



Nombre del alumno:

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

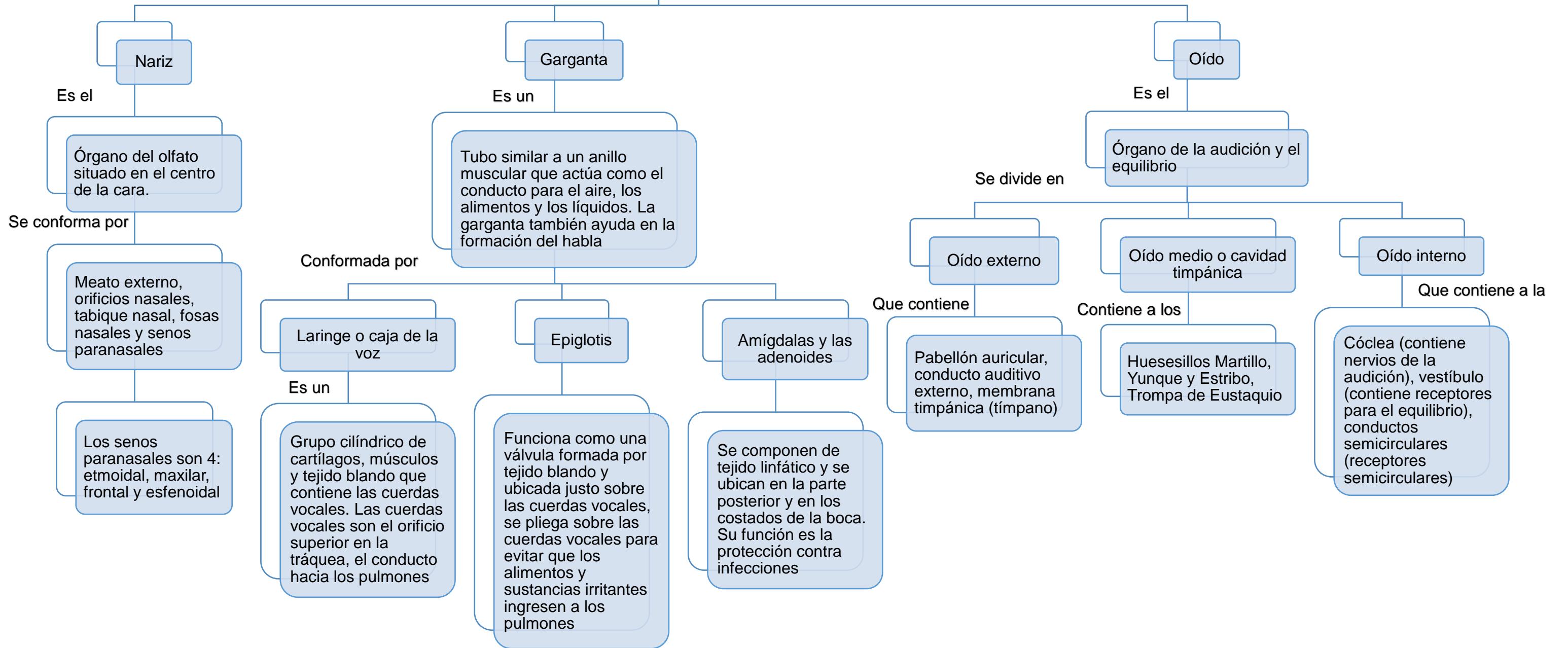
Enfermería médico quirúrgica

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: "D"

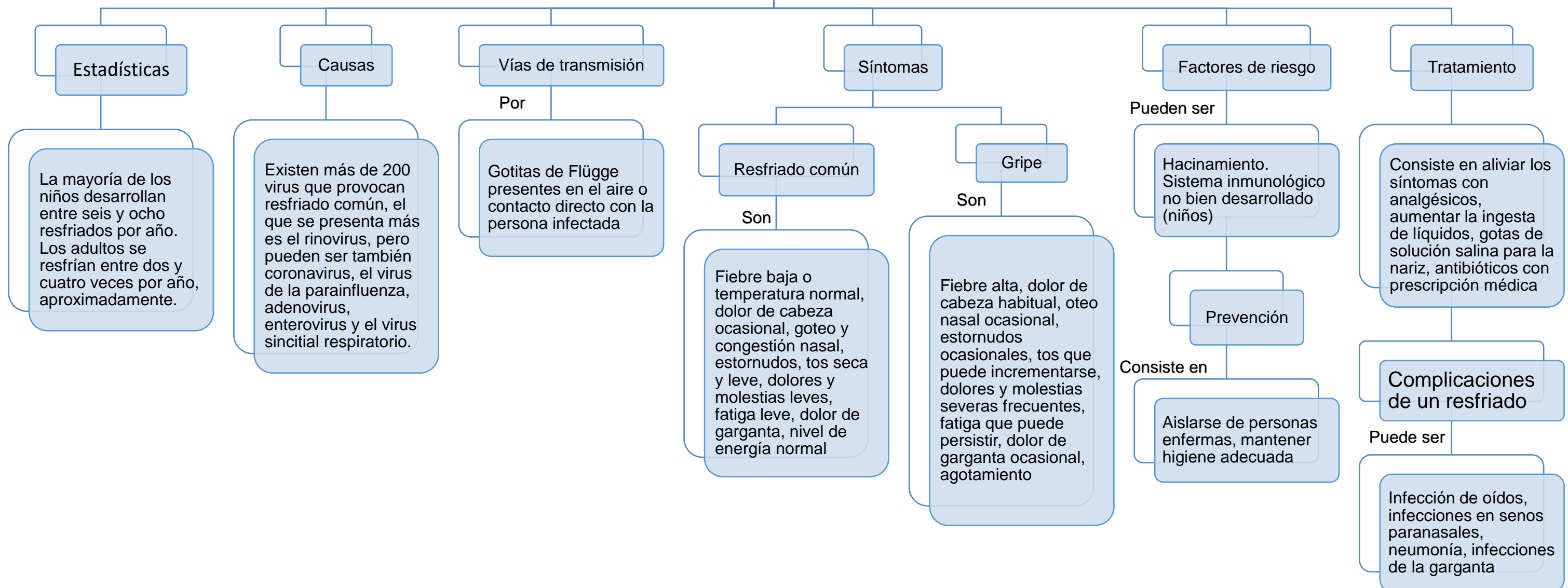
4.6. Fisiopatología de la nariz, garganta y oído



4.7. Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas

Infección de las vías respiratorias altas (resfriado común o URI por sus siglas en inglés)

Se deben a la inflamación de las membranas que recubren la nariz y la garganta provocada por virus



Estadísticas

La mayoría de los niños desarrollan entre seis y ocho resfriados por año. Los adultos se resfrían entre dos y cuatro veces por año, aproximadamente.

Causas

Existen más de 200 virus que provocan resfriado común, el que se presenta más es el rinovirus, pero pueden ser también coronavirus, el virus de la parainfluenza, adenovirus, enterovirus y el virus sincitial respiratorio.

Vías de transmisión

Por

Gotitas de Flüge presentes en el aire o contacto directo con la persona infectada

Síntomas

Resfriado común

Son

Fiebre baja o temperatura normal, dolor de cabeza ocasional, goteo y congestión nasal, estornudos, tos seca y leve, dolores y molestias leves, fatiga leve, dolor de garganta, nivel de energía normal

Gripe

Son

Fiebre alta, dolor de cabeza habitual, oteo nasal ocasional, estornudos ocasionales, tos que puede incrementarse, dolores y molestias severas frecuentes, fatiga que puede persistir, dolor de garganta ocasional, agotamiento

Factores de riesgo

Pueden ser

Hacinamiento. Sistema inmunológico no bien desarrollado (niños)

Prevención

Consiste en

Aislarse de personas enfermas, mantener higiene adecuada

Tratamiento

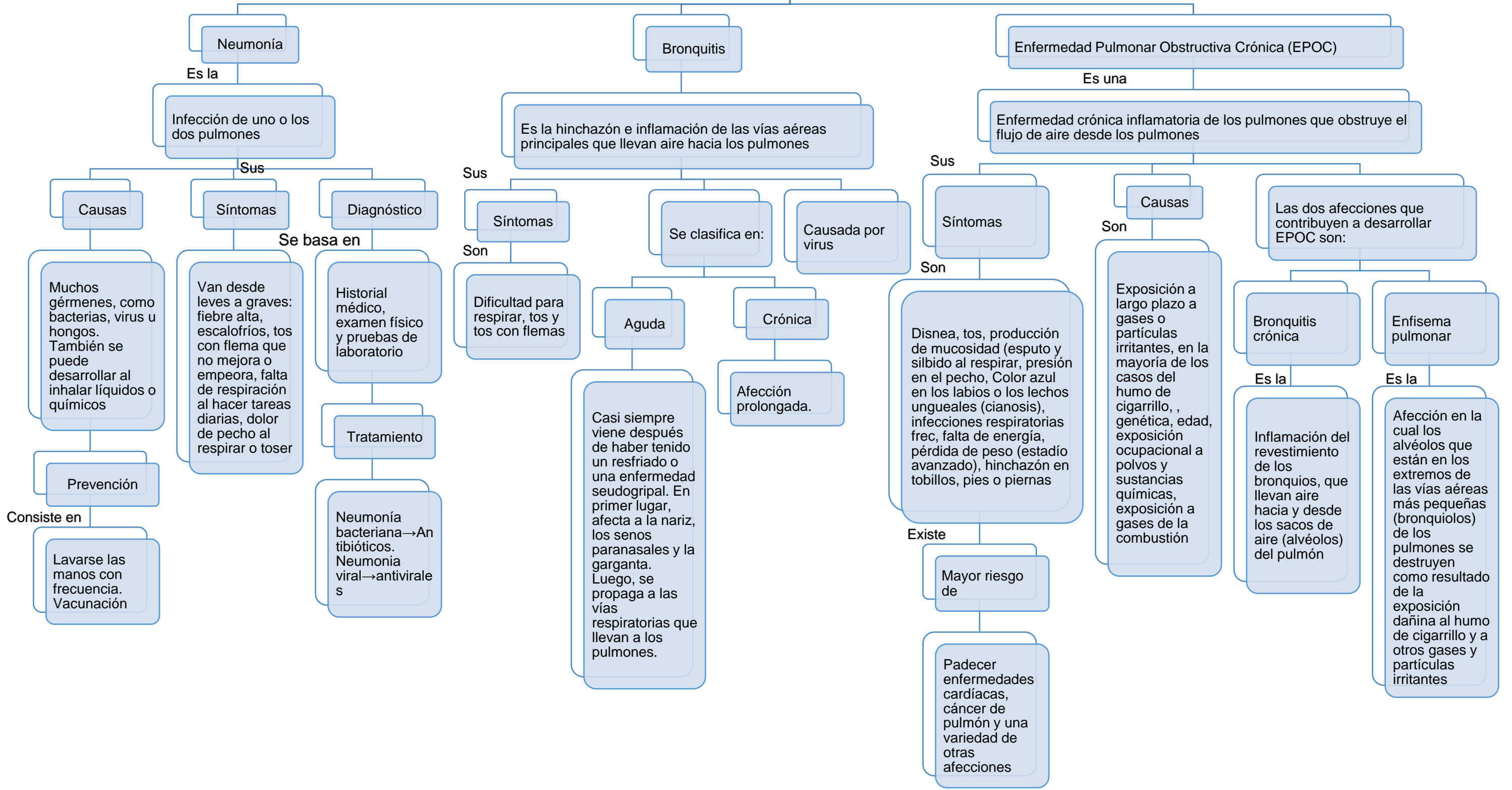
Consiste en aliviar los síntomas con analgésicos, aumentar la ingesta de líquidos, gotas de solución salina para la nariz, antibióticos con prescripción médica

Complicaciones de un resfriado

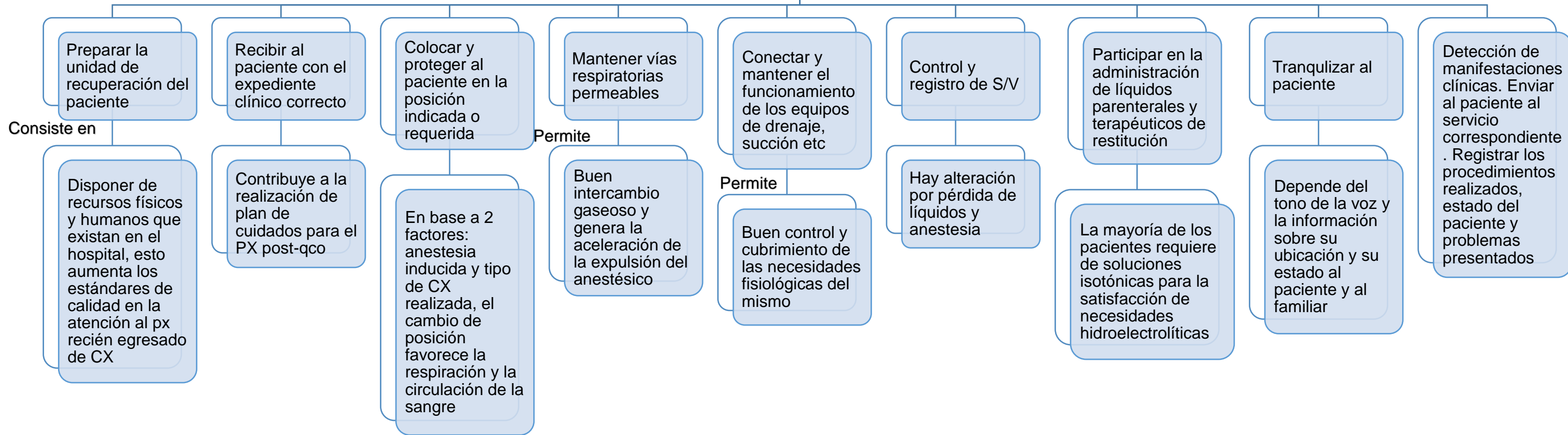
Puede ser

Infección de oídos, infecciones en senos paranasales, neumonía, infecciones de la garganta

4.8. Alteraciones de las vías respiratorias bajas



4.9. Cuidados de enfermería a pacientes con problemas e intervenidos de oído, nariz y garganta



4.10. Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL

Continuar con acciones mencionadas en el periodo inmediato, y vigilar constantemente la herida y practicar curación de la misma. Ayudar a la ambulación del paciente

La ambulación temprana evita complicaciones futuras. La aplicación de la mecánica corporal influye en el adecuado funcionamiento GI y la correcta circulación de la sangre

Participar o colaborar en la dietoterapia

La dieta prescrita depende del tipo de CX practicada y de las necesidades que tenga el paciente. Todo para el restablecimiento de la peristalsis intestinal

Atención a la diuresis

La supresión urinaria después de la CX es consecuencia del estrés causado por la intervención qca, la posición y la presencia de espasmo en el meato urinario

Atención a las complicaciones

Pueden ser menores (nauseas, vómito, distensión abdominal etc.) o mayores (disminución del retorno venoso, embolia etc.). La presencia de complicaciones involucra de tal forma al paciente que prolonga su estancia

Enviar al paciente al servicio correspondiente

Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención, cuidados generales y el proceso de cicatrización

Bibliografía

Rodríguez, M. C. (s.f.). *Enfermería médico quirúrgica II*. Recuperado el 31 de Julio de 2020