



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Lic. Rubén Eduardo Domínguez.

Licenciatura: Enfermería.

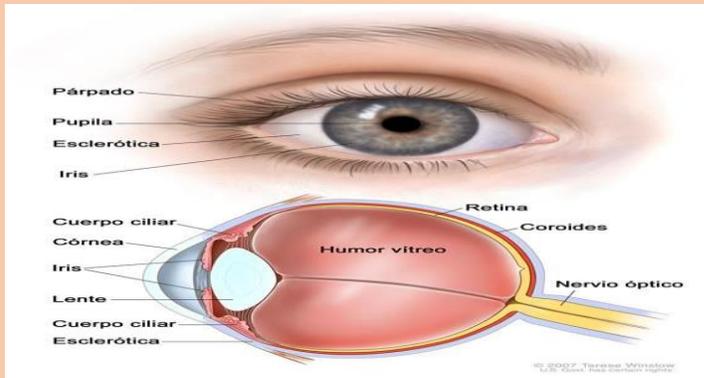
Materia: Enfermería Medica Quirúrgica

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

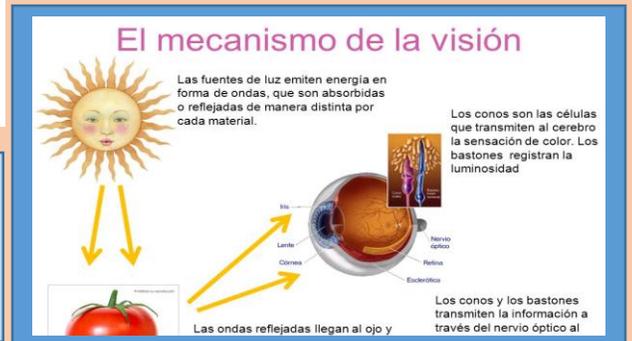
Frontera Comalapa, Chiapas a 1 de junio del 2021



Fisiopatología de los órganos de la vida.

El ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas de fuera a dentro se distinguen: cornea, esclerótica, coroides, cristalino y retina.

Mecanismo de formación de las imágenes. Los rayos luminosos son refractado cuando atraviesan medios de diferentes densidad.



Fisiología de la visión. Cuando un foton de luz incide sobre los pigmentos fotosensibles se producen un cambio en su estructura que provoca la activación de diferentes sistemas enzimáticos que provocan la transmisión de la señal por medio del nervio óptico.

Valoración y problema a pacientes con alteración oftalmológicas.

El ojo puede ser examinada con equipo de rutina, que incluyen un oftalmoscopio estándar; un examen minucioso requiere un equipo especial y una evaluación por parte de un oftalmólogo.

La agudez visual se mide en cada ojo mientras se tapa el otro con unobjeto solido. El paciente mira una escala de optotipos situada a 6 m. la visión normal o anormal se cuantifican mediante la notación de Snellen.



Exploración pupilar.

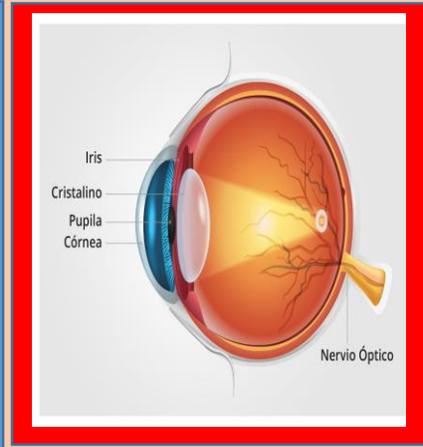
Se anota el tamaño y la forma de las pupilas y se examina la reacción pupilar a la luz moviendo rápidamente una linterna de uno a otro ojo, mientras el paciente mira a lo lejos.



La visión cercana se explora pidiendo al paciente que lea una escala de cerca estándar o letra de periódico a 26 cm los pacientes 40 años que requieren lentes correctos gafas de lectura deben llevarlas puesta para la exploración de la visión cercana. El defecto de refracción puede estimarse de forma aproximada con un oftalmoscopio manual, figando en la lente necesaria para enfocar la retina; este procedimiento exige que los examinadores utilicen sus propias lentes de corrección y nunca pueden sustituir el estudio completo de la refracción.

Alteración oftalmológicas que requieren cirugía.

El ojo humano funciona de manera similar a una cámara de fotos. Así mediante un sistema de lentes la córnea y el cristalino, enfocan la luz procedente de los objetos en la retina que equivaldría a la película fotográfica.



TIPOS DE DEFECTOS REFRACTIVOS DEPENDIENDO DE DÓNDE QUEDA ENFOCADA LA LUZ DEL OJO, HABLAMOS DE:

Miopía: cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina por ser el ojo demasiado largo, o la córnea o el cristalino demasiado potente. Los objetos lejos se ven borroso.

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 cercas.

Astigmatismo: en este caso se forma más de un punto focal, dificultad asociados a miopía o hipermetropía.

Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica.



Recepción del paciente en la sala de recuperación para el traslado a la sala de recuperación postanestésica, el paciente debe ir acompañado por personal de anestesia y por enfermera o circulante de enfermería. Estado pre-operatorio del paciente antecedentes que pódese ocasionar una complicación post- operatoria como diabetes, coloración de la piel, temperatura etc. Observar si existe reflejo nauseoso.

Objetivo.

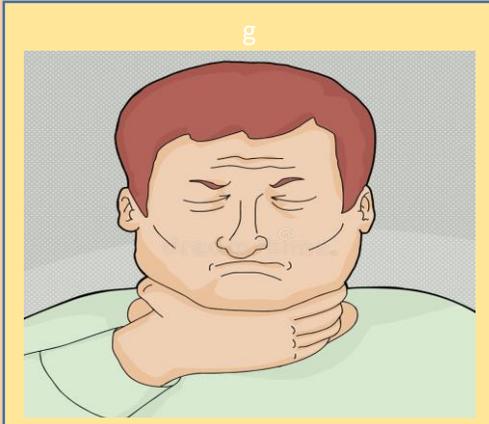
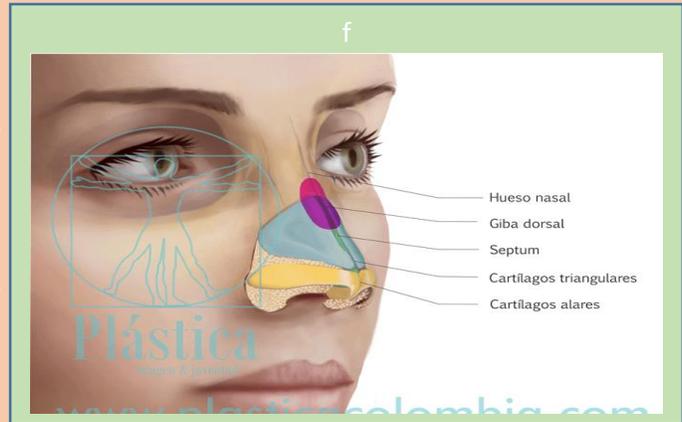
Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada, vigilar y prevenir la depresión respiratoria, mantener el estado hemodinámico del paciente, vigilar el estado de conciencia y condiciones generales del paciente y conservar la seguridad del paciente y promover su comodidad.



FISIOPATOLOGIA DE LA NARIZ, GARGANTA Y OIDO.

Que es la nariz.

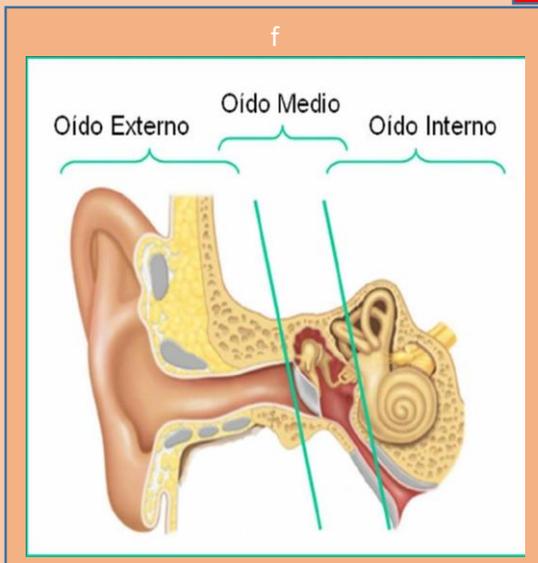
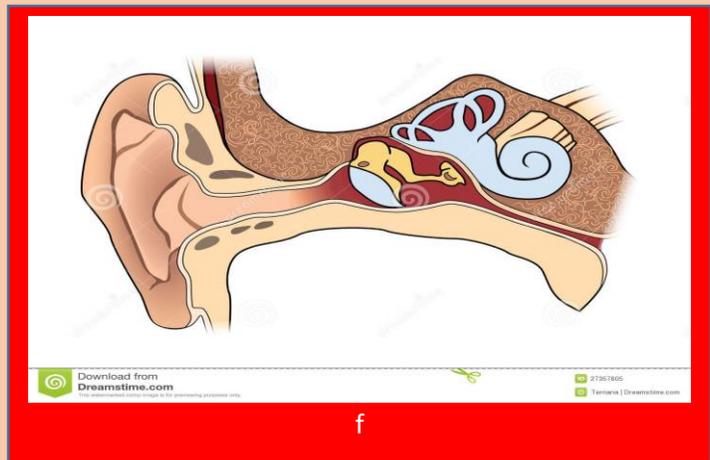
Es el órgano del olfato situada en el centro de la cara. La parte interna de la nariz se encuentran por encima del techo de la boca la nariz está formado por: el meato externo, orificios nasales, tabique nasal, las fosas nasales y senos paranasales.



Que es la garganta es un tubo similar a un anillo muscular que actúan como el conducto para el aire, los alimentos y los líquidos. La garganta también ayuda en la formación del habla. La garganta está formada por: la laringe, epiglotis y las amígdalas y las adenoides.

Que es oído.

Es el órgano de la audición y el equilibrio las partes del oído incluyen el oído externo formado por el pabellón auricular o la aurícula. El conducto auditivo externo. Conducto que conecta el oído externo al oído interno u oído medio.



El oído interno, formado por la coclea que contiene los nervios de la audición, el vestíbulo que contiene receptores para el equilibrio y conductos semicirculares que contiene receptores para el equilibrio.

Como oímos. La audición comienza en el oído externo. Cuando se produce un sonido fuera del oído externo, las ondas sonoras o vibraciones, viajan hasta el conducto auditivo externo y golpean el tímpano membrana timpánica.

Alteraciones de las vías respiratorias bajas.

La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos.

Síntomas.

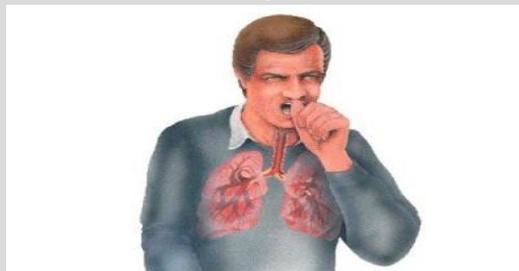
Fiebre alta, escalofríos, tos con flemas que no mejora o empeora, dificultad para respirar, dolor en el pecho al toser.



Como prevenir hay vacunas disponibles para prevenir la neumonía neumocócica y la gripe. Otras medidas preventivas incluyen lavarse las manos con frecuencia y no fumar.



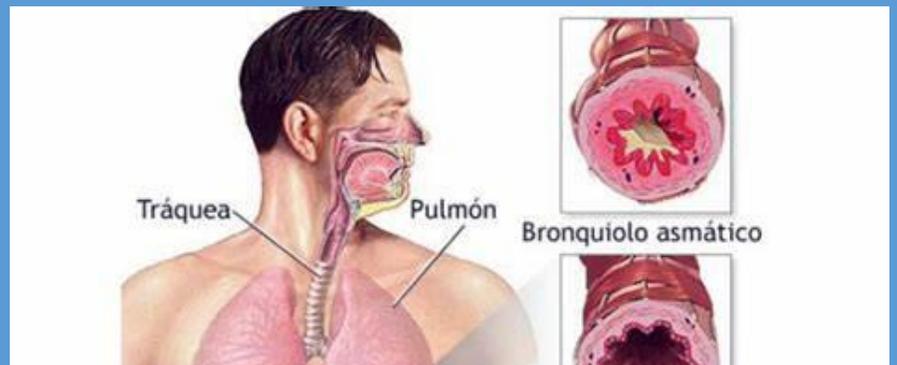
Bronquitis es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones. Esta hinchada estrecha las vías respiratorias principales que llevan la respiración.



Síntomas tos con flemas. Cuando se produce la bronquitis aguda, casi siempre viene después de haber tenido un resfriado o una enfermedad seudogripal. La infección de bronquitis es causada por un virus.

EPOC. Es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruyen el flujo de aire desde los pulmones.

El enfisema y la bronquitis crónica son las dos infecciones más frecuentes que contribuyen a desarrollar la EPOC. La bronquitis crónica es la inflamación del revestimiento de los bronquiolos, que lleva aire hacia y desde los sacos de aire alveolos del pulmón.



G

Complicaciones.

- 1: Infección respiratorias.
- 2: problemas de corazón.
- 3: cáncer del pulmón.
- 4: presión arterial alta en las arterias pulmonares.
- 5: Depresión.

La mejor manera de prevenir la EPOC es dejar de fumar.



