

PRESENTA EL ALUMNO: *Juana Beatriz Francisco Francisco*

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE: María Cecilia Zamorano Rodríguez

MATERIA: *Enfermería medico quirúrgica*

Trabajo: *Ensayo*

FECHA: *24/07/2020*

Fisiopatología de los órganos de la visión.

Hablaremos sobre el ojo ¿Qué es? ¿Cómo está estructurado? Entre esto y muchas cosas más hablaremos de esto.

Es un órgano fundamental para una mejor supervivencia del ser humano, el ojo es una unidad compleja es decir que la componen varios elementos, este compuesto por orbita, parpados, el aparato lagrimal, músculos extraoculares, globo ocular, capa externa, capa media, capa interna cristalino, humor acuoso y humor vítreo.

Está dividido en epitelio pigmentado, capa de fotorreceptores, red neuronal, células ganglionares.

Epitelio pigmentado. Formado por células con alto contenido en: melanina es material opaco que evita la dispersión de la luz. Vitamina A es Precursor de los pigmentos fotosensibles.

Capa de fotorreceptores se distinguen dos tipos de fotorreceptores: los bastones que son los responsables de la visión nocturna. Alargados y cilíndricos. Los Conos son los responsables de la visión diurna o fotópica y Cilio modificado que son segmento interno en el que se localizan los organelos celulares, así como vesículas de neurotransmisor. Hace sinapsis con las células bipolares y éstas a su vez con las células ganglionares.

La visión para poder activarse e identificar objetos. Es cuando un fotón de luz llega sobre los pigmentos fotosensibles se produce un cambio en su estructura esta activa diferentes sistemas enzimáticos y esto hace que la transmisión de la señal por medio de los nervios ópticos.

Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas.

Para poder realizar un diagnóstico o llegar a una conclusión se tienen que realizar ciertas valoraciones para determinar si una alteración se encuentra presente o no, en este caso cuando la alteración se encuentra en la vista, el ojo tiene que ser examinado, para esto se necesita de equipo de rutina como lo es un oftalmoscopio, estos estudios los realiza un especialista la cual en estos casos son los oftalmólogos.

También se necesita realizar una anamnesis, recabando información de suma importancia de datos subjetivos como 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. Pero existen tanto síntomas leves como síntomas que pueden llegar a preocupar ya que empieza la alteración grave en el ojo una de ellas puede ser la pérdida de la vista. Una de las valoraciones que también se hacen es exploración física desde lo externo a lo interno. Se deben de explorar los párpados y las conjuntivas, cornea, pupilar, Músculos extraoculares.

Los exámenes que se realizan a la vista son oftalmoscopia, examen con lámpara de hendidura, exploración del campo visual, estudio de la visión cromática, tonometría, angiografía, tomografía de coherencia óptica, electrorretinografía y TC y RM.

Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas.

Se pueden presentar infecciones en los ojos ya sea por virus o bacterias, una de estas infecciones puede ser la conjuntivitis.

La Conjuntivitis es una descripción Inflamatoria de la conjuntiva, esta puede ser infecciosa, puede ser causada por bacterias o virus, o bien de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación.

Conjuntivitis alérgica es la descripción inflamatoria de la conjuntiva, está en comparación de la conjuntivitis común es causado por alergia al polen, hierbas, animales, entre otras cosas, normal, en estas hay antecedentes de alergia, incluyendo la rinitis alérgica, comúnmente se aprecia ojos con picazón y lagrimeo

Conjuntivitis, bacteriana como su propio nombre lo dice es causada por bacterias. El manejo de esta es aliviar los síntomas, tratar la infección. En esta es de suma importancia hablar con el paciente la prevención ya que se puede contagiar a otra persona. Las medidas que se deben de tomar son: la higiene personal es importante para la prevención y el tratamiento, recomendar al paciente usar solamente sus propias toallas y lavarse frecuentemente cara y los ojos, lavarse bien las manos antes de aplicar las gotas oftálmicas, tratar la conjuntivitis en solo un ojo con precaución extra para no infectar al otro.

Y la Conjuntivitis, viral es causado por virus. son altamente infecciosos y muchas veces se propagan por toda la comunidad.

Glaucoma es la Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo. El paciente puede apreciar: dolor ocular fuerte (agudo), a veces pérdida aguda de la visión,

enrojecimiento, el globo ocular afecto puede sentirse duro, una pupila dilatada, cefalea unilateral, temporal y en casos severos, náuseas y vómitos.

Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía

El ojo es un órgano muy sensible, el cual si presenta una alteración es de importancia atenderse, como dije anteriormente es importante para el individuo ya que nos permite tener una mejor supervivencia. Los defectos de la vista dependen en que parte del ojo se encuentre, algunos de ellos son los siguientes:

Miopía: cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina. Los objetos lejanos se ven borrosos, aunque se suele ver bien de cerca.

Hipermetropía: la imagen se enfoca detrás de la retina. Suele manifestarse por mala visión de cerca, aunque en hipermetropías altas la visión puede ser borrosa tanto de lejos como de cerca. Puede dolores de cabeza o cansancio visual.

Astigmatismo: en este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias. Son muy frecuentes pequeños grados de astigmatismo asociados a miopía o hipermetropía. En casos de astigmatismo elevado las imágenes pueden verse alargadas o inclinadas al corregirlo con gafas y ser necesario el uso de lentes de contacto

Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica

Cada personal de salud es fundamental en una tarea para tratar de mejorar la estancia o cuidados en el paciente, enfermería juega un papel importante durante los problemas visuales.

Vigilar cuidadosamente la aparición de signos y síntomas de alarma que puedan presentarse antes, durante y después de una cirugía.

Las acciones de enfermería no siempre va más allá de realizar técnicas, si bien existe una conexión entre el personal y los pacientes

El personal debe permanecer con el paciente para tranquilizarlo y notificar al cirujano de inmediato. Si están los intestinos expuestos, cubrirlos con apósitos estériles y humedecidos con solución para irrigación. Vigilar los signos vitales y valorar si hay presencia de choque. Conservar al paciente en reposo absoluto. Dar instrucciones al paciente para que flexione lentamente sus rodillas y colocarlo en posición semifowler para disminuir la tensión sobre el abdomen. Preparar al paciente para intervención quirúrgica y reparación de la herida.

Manifiestar al paciente que su herida recibirá el tratamiento adecuado; intentar mantenerlo tranquilo y relajado, sobre todo mantener la calma.

Como siempre vemos estudiar un solo órgano o tejido es emocionante, se debe de estudiar a fondo para poder conocer la anatomía, fisiología y también las patologías que puede llegar a tener, como saber si una alteración esta presente, los cuidados ante estas patologías, y tratamiento

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (s.f.). *Antologia de Enfermeria medico quirurgica II*, 114- 141.