



**Yamile Yenitzi Pérez Vázquez**

**María Cecilia Zamorano Rodríguez**

**Mapa conceptual**

**Enfermería médico quirúrgico II**

**Grado: 6 cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

# FISIOPATOLOGIA DE LA NARIZ GARGANTA Y OIDO.

¿Qué es la nariz?

Es un órgano del olfato  
situado en el centro de  
la cara.

El meato  
externo

Proyección de forma  
triangular localizado  
en el centro de la  
cara.

El tabique nasal

formado principalmente  
por cartilago y hueso  
y recubierto por  
membranas mucosas.

¿Qué es la garganta?

Es un tubo similar a un  
anillo muscular que actúa  
como el conducto para el  
aire los alimentos y los  
líquidos.

La laringe

Es un grupo cilíndrico de  
cartilagos, músculos y  
tejido blando que contiene  
las cuerdas vocales

Las amígdalas y las  
adenoides

se componen de tejido linfático  
y se ubican en la parte  
posterior y en los  
costados de la boca.

¿Qué es el oído?

Es el órgano de la  
audición y el equilibrio.

Partes:

Externo:

- conducto auditivo  
La membrana timpánica  
separa al oído externo  
del medio

Los huesos:

- Martillo  
- Yunque  
- Estribo

# Valoración y Problemas Generales A Pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas.

¿Qué es una infección de las vías respiratorias altas?

Es una de las enfermedades más frecuentes que provoca resfriado común.

¿Qué causa el resfriado común?

Existen muchos tipos. El virus común es el rinovirus.

otros virus:

- coronavirus
- Parainfluenza
- adenovirus
- enterovirus

Sintomas del resfriado.

En bebés:

- Dificultad para dormir
- Fastidio
- congestión nasal
- fiebre

¿Quiénes corren mayor riesgo de contraer un resfriado común?

un niño padecerá un promedio de entre seis y ocho resfriados por año, mientras que la media para un adulto es de dos a cuatro durante el mismo periodo.

¿Cómo se diagnostica el resfriado común?

Se diagnostica por los síntomas que informa el paciente. Siempre consulte al médico de su hijo o de uno propio.

Tratamiento del resfriado común.

- Los medicamentos se utilizan para aliviar los síntomas, pero no hacen que el resfriado desaparezca más rápido.
- Aumentar del consumo de líquidos

# Alteraciones de las Vías Respiratorias bajas.

## Neumonía

Es una infección de uno o los dos pulmones

Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla.

### Síntomas.

Tiene fiebre alta

Tiene escalofríos

Tiene tos con flema que no mejora o empeora.

Le falta la respiración al hacer sus tareas diarias.

## Bronquitis

Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones

### Se clasifica en:

- Bronquitis aguda: siempre viene después de haber tenido un resfriado o una enfermedad seudogripal.

- Bronquitis crónica: es una infección prolongada.

## EPOC

Es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire después desde los pulmones.

### Síntomas

incluyen dificultad para respirar, tos, producción de mucosidad y silbido al respirar.



## Cuidados de enfermería a Pacientes con Problemas e intervenidos de oído, nariz y garganta.

Preparar la unidad de recuperación del paciente.

Es disponer de recursos físicos y humanos que existen en el hospital, ya que esto aumenta los estándares.

Recibir al paciente con el expediente clínico correcto.

La realización del equipo de salud influye en el paciente, el tener los conocimientos físicos sobre el estado en el que es recibido el paciente.

colocar y proteger en la posición indicada o requerida.

La posición del paciente se determina a partir de dos factores los cuales son anestesia inducida y el tipo de cirugía que fue realizado.

Mantener vías respiratorias permeables.

El reflejo faríngeo como laríngeo al ser recuperados fomenta el control de la lengua tos y deglución.

Conectar y mantener el funcionamiento de los equipos de drenaje succión.

El mantener la instalación de aparatos en el paciente genera un buen control y cubrimiento de las necesidades fisiológicas.

Control y registro de los signos vitales.

La anestesia y la pérdida de los líquidos en el paciente contribuyen en la alteración de los signos vitales.

# Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL.

Ayudar a la ambulación del paciente

La ambulación temprana evita complicaciones futuras.

Participar o colaborar en la dieta terapéutica

La dieta prescrita depende del tipo de cirugía practicada y de las necesidades que tenga el paciente.

Atención a la diuresis.

La supresión urinaria después de la cirugía es consecuencia del estrés causado por la intervención quirúrgica.

Atención a las complicaciones.

Pueden ser menores o mayores. La presencia de complicaciones involucra de tal forma al paciente que prolonga su estancia.

Evitar al paciente al servicio correspondiente.

La recuperación y el control de los signos vitales, delimitan el período después de la cirugía, haciendo énfasis en el inmediato.

Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones.

Es necesario seguir con los mismos cuidados hacia el paciente y con los cuidados generales.