



Nombre del alumno:

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre del trabajo:

Ensayo

Materia:

Enfermería médico quirúrgica II

Grado:

6to cuatrimestre

Grupo: "D"

El cuerpo humano es un conjunto de órganos y sistemas que nos permiten la supervivencia, a través de poder alimentarnos, de eliminar lo que nuestro cuerpo no necesita, de permitirnos el intercambio gaseoso, para que nuestras células se encuentren funcionando de manera correcta, pero el cuerpo también cuenta con órganos que nos permiten conocer el mundo que nos rodea, que nos permite el poder tener comunicación, realizar nuestras actividades cotidianas y esto lo realizamos a través de los órganos de los sentidos, como ya sabemos los órganos de los sentidos son la vista, el olfato, el oído, el gusto y el tacto, pero en esta presente actividad hablaremos de como estos órganos pueden verse afectados, de su funcionamiento y como podemos prevenir los daños a estos órganos que son tan valiosos.

Como primer punto empezaremos hablando de la anatomía del ojo, para lo cual conoceremos cuales son las partes que lo estructuran de afuera hacia adentro, la primera capa es la córnea que es una capa transparente, seguida de la esclerótica que es un tejido conectivo blanco, la coroides que se encuentra muy vascularizada y pigmentada, en la parte interna del ojo encontramos al iris que es el músculo circular que forma la pupila, el cristalino que es la lente del ojo, la retina que contiene a los fotorreceptores y cuatro tipos de neuronas: bipolares, ganglionares, horizontales y amacrinas.

La fisiología del ojo consiste en la formación de las imágenes que nos dice que es el hecho de que los rayos de luz se refractan cuando atraviesan medios de diferente densidad y por la acomodación que realiza el cristalino ya que presenta una estructura maleable y elástica que se encuentra sostenida por el sistema de ligamentos suspensorios y el músculo ciliar.

Cuando se requiere valorar el estado de los ojos, se puede realizar el procedimiento con un equipo de rutina como el oftalmoscopio estándar o bien puede ser un examen más minucioso con equipo especializado y una evaluación del oftalmólogo. Dentro de la anamnesis se realiza el concentrar información acerca de cuando han iniciado los síntomas que manifiesta el paciente como dolor o inflamación, cual es la localización del malestar, la intensidad, si hay antecedentes de haber padecido otras alteraciones oculares. Dentro del examen físico en primera instancia se realiza el examen de

agudeza visual, después la exploración de los párpados y las conjuntivas, la exploración corneana, exploración pupilar y de los músculos extraoculares, la oftalmoscopia, el examen con lámpara de hendidura, exploración del campo visual, estudio de la visión cromática, la tonometría, angiometría y tomografía de coherencia óptica, electroretinografía, ecografía, TC y RM.

Dentro de las alteraciones que puede sufrir la vista se encuentran los procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas como lo son la conjuntivitis que es la inflamación de la conjuntiva que puede ser infecciosa causada por virus o bacterias, o bien, causadas por alergia, cuerpo extraño o irritación; cuando la inflamación aparece en un solo ojo se debe considerar cuerpo extraño o glaucoma. Cuando la conjuntivitis es causada por alergia, esta puede ser alergia al polen, a ciertas hierbas, animales, etcétera, siempre hay antecedentes de alergias como ojos llorosos y con picazón o fiebre del heno. Cuando la conjuntivitis es causada por bacterias se presenta una inflamación purulenta en la conjuntiva. Cuando la infección es causada por virus, se presenta inflamación, se afectan ambos ojos y es altamente contagiosa en la comunidad; este tipo de conjuntivitis es causada por una infección del tracto respiratorio superior que muchas veces se acompaña de conjuntivitis. El glaucoma se describe como presión intraocular aumentada, que se presenta normalmente en un solo ojo y que causa dolor ocular fuerte, a veces pérdida aguda de la visión, enrojecimiento, el globo ocular que se encuentra afectado se puede sentir duro, se pueden ver anillos luminosos, pupila dilatada, dolor en un solo lado de la cabeza que se presenta temporalmente y en casos severos se puede presentar náuseas y vómitos.

Los ojos, a veces puede presentar alteraciones que requieren cirugía para su corrección, ya que se deben a problemas en el lugar de enfoque de la luz, por ejemplo, la miopía que es cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina, lo que causa que se pueda ver bien de cerca pero no de lejos; la hipermetropía que es cuando la luz se enfoca detrás de la retina, lo que provoca que se pueda ver bien de lejos pero no de cerca aunque en casos graves puede afectarse la imagen tanto de lejos como de cerca y en los jóvenes se mantiene una buena visión pero puede manifestarse por dolores de cabeza o cansancio visual; y el astigmatismo que consiste en que se forman varios

puntos focales lo que imposibilita la buena visión desde todos los puntos, ya sea de lejos o de cerca.

Cuando se lleva a cabo una cirugía, como personal de la salud debemos realizar una valoración del estado del paciente y debemos también brindar los cuidados que sean requeridos para la mejora del paciente. En la recepción del paciente en la sala de recuperación quirúrgica, el paciente es acompañado durante su traslado de la sala de operaciones a la sala de recuperación por un anestesista y la enfermera circulante quienes entregaran al paciente a la enfermera del servicio y le darán datos de importancia como el estado del paciente antes de la cirugía, antecedentes que pudieran provocar una complicación en el postoperatorio como la Diabetes Mellitus, cardiopatías, insuficiencia renal, alergias a medicamentos, etcétera; se debe valorar el estado de consciencia del paciente, datos sobre la función cardíaca y hemodinámicos, coloración de la piel, temperatura, etc. Se debe observar si existe reflejo nauseoso. También se debe verificar la identificación del paciente, el procedimiento que se realizo y que médico lo realizo, información sobre el período transoperatorio, la técnica anestésica y la duración, los fármacos que se han administrado en el quirófano, los líquidos y sangre perdidos y administrados durante la intervención, localización de catéteres, drenajes y apósitos, la aplicación del vendaje de protección de la herida quirúrgica y la revisión del expediente clínico. Durante la estancia del paciente en la sala de recuperación los cuidados que se realizan tienen como propósito identificar los signos que manifiesta el paciente, poder anticiparse y prevenir posibles complicaciones y el cubrir las necesidades o problemas que pudiera tener el paciente durante el efecto de la anestesia. Los objetivos de los cuidados de enfermería en el postoperatorio son que la función respiratoria sea adecuada, vigilar y prevenir la depresión respiratoria, mantener el estado hemodinámico del paciente, vigilar el estado de consciencia y condiciones generales del paciente, mantener la seguridad y promover la comodidad del paciente.

En conclusión, tenemos que el cuerpo humano cuenta con muchos aparatos y sistemas que lo hacen funcionar de manera correcta, que sin ellos no podríamos realizar todas las actividades orgánicas que necesitamos a diario, que los órganos de

los sentidos son de mucha importancia en nuestro organismo porque con ellos podemos percibir y conocer el mundo que nos rodea. Cuando uno de estos sentidos se ve afectado tendemos a limitarnos en realizar algunas actividades que hacemos de manera cotidiana, por lo que debemos cuidar nuestros órganos de los sentidos para que podamos contar con ellos por mucho tiempo, ya que somos afortunados de poder contar con todos nuestros sentidos, hay personas que les hace falta alguno de estos sentidos y no queda mas remedio que adaptarse.

Bibliografía

Rodríguez, M. C. (s.f.). *Enfermería Médico quirúrgica II*. Recuperado el 24 de Julio de 2020