

Materia: Quirúrgica

Trabajo: Ensayo

Maestra: María Cecilia Zamorano Rodríguez



Alumno: Raúl Alejandro Rojas Ángeles

Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Grupo: "B"

Mantener el cuidado de cada uno de los puntos que aquí se mencionan es de suma importancia ya que son factores que al haber alteración o no llevar un buen manejo varias cosas en nuestro sistema se verán dañados sin que pudiera haber la recuperación tras un tratamiento o por no ser atendido como debería se produzca algo mas por eso se hablara de cada uno de ellos para ver la importancia.

4. I Fisiopatología de los órganos de la visión.

es uno de los cinco sentidos que tiene el ser humano y, quizás, uno de los más importantes, el ojo es uno de los órganos más evolucionados que tiene el cuerpo humano. es un órgano que se encuentra en la cavidad ósea del cráneo, llamada órbita.

Quienes conforman la estructura del ojo con la córnea que es una capa transparente, por el Esclerótica el cual es un tejido conjuntivo blanco, en el caso del coroides es Pigmentada y fuertemente vascularizada, en su parte anterior contiene el iris, por el Cristalino al cual se le conoce como la lente del ojo, todo esto mantiene su posición por las fibras de la zónula o ligamentos suspensorios y el músculo ciliar, en cuestión de la retina contiene a los fotorreceptores.

4.2 Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas

El ojo puede ser examinado con equipo de rutina, que incluye un oftalmoscopio estándar, ya que para un examen minucioso requiere un equipo especial y una evaluación por parte de un oftalmólogo. Dentro de estas valoraciones vamos a encontrar las mas esenciales como lo son la anamnesis los cuales se encargan de la localización, velocidad de inicio y duración de los síntomas actuales y los antecedentes de síntomas oculares previos, así como la presencia y la naturaleza del dolor, secreción o enrojecimiento y cambios en la agudeza visual.

Dentro de lo que se puede hacer el en el examen físico seria la agudez visual por lo mismo de que muchos pacientes o personas no realizan todo el esfuerzo posible. Por eso es importante poder brindar el tiempo suficiente y el estímulo necesario tiende a arrojar resultados más precisos. Esto se podría medir con los propios lentes del paciente y sin ellos. La agudeza visual se mide en cada ojo mientras se tapa el otro con un objeto sólido, los pacientes eligen el orificio que corrige mejor la visión.

Existen otro tipo de exámenes o exploraciones como son el de los párpados y las conjuntivas en las cuales los bordes palpebrales y los tejidos cutáneos periorbitales se

exploran con iluminación focal y magnificación, en dado caso que se sospeche dacriocistitis o canaliculitis, se palpan los sacos lagrimales y se intenta drenar su contenido a través de los canálculos y puntos lagrimales. En la corneana La presencia de un reflejo luminoso corneano, mal definido o de bordes borrosos sugiere que la superficie corneana no está intacta, como sucede en casos de abrasión corneana o queratitis, para facilitar la exploración si el paciente tiene dolor o si va a ser necesario tocar la córnea.

En una 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 uno a otro ojo, mientras el paciente mira a lo lejos. Entonces, se realiza la prueba de la luz oscilante con una linterna para comparar la respuesta pupilar directa y consensual. Normalmente, una pupila se contrae en forma similar cuando se hace brillar la luz en ella y en el otro ojo. Cuando se requiere realizar una Oftalmoscopia, se puede hacer de manera directa mediante el uso de un oftalmoscopio portátil o con una lente de mano junto con el biomicroscopio con lámpara de hendidura. La oftalmoscopia indirecta puede realizarse con un oftalmoscopio de sujeción cefálica y una lente manual. Cuando se realiza el de la angiografía será útil para investigar la hipoperfusión y la neovascularización en enfermedades como la diabetes, la degeneración macular asociada a la edad, la oclusión vascular retiniana y la inflamación ocular. También sirve para el estudio preoperatorio de los procedimientos con láser sobre la retina.

4.3 Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas

Aquí se van a encontrar cierta variedad de infecciones se harán mención de algunas más comunes como lo es la Conjuntivitis Descripción Inflamación de la conjuntiva la cual puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación considerar cuerpo extraño o glaucoma si la conjuntivitis aparece en un solo ojo. En cuestión de la conjuntivitis se van a encontrar de tres tipos la alérgica, bacteriana y viral. En cuanto a la alérgica es causado por alergia al polen, hierbas, animales y normalmente hay antecedentes de alergia, incluyendo fiebre del heno. En bacteriana se da por falta de cuidados, por eso es importante una buena higiene y cuando se presenta llevar un buen tratamiento para eliminarlo. En la viral Muchas de las infecciones virales del tracto respiratorio superior se acompañan de conjuntivitis. Estos cuadros son altamente infecciosos y muchas veces se propagan por toda la comunidad. Ambos ojos están afectados. En casos se llega a presentar la Glaucoma que suele generar una presión

intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo, por lo tanto, causa dolor ocular fuerte, a veces pérdida aguda de la visión, el globo ocular afecto puede sentirse duro.

4.4 Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía

En esta parte nos hace mención de que El ojo humano funciona de manera similar a una cámara de fotos. Así mediante un sistema de lentes es bastante capaz de poder enfoca la luz procedente de los objetos en la retina. Por otra parte, se le va a conocer como defecto refractivo a la alteración ocular que produce que la imagen no se enfoque exactamente en la retina. Dentro de todo esto vamos a encontrar algunos tipos de defectos refractivos todo será dependiendo de dónde queda enfocada la luz dentro del ojo, los cuales harán referencia a alguno de estos tipos como lo es la Miopía esto es cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina y en este caso Los objetos lejanos se ven borrosos, aunque se suele ver bien de cerca. Cuando es el caso de una Hipermetropía aquí la imagen se enfoca detrás de la retina, por lo regular suele manifestarse por mala visión de cerca, aunque en hipermetropías altas la visión puede ser borrosa tanto de lejos como de cerca. Cuando es un Astigmatismo, este tendrá formación en más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias. Son muy frecuentes pequeños grados de astigmatismo asociados a miopía o hipermetropía.

4.5 Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica.

En este caso el personal de enfermería tiene que pasar al paciente a una sala de recuperación para que sea adecuada su recuperación postanestésica, aquí el paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por el enfermero circulante, el enfermero del servicio recibe al paciente del cual se entrega información de los aspectos más importantes, por lo tanto debe realizar una valoración de las condiciones del paciente, nivel de conciencia, datos sobre la función respiratoria y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura. De igual manera deberá Atención al paciente en la sala de recuperación y ahí se deberán dar los cuidados esenciales del paciente como Mantener el estado hemodinámico del paciente, Vigilar y prevenir la depresión respiratoria, Vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente. Conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.

Bibliografía

Rodriguez, M. C. (s.f.). Obtenido de

<http://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/10de8c618e1616951d43ca3459b4b86f.pdf>