



Nombre de la alumna:

Eligia Mabel Maldonado Domínguez

Nombre del profesor:

María Cecilia Zamorano

Materia:

Enfermería Médico Quirúrgico

Grado y Grupo:

6to cuatrimestre "C"

PASIÓN POR EDUCAR

UNIDAD IV; CUIDADOS A PACIENTE CON PROBLEMAS EN LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

En este ensayo les hablare acerca de los órganos sensoriales, ya que como sabemos son órganos de vital importancia, que nos ayudan y permiten que realicemos distintas actividades, así también estaré explicando la fisiopatología de algunos de ellos y también cuidados que estos requieren cuando no se encuentran bien en su totalidad, ya que muchas veces pueden aparecer infecciones o patologías que si no son tratadas pueden ir desarrollando más complicaciones.

4.1.- fisiopatología de los órganos de la visión

Como bien sabemos el ojo cuenta con distintas estructuras, ire haciendo mención de algunas de ellas. Estructura del ojo; Como bien sabemos el ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas, podemos observar que cuenta con; cornea: que es una capa transparente, esclerótica: es un tejido conjuntivo blanco, coroides: pigmentada y fuertemente vascularizada. El espacio entre la córnea y el iris se denomina cámara anterior y está ocupada por el humor acuoso. Capa de fotorreceptores. Se distinguen dos tipos de fotorreceptores: Bastones: son los responsables de la visión nocturna o escotópica. Alargados y cilíndricos. Su densidad es de 125 millones/ojo. Conos: Son los responsables de la visión diurna o fotópica. Pequeños y ligeramente cónicos. Su densidad es de 5.5 millones/ojo. Bastones. En su morfología se distinguen: el segmento externo formado por numerosas láminas apiladas en cuyas membranas se localiza el pigmento fotosensible rodopsina. Fisiología de la visión. Cuando un fotón de luz incide sobre los pigmentos fotosensibles se produce un cambio en su estructura que provoca la activación de diferentes sistemas enzimáticos que provocan la transmisión de la señal por medio de los nervios ópticos.

4.2.- Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas

Como bien sabemos, existen formas en las cuales podemos examinar y valorar el ojo humano, siempre y cuando contando con el equipo necesario, algunas de las

formas con las que se pueden valorar son las siguientes; Anamnesis; La anamnesis incluye la 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. Agudeza visual; El primer paso es registrar la agudeza visual, muchos pacientes no realizan todo el esfuerzo posible, hay que ofrecer el tiempo suficiente y el estímulo necesario tiende a arrojar resultados más precisos, la agudeza visual se mide 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, el paciente mira una escala de optotipos situada a 6 m. Exploración de los párpados y las conjuntivas; los bordes palpebrales y los tejidos cutáneos periorbitales se exploran con iluminación focal y magnificación. Exploración corneana, la presencia de un reflejo luminoso corneano (al proyectar una luz sobre la córnea) mal definido o de bordes borrosos sugiere que la superficie corneana no está intacta, como sucede en casos de abrasión corneana o queratitis. 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.

4.3.- Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas

Existen muchos tipos de agentes infecciosos que pueden dañar los ojos, estos pueden ser causados por distintos factores, algunos de las causas más frecuentes son; Conjuntivitis Descripción Inflamación de la conjuntiva: esta puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación. Conjuntivitis, alérgica H10.1; descripción cuadro inflamatorio de la conjuntiva causado por alergia al polen, hierbas, animales etc. Conjuntivitis, bacteriana: descripción inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias. Conjuntivitis, viral y viral epidémica B30.9; descripción Cuadro inflamatorio causado por virus. 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. Glaucoma; descripción Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo.

4.4.- Alteraciones oftalmológicas que requieren cirugía

Como bien sabemos, el ojo es un órgano sensorial de gran importancia, que nos permite observar los objetos que nos rodean, es similar a la cámara de fotos, que a través de la córnea y el cristalino enfoca la luz procedente de los objetos en la retina. Se llama defecto refractivo a la alteración ocular que produce que la imagen no se enfoque exactamente en la retina. Existen distintos tipos de defectos refractivos esto dependiendo de dónde queda enfocada la luz dentro del ojo, hablamos de: 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. Astigmatismo: en este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias.

4.4.- Cuidados de enfermería en los problemas y cirugías oftalmológica

Antes y después de una cirugía, el personal de enfermería tiene que realizar actividades antes, durante y después de la cirugía, para empezar se tiene que preparar al paciente para la cirugía, hay que valorar la condición en la que se encuentra el paciente, un dato muy importante es verificar la identificación del paciente, para que no pueda haber algún error, se tiene que seguir una técnica para anestesarlo, colocación de vendajes, localizar vía periférica, administración de medicamentos, entre otros, vigilar los signos vitales cada 5 a 15 minutos según lo requiera el estado del paciente. Valoración de las cifras y sus características, llevar el control de líquidos, mantener en ayuno al paciente, vigilar la diuresis horaria, vigilar signos y síntomas tempranos de hemorragia y choque, valorar la presencia de dolor, vigilar el vendaje de protección de la herida quirúrgica, entre algunos otros cuidados que se le pueden brindar a los pacientes antes, durante y después de alguna cirugía.

En **conclusión**, yo considero que es muy importante conocer tanto anatómicamente y fisiológicamente los órganos sensoriales, en este caso estuvimos hablando de la vista, ya que a través de factores se pueden presentar alteraciones que si no son tratadas adecuadamente pueden llevar a una cirugía, de igual manera tienen gran importancia los cuidados de enfermería que se le dan al paciente, todo con el fin de poder aliviar y mejorar la salud del paciente.

Referencias

UDS. (2020). *Antología de Enfermería Médico Quirúrgico* . En C. Zamorano, *Cuidados a pacientes con problemas en los organos de los sentidos* (págs. 179- 209).