

PRESENTA EL ALUMNO:

ANA KAREN ARGUELLO SOLIS

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO



DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA : Quirúrgica

FECHA: 21/Julio/2020

INTRODUCCIÓN

La unidad 4 consiste en los cuidados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos en este ensayo abarcará los siguientes temas: Fisiopatología de los órganos de la visión, valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas, procesos inflamatorios e infecciosas oftalmológicas, que requieren cirugía, Y por último cuidados de enfermería en los problemas y cirugías oftalmológicas. Los temas siguientes a explicar son muy importantes, debemos conocer las diversas patologías de la vista, es de gran ayuda saber la actuación de enfermería en esta área. Enfermería a ocupado un rol protagónico en las diferentes áreas asistenciales, en la especialidad de oftalmología la calidad y la seguridad del cuidado de enfermería constituyen una prioridad en dichas áreas(asistenciales).

DESARROLLO

FISIOPATOLOGÍA DE LOS ÓRGANOS DE LA VISIÓN: Bueno, es importante conocer la Fisiopatología de los órganos de la visión: La **estructura del ojo**: Es un órgano esférico, la cuál tiene varias capas con céntricas tanto por dentro cómo por fuera, en estas se distingue; **La cornea**(Capa transparente), la **esclerótica(tejido conjuntivo blanco)**, **coracoides**(esta, en la parte anterior, contiene el iris), **Cristalino(es la lente del ojo)**, **Retina**(fotorreceptores, los cuatro tipos neuronales), **Epitelio pigmentado**(Esta formado por células con alto contenido en melanina y vitamina A)

VALORACIÓN Y PROBLEMAS GENERALES A PACIENTES CON ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS: El ojo puede ser examinado con el equipo necesario y especial, un oftalmoscopio estándar; el examen minucioso requiere un equipo especial y una evaluación por parte del oftalmólogo.

ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS.

ANAMNESIS: Aquí el oftalmólogo incluye la localización, velocidad, inicio y duración de los síntomas, secreción o enrojecimiento. Los síntomas preocupantes son: luces destrellantes, diplopía y pérdida de la visión periférica y en el examen físico el primer dato en registrar es la agudez de la visión; **la agudez de la visión** se mide en cada ojo mientras uno está tapado, el paciente mira una escala situada a 6m.

EXPLORACIÓN DE LOS PÁRPADOS Y LAS CONJUNTIVAS: los bordes y los tejidos cutáneos se exploran con iluminación focal y magnificación en caso en que se sospeche dacriocistitis o canaliculitis se palpan los sacos lagrimales. **EXPLORACIÓN CORNEANA:** La presencia de un reflejo luminoso corneano mal definido o de bordes borrosos. La tinción con fluoresceína revela abrasión o úlceras. **EXPLORACIÓN PUPILAR:** Se anota el tamaño y la forma de las pupilas y se examina la reacción pupilar a la luz moviendo rápidamente una linterna de un ojo al otro. **OFTALMOSCOPIA:** Se puede hacer de manera directa mediante el uso de un oftalmoscopio portátil.

PROCESOS INFLAMATORIOS E INFECCIOSOS OFTALMOLÓGICAS: **CONJUNTIVITIS:** Es una irritación o inflamación de la conjuntiva que cubre la parte blanca del globo ocular, puede ser infecciosa causada por bacterias o virus o alergias. **CONJUNTIVITIS ALÉRGICA:** Es la inflamación del revestimiento del ojo debido a una alergia. **CONJUNTIVITIS ALÉRGICA:** es la inflamación del revestimiento del ojo debido a una alergia causada por alergia al polen y

hierbas animales etcétera incluyen Fiebre de heno ojos con picazón y lagrimeo tratamiento es con gotas oftálmicas de oximetazolina 0.0 25%. **CONJUNTIVITIS BACTERIANA:** Es la inflamación purulenta de la conjuntiva la higiene personal es importante para la prevención el tratamiento es causada por una bacteria este tipo de conjuntivitis puede ocasionar serios daños al ojo si no se trata. **CONJUNTIVIS VIRAL: es una infección conjuntiva aguda extremadamente contagiosa que suele deberse a adenovirus muchas de las infecciones del tracto respiratorio se acompañan de conjuntivitis debemos recomendar al paciente ya sus propias toallas el tratamiento consiste en gotas oftálmicas de Omeprazol Y na al 0.0 25%.**

GLAUCOMA: el nervio que conecta al ojo con el cerebro está dañado Generalmente debido a una presión ocular elevada el dolor ocular suele ser fuerte en ocasiones existe pérdida aguda de la visión, enrojecimiento, cefalea unilateral y temporal.

ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS QUE REQUIEREN CIRUGÍA : los defectos de refracción pueden estar causados por variaciones en la longitud del ojo.

MIOPÍA: la miopía es un problema de la refracción que se manifiesta cuando al paciente percibe borroso los objetos lejanos, puede ser tratada con la técnica lasik es la más extendida dentro de la cirugía retroactiva láser.

HIPERMETROPÍA: es un error del enfoque visual que generalmente se manifiesta con una visión borrosa incomoda de cerca esta puede aparecer sola o combinada con astigmatismo, en personas jóvenes puede mantenerse una visión buena pero presentarse como dolores de cabeza o cansancio visual.

ASTIGMATISMO: es un problema retroactivo que se produce cuando la córnea no presenta la misma curvatura en todas sus zonas afecta la visión de cerca y de lejos la corrección se basa en interponer una lente que permite llevar el foco de la luz de la retina esto puede conseguirse mediante gafas lentes de contacto o cirugía refractiva.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LOS PROBLEMAS Y CIRUGÍA OFTALMOLÓGICAS.

Los cuidados se basan en la valoración del paciente en la sala de recuperación para el traslado a la sala de recuperación post anestésica El paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por la enfermera circulante la enfermera del servicio recibe al paciente del cual se entrega información de los aspectos más importantes:

- Estado preoperatorio
- Informar antecedentes que pueden ocasionar complicaciones post operatorias.
- Valoración: nivel de conciencia del paciente datos sobre la función respiratoria hemoderivados, coloración de la piel, temperatura entre otros.
- Verificación del paciente procedimiento quirúrgico y el cirujano qué practicó la cirugía
- Líquidos y sangre perdidos y administrados durante las cirugía
- Localización de catéteres drenajes y apositos
- Aplicación de vendaje y protección de la herida
- Revisión del expediente clínico

OBJETIVOS:

- *Asegurar la conservación de la función respiratoria*
- *Vigilar y prevenir la depresión respiratoria*
- *Mantener el estado de conciencia*
- *Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad*
- *Vigilar signos vitales cada 5 a 15 minutos*
- *Valorar la presencia del dolor*
- *Orientar al paciente una vez que recupere el estado de conciencia con respecto a su entorno*
- *Preparar el alta del paciente.*

CONCLUSIÓN

La calidad del cuidado de enfermería en la especialidad de oftalmología se resume en el rol de la ayuda profesional a pacientes y familiares, es muy importante conocer los cuidados que las diversas patologías requieren en caso de cirugía, también es importante saber el rol de enfermería durante y después de la cirugía

BIBLIOGRAFÍA**ANTOLOGÍA DE LA MATERIA.**