

**Alumno:**

**Yazmin Ku Robledo**

**Profesor:**

**Rubén Eduardo Domínguez García**

**Nombre del trabajo:**

**Súper nota**

PASIÓN POR EDUCAR

**Licenciatura:**

**Enfermería**

**Materia:**

**Enfermería medico quirúrgico**

**Grado:**

**6° cuatrimestre**

# Fisiopatología de los órganos de la visión.

## Estructura del ojo

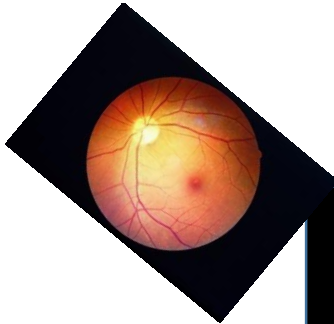
Esclerótica

Cristalino

Coroides

Retina

cornea



## Capa de fotorreceptores

Bastones

Conos



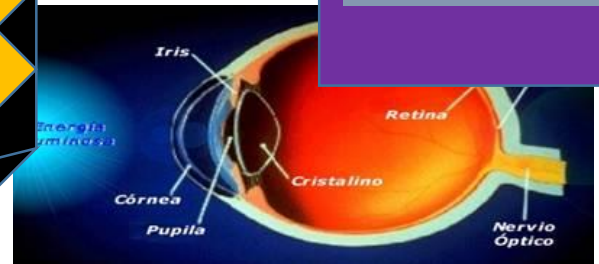
## Tipos neuronales

Neuronas bipolares

Neuronas ganglionares

Neuronas horizontales

Neuronas amacrinas



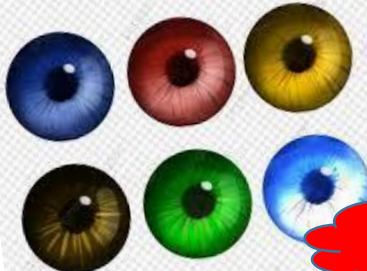
Epitelio pigmentado, formado por células

Melanina

Material opaco que evita la dispersión de la luz

Vitamina A

Precursor de los pigmentos fotosensibles



## Retina Fisiológicamente

Epitelio pigmentado

Capa de fotorreceptores

Red neuronal

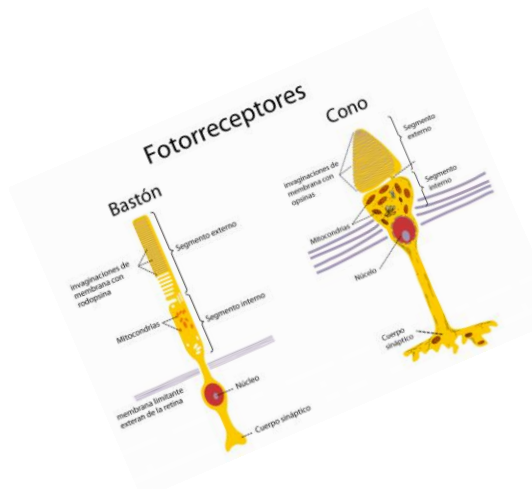
Células ganglionares

## Bastones su morfología

Segmento externo formado por numerosas láminas apiladas en cuyas membranas se localiza el pigmento fotosensible RODOPSINA

## Conos su morfología

Formado por numerosas láminas apiladas en cuyas membranas se localizan tres pigmentos fotosensibles a diferentes

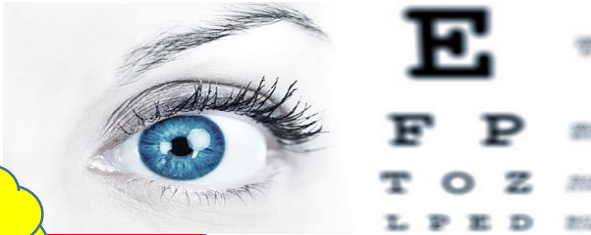


# Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones

El ojo puede ser examinado con equipo de rutina, que incluye un oftalmoscopio estándar

El primer paso es registrar la agudeza visual.

Los bordes palpebrales y los tejidos cutáneos periorbitales se exploran con iluminación focal

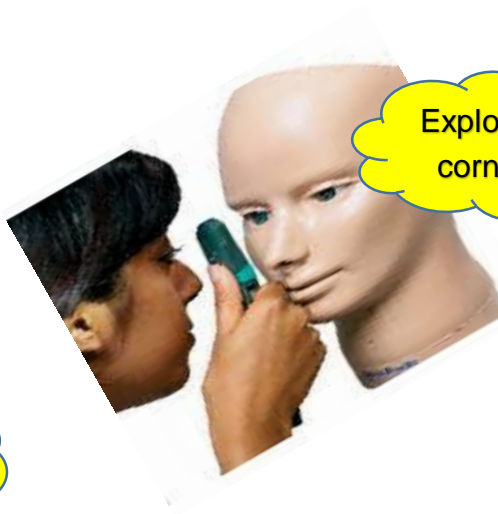


Agudeza visual

El primer paso es registrar la agudeza visual.

Exploración corneana

La presencia de un reflejo luminoso corneano mal definido o de bordes borrosos indica una córnea intacta

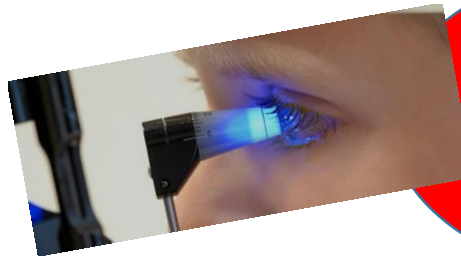


Exploración pupilar

Se anota el tamaño y la forma de las pupilas y se examina la reacción

Tonometría

Mide la presión intraocular determinando la fuerza necesaria para indentar la córnea.



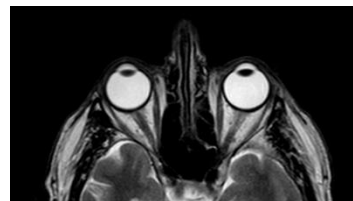
Oftalmoscopia

Examen del segmento posterior del ojo



TC y RM

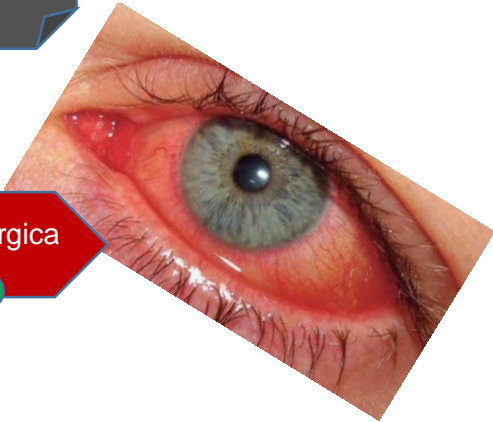
Técnicas de imágenes suelen usarse para evaluar el traumatismo



# Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas



**Conjuntivitis**  
Descripción  
Inflamación de la conjuntiva



**Conjuntivitis, alérgica**

Causado por alergia al polen, hierbas, animales etc

**Tratamiento**

Gotas oftálmicas de oximetazolina al 0.025%, 1 gota en cada

**Glaucoma**

Descripción  
Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo



Dolor ocular fuerte, pérdida aguda de la visión



**Conjuntivitis, bacteriana**

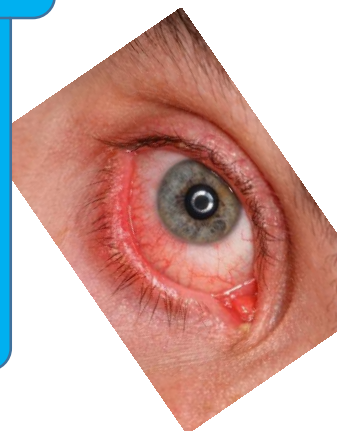
Causada por bacterias

La higiene personal es importante

**Conjuntivitis, viral y viral epidémica**

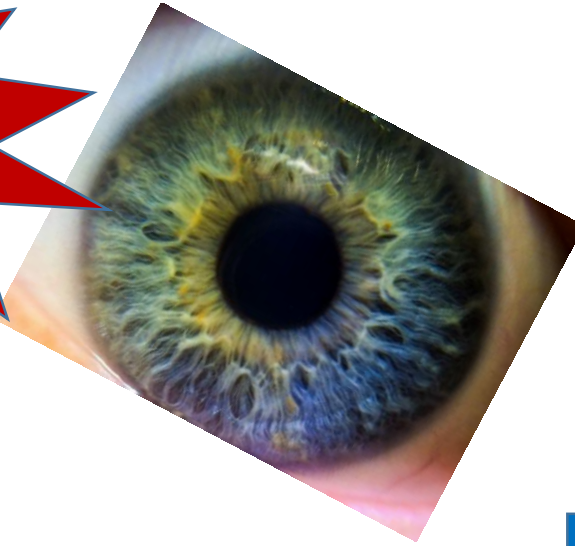
Las infecciones virales del tracto respiratorio superior se acompañan de conjuntivitis

Usar sus propias toallas, lavarse cara y ojos frecuentemente



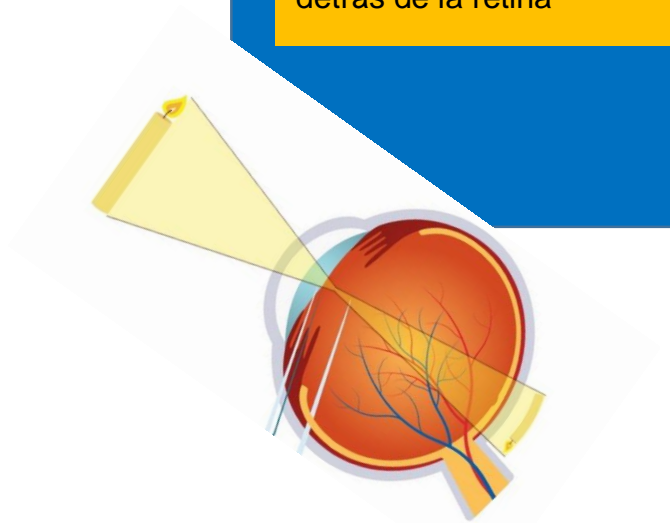
Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía.

El ojo humano funciona de manera similar a una cámara de fotos



Hipermetropía

La imagen se enfoca detrás de la retina



Miopía

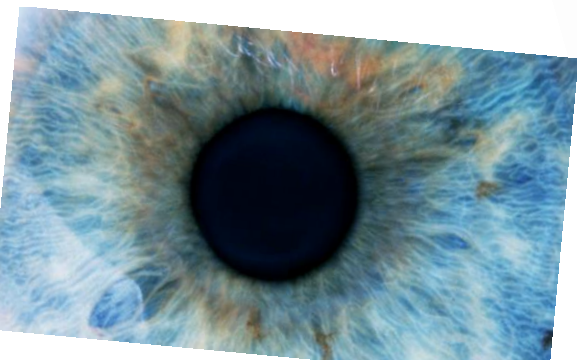
Cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina



Astigmatismo

En este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias

Original	Compromise
aio	aio
Horizontal Focus	Vertical Focus
aio	aio



## Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica



### Objetivo

Asegurar la conservación de la función respiratoria adecuada.

Vigilar y prevenir la depresión respiratoria.

Mantener el estado hemodinámico del paciente.



### Procedimiento

Examinar la permeabilidad de las vías respiratorias

Aspirar el exceso de secreciones

Conectar al paciente al sistema para administración de oxígeno, etc.



### Medidas preventivas

Investigar si el paciente es sensible a algún narcótico.

Aplicar una sonda nasogástrica para evitar la distensión abdominal



### Material y equipo

Equipo para aspiración de secreciones.

Equipo para administración de oxígeno.

Monitor de signos vitales.

Esfignomanómetro, estetoscopio y termómetro

### Causas

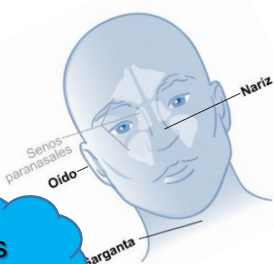
Lesión de la capa interior de la pared venosa.

Estasis venosa.

Hipercoagulopatía, policitemia.

Entre los factores de riesgo se encuentran la obesidad

# Fisiopatología de la nariz, garganta y oído



¿Qué es la nariz?

Es el órgano del olfato situado en el centro de la cara.

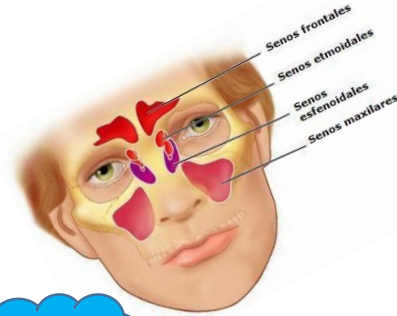
Formada por:

El meato externo

Los orificios nasales

El tabique nasal

Las fosas nasales.



¿Qué son los senos paranasales?

Son cavidades, o bolsas llenas de aire, cerca de las fosas nasales

Tipos:

El seno etmoidal

El seno maxilar

El seno frontal

El seno esfenoidal

¿Cómo oímos?

Las ondas sonoras entran al oído externo a través de un pasaje estrecho llamado "conducto auditivo" que llega hasta el tímpano

¿Qué es el oído?

Es el órgano de la audición y el equilibrio

Oído externo

- La pabazón auricular o la aurícula
- El conducto auditivo externo
- La membrana timpánica
- El oído medio
- Los huesecillos

Oído interno

- El vestíbulo
- La cóclea
- Los conductos semicirculares

¿Qué es la garganta?

Es un tubo similar a un anillo muscular que actúa como el conducto para el aire, los alimentos y los líquidos

Formada por

La laringe

La epiglotis

Las amígdalas y el adenoides





## Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones

¿Qué es una infección de las vías respiratorias altas?

Es una de las enfermedades más frecuentes que provoca más visitas al médico y ausencias a la escuela o al empleo que ninguna otra



¿Cómo se contagia un resfriado mi hijo?

Su hijo debe entrar en contacto con uno de los virus que provocan el resfriado presente en otra persona que afectada.

¿Cómo se diagnostica el resfriado común?

En general, el resfriado común se diagnostica por los síntomas que informa el paciente

¿Cuál es la temporada "de resfriados"?

Son más frecuentes durante el otoño y el invierno, desde fines de agosto o principios de septiembre hasta marzo o abril

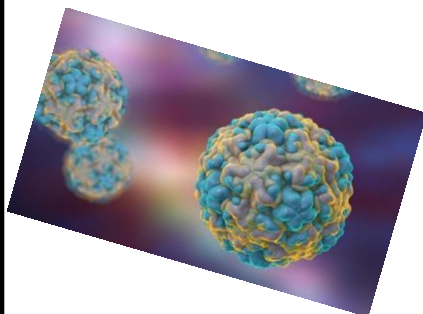


¿Cuáles son los síntomas del resfriado

- Dificultad para dormir
- Fastidio
- Congestión nasal
- En ocasiones, vómitos y diarrea
- Fiebre

¿Qué causa el resfriado común?

Existen muchos tipos diferentes de virus que provocan el resfriado común



¿Puedo evitar que mi hijo contraiga resfriados?

Las medidas preventivas adecuadas pueden disminuir el riesgo de que su hijo desarrolle un resfriado



## Alteraciones de las vías respiratorias bajas

La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones.

Tiene fiebre alta

Tiene escalofríos

Tiene tos con flema que no mejora o empeora

Le falta la respiración al hacer sus tareas diarias

Le duele el pecho al respirar o toser



## EPOC

Es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones

Síntomas incluyen dificultad para respirar, tos, producción de mucosidad (esputo) y silbido al respirar



## Bronquitis

Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones



Causa principal de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en los países

## Factores de riesgo

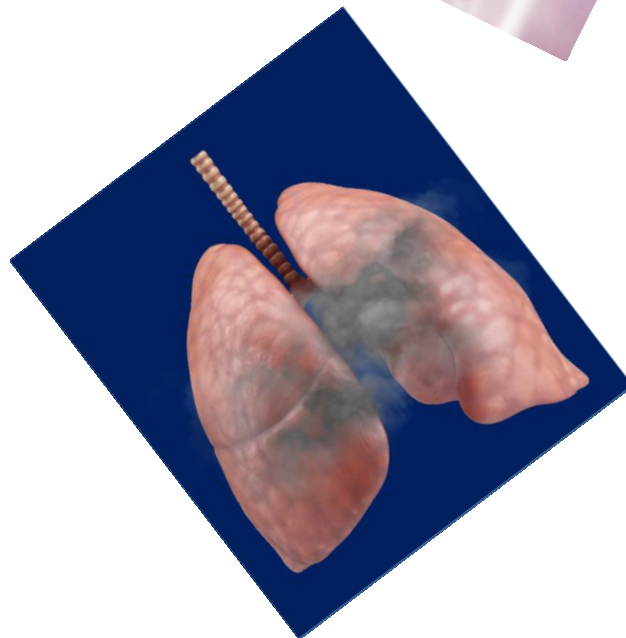
Exposición al humo de tabaco

Personas con asma que fuman

Exposición ocupacional a polvos y sustancias químicas

Exposición a gases de la combustión

Edad





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

Preparar la unidad de recuperación del paciente

Fundamentación

Es disponer de recursos físicos y humanos que existan en el hospital



Registrar los procedimientos realizados, estado del paciente y problemas presentados

Registrar los procedimientos realizados, estado del paciente y problemas presentados

Control y registro de los signos vitales

Fundamentación

La anestesia y la pérdida de los líquidos en el paciente contribuyen en la alteración de los signos vitales

Recibir al paciente con el expediente clínico correcto

Fundamentación

La realización del equipo de salud influye en el paciente, el tener los conocimientos físicos sobre el estado en el que es recibido el paciente

Tranquilizar al paciente

Fundamentación

Va a depender del nulo dolor, las complicaciones después de la cirugía, la posición que adopte y el aseo personal



Mantener vías respiratorias permeables

Fundamentación

El reflejo faríngeo como laríngeo al ser recuperados fomenta el control de la lengua, tos y deglución



Enviar al paciente al servicio correspondiente

Fundamentación

La recuperación y el control de los signos vitales, delimitan el periodo después de la cirugía

# Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL

Ayudar a la ambulación del paciente



Atención a las complicaciones

La ambulación temprana evita complicaciones futuras

Pueden ser menores (nauseas, vómito, distensión abdominal etc.) o mayores (disminución del retorno venoso, embolia etc.)

Participar o colaborar en la dietoterapia



La dieta prescrita depende del tipo de cirugía practicada y de las necesidades que tenga el paciente

Enviar al paciente al servicio correspondiente

La recuperación y el control de los signos vitales, delimitan el periodo después de la cirugía

Atención a la diuresis



La supresión urinaria después de la cirugía es consecuencia del estrés causado por la intervención quirúrgica

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

