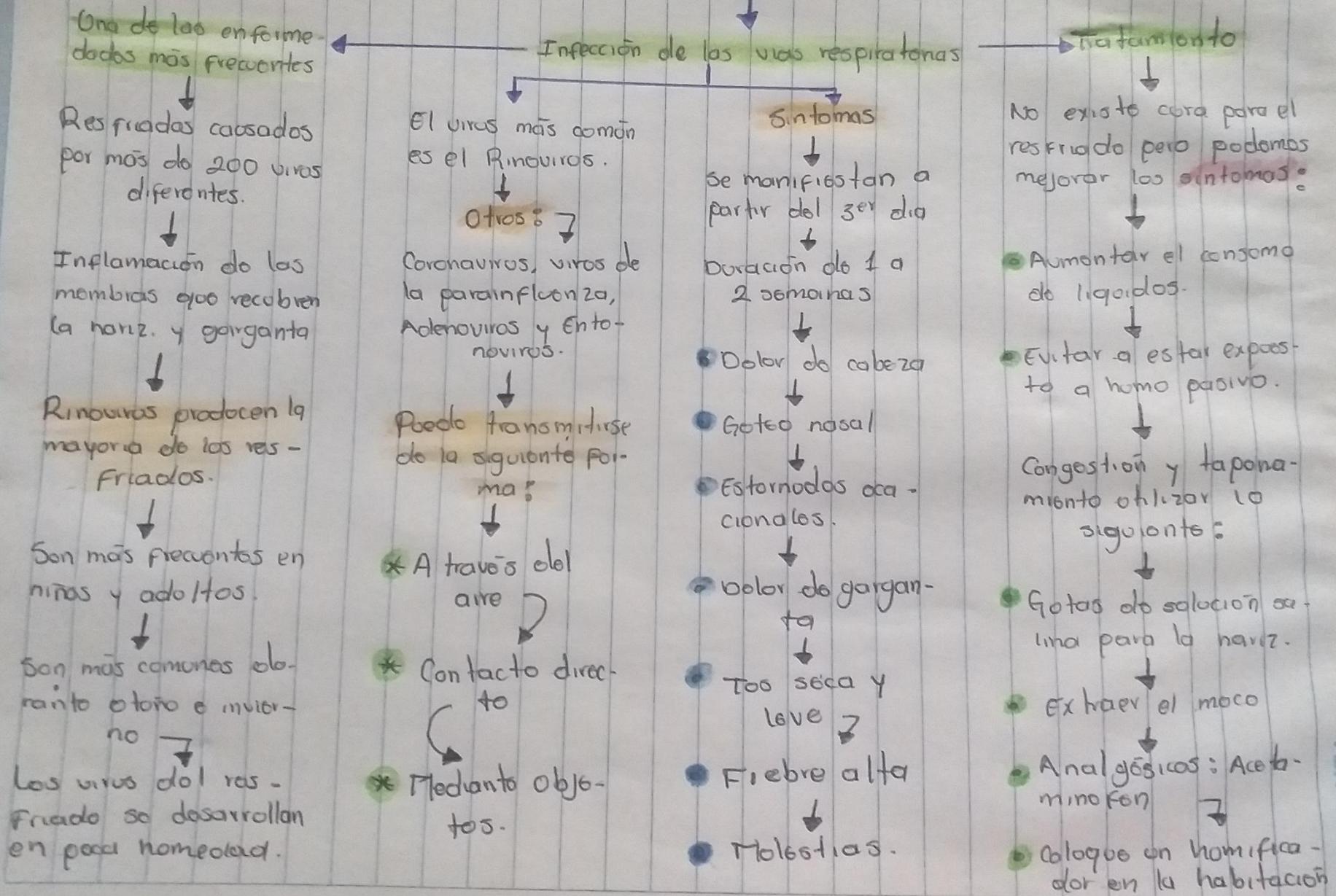
Comitán de Domínguez Chiapas a 31 de julio de 2020



# 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 los 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 fonofo; 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.

# 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 orina después de la cirugía es consecuencia de estrés.

Causado por la intervención quirúrgica.

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

\* Ayuda a la ambulancia 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 después 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.

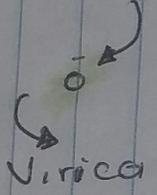
GREEN

# 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).