



Alumno: Omar Emanuel López reyes

Profesor: RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

Nombre del trabajo: SUPER NOTA

Licenciatura: enfermería

Materia: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II

Grado: 6to cuatrimestre, escolarizado

Grupo: A

Frontera Comalapa, Chiapas a 28 de julio de 2021.

Fisiopatología de los órganos de la visión



Estructura del ojo



El ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas: **capa externa** (cornea, esclerótica), **capa media** (el iris, el cristalino), **capa interna** (la retina)

Capa de fotorreceptores

Se distinguen dos tipos de fotorreceptores

Bastones: son los responsables de la visión nocturna o escotópica

Conos: Son los responsables de la visión diurna o fotópica



Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas

se debe de hacer una valoración al paciente mediante una anamnesis para localizar síntomas y antecedentes familiares, se debe de hacer un examen físico que abarque (agudeza visual, exploración de párpados y conjuntivas, cornea, pupilar)



Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas

Conjuntivitis: Inflamación de la conjuntiva
Puede ser: alérgica, vírica o bacteriana



Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía

Miopía: Los objetos lejanos se ven borrosos.

Hipermetropía: mala visión de cerca.

Astigmatismo: dificultad de la visión en todas las distancias.



Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica

Atención al paciente en la sala de recuperación: los cuidados de enfermería tienen como propósito identificar la importancia de los signos que manifiesta el paciente, anticiparse y prevenir complicaciones post-operatorias



Molestias post-operatorias

están relacionadas con la administración de la anestesia general y el procedimiento quirúrgico (Náuseas, vómitos, inquietud, sed, estreñimiento y dolor)

Intervenciones de enfermería: Proteger la herida durante la emisión de vómito, Desechar el vómito, ayudar al paciente a enjuagarse la boca.



complicaciones post-operatorias

el personal de enfermería debe tener la capacidad de identificar las posibles complicaciones para otorgar un tratamiento oportuno.

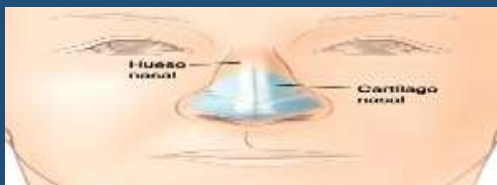
Complicaciones: choque, embolia pulmonar, infección de la herida.



Fisiopatología de la nariz

Nariz: es el órgano del olfato situado en el centro de la cara.

Está formado por: el meato externo, el tabique nasal, las fosas nasales, los senos paranasales.



Fisiopatología de la garganta

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

Está formado por: la laringe, La epiglotis, Las amígdalas y las adenoides.



Fisiopatología del oído

El oído es el órgano de la audición y el equilibrio



Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones otorrinolaringológicas

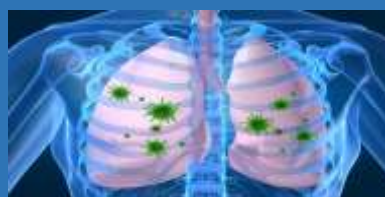
Infección de las vías respiratorias altas:

(resfriado) es una de las enfermedades más frecuentes que provoca más visitas al médico y ausencias a la escuela o al empleo. **Síntomas:** Fiebre baja o temperatura normal, Dolor de cabeza ocasional, Goteo y congestión nasal



Alteraciones de las vías respiratorias bajas

Neumonía: es una infección de uno o los dos pulmones que puede ser causado por bacterias, virus u hongos. **Síntomas:** fiebre alta, escalofrío, tos con flema, dolor al pecho al respirar



Bronquitis

Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones lo que provoca un estrechamiento de las vías respiratorias, lo cual dificulta la respiración



EPOC

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica

(EPOC): es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones. **Síntomas:** dificultad para respirar, tos, producción de mucosidad (esputo) y silbido al respirar



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

Se necesita preparar la unidad de recuperación del paciente, recibir al paciente con el expediente clínico correcto, Colocar y proteger al paciente en la posición indicada o requerida, Mantener vías respiratorias permeables, Control y registro de los signos vitales, Detección de manifestaciones clínicas.



Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL

Se debe continuar con acciones mencionadas en el periodo inmediato, y vigilando constantemente la herida y practicar la curación de la misma, Ayudar a la ambulación del paciente, Participar o colaborar en la dietoterapia, Atención a la diuresis, a las complicaciones, Instruir al paciente y al familiar sobre indicaciones específicas según el tipo de intervención



