



Alumno:
Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Profesor:
Lic. Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre del trabajo:
Súper nota: Unidad IV

Licenciatura:
Licenciatura en Enfermería Escolarizado

Materia:
Enfermería Medico Quirúrgica

Grado: 6to Cuatrimestre

Frontera Comalapa, Chiapas a 1 de agosto de 2021.

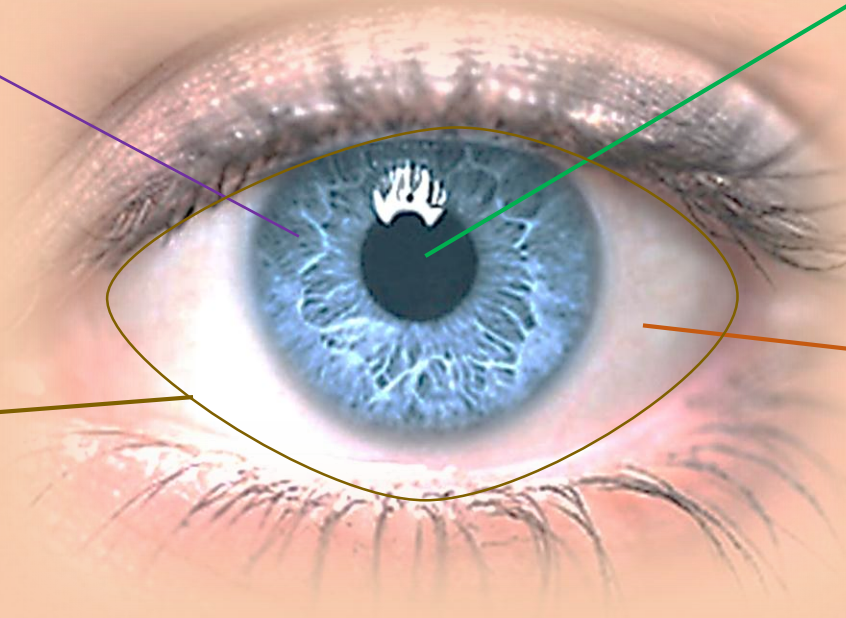
FISIOPATOLOGIA DE LOS ORGANOS DE LA VISION

IRIS
Área donde se encuentra el color de ojos (diferente en personas)

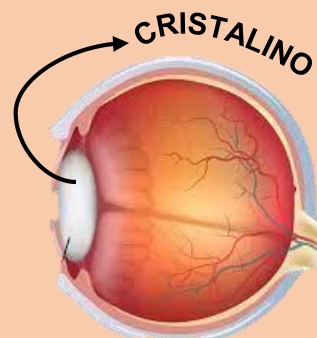
PUPILA
Lugar en donde penetra la luz para ingresar al ojo

CORNEA
Parte externa del ojo, encargado de protección

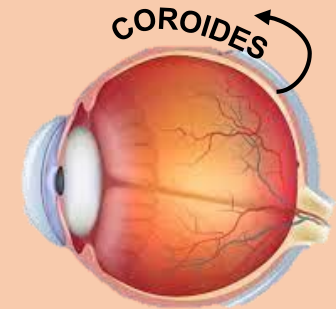
ESCLEROTICA
Área blanca formada de tejido conjuntivo



Contiene a los fotorreceptores y cuatro tipos neuronales



Es la lente del ojo. Mantiene su posición por las fibras de la zónula o ligamentos suspensorios y el músculo ciliar.



Pigmentada y fuertemente vascularizada. En su parte anterior contiene el iris.

VALORACION EN PACIENTES CON ALTERACIONES OFTALMOLOGICAS

Recolección de datos



ANAMNESIS

Localización
Velocidad de inicio
Duración de los síntomas
Cambios de agudeza visual



ESTUDIOS DE LABORATORIO

OFTALMOSCOPIA

TONOMETRIA

ANGIOGRAFIA

ECOGAFRIA



EXPLORACIÓN FISICA



EXPLORACIÓN PUPILAR

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



AGUDEZA VISUAL

Se mide en cada ojo mientras se tapa el otro con un objeto sólido



EXPLORACIÓN CORNEANA
presencia de un reflejo luminoso coreano definido sugiere que la superficie corneana no está intacta



EXPLORACION PARPADOS Y CONJUTIVAS

Se exploran con iluminación focal y magnificación

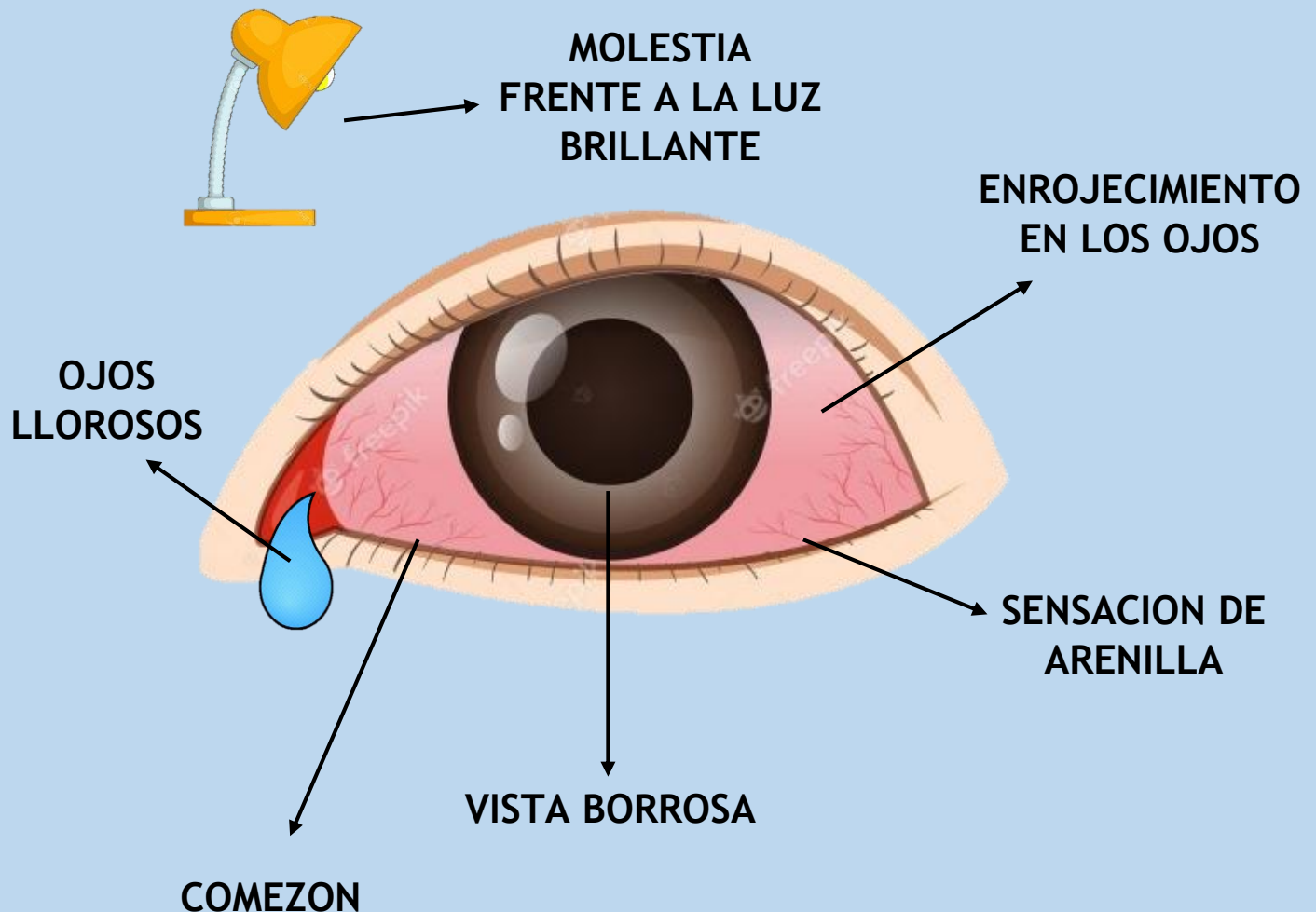
PROCESOS INFLAMATORIOS E INFECCIONES OFTALMOLÓGICAS

CONJUNTIVITIS

Inflamación de la conjuntiva: puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación

- **Conjuntivitis, alérgica:** alergia al polen, hierbas, animales etc.
- **CONJUNTIVITIS BACTERIANA:** Descripción Inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias.
- **CONJUNTIVITIS VIRAL:** Descripción Cuadro inflamatorio causado por virus.
- **GLAUCOMA:** Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo.

SINTOMAS



ALTERACIONES

OFTALMOLOGICAS



SE TRATA CON ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO Y CIRUGÍAS.



Se llama defecto refractivo (o ametropía) a la alteración ocular que produce que la imagen no se enfoque exactamente en la retina, produciendo visión borrosa que habitualmente puede corregirse interponiendo una lente en la trayectoria de la luz.

MIOPIA



Los objetos lejanos se ven borrosos, aunque se suele ver bien de cerca.

ASTIGMATISMO



Se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias.

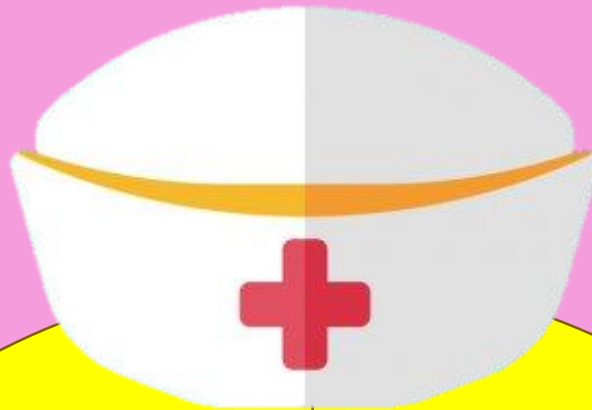
HIPERMETROPIA



La imagen se enfoca detrás de la retina. Suele manifestarse por mala visión de cerca.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

En problemas oftalmológicos



Examinar la permeabilidad de las vías respiratorias

Aspirar el exceso de secreciones

Conectar al paciente al para administración de oxígeno (oxígeno húmedo nasal o por mascarilla)

Conectar al paciente al monitor de signos vitales.

Colocar al paciente en decúbito lateral con extensión del cuello.

Llevar el control de líquidos

Mantener en ayuno al paciente.

Llevar el registro de fármacos administrados y las observaciones de sus efectos.

Observar posibles signos adversos de la anestesia general o raquídea

Vigilar la infusión de sangre y derivados

Vigilar la diuresis horaria.

Vigilar signos y síntomas tempranos de hemorragia y choque



FISIOPATOLOGÍA DE LA NARIZ, GARGANTA Y OÍDO

SENO ETMOIDAL:

Se encuentra desarrollado al momento de nacimiento.

SENO MAXILAR:

Ubicado dentro del rostro, alrededor de la zona de las mejillas

ORIFICIOS NASALES:

Dos cámaras divididas por el tabique nasal

SENO FRONTAL:

Ubicado dentro del rostro, alrededor de la zona de la frente.

TABIQUE NASAL:

Da forma y soporte a la parte externa de la nariz.

FOSAS NASALES:

Conductos recubiertos por diminutos pelos que filtran el aire

CADENA HUESOSILLOS

PABELLON:

Parte externa del oído.

TIMPANO:

separa el oído externo

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO:

Conecta el oído externo al oído

EPIGLOTIS:

evitar que los alimentos y las sustancias irritantes ingresen los pulmones

LARINGE:

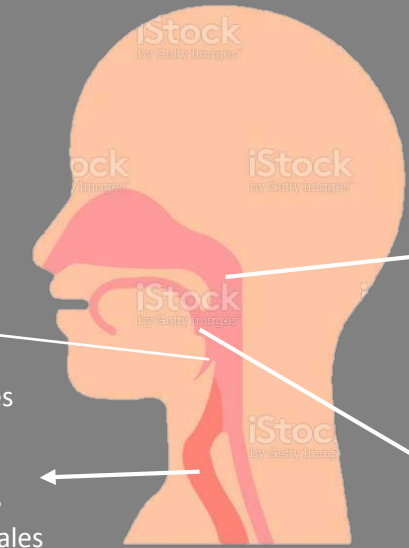
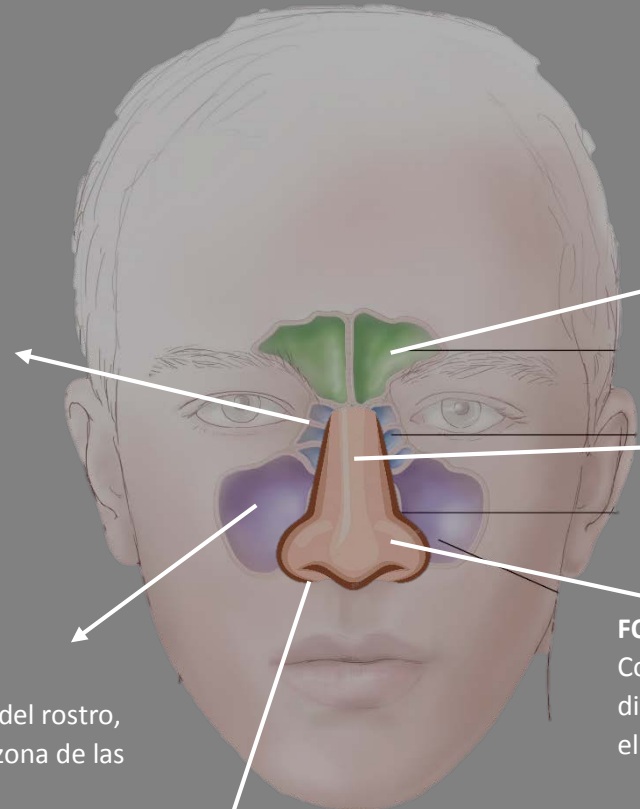
Contiene las cuerdas vocales

Garganta:

Tubo que actúa como el conducto para el aire, los alimentos y los líquidos.

AMIGDALA:

Protección contra infecciones



VALORACIÓN Y PROBLEMAS GENERALES A PACIENTES CON ALTERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS



Enfermedad catarral de las vías , especialmente de la garganta y de la nariz, de naturaleza vírica, bacteriana o alérgica, que produce un malestar físico general

CAUSAS

- Aumento en la producción de moco (goteo nasal).
- Inflamación del revestimiento de la nariz.
- Estornudos.
- Tos

SINTOMAS

BEBES:

- Dificultad para dormir
- Fastidio
- Congestión nasal
- Vómitos
- Diarrea
- Fiebre

NIÑOS GRANDES:

- Goteo y congestión nasal
- Picazón y cosquilleo en la garganta
- Ojos llorosos
- Estornudos
- Tos seca y leve
- Congestión
- Dolor de garganta
- Dolor en huesos y músculos

ALTERACIONES DE VIAS RESPIRATORIAS

NEUMONIA

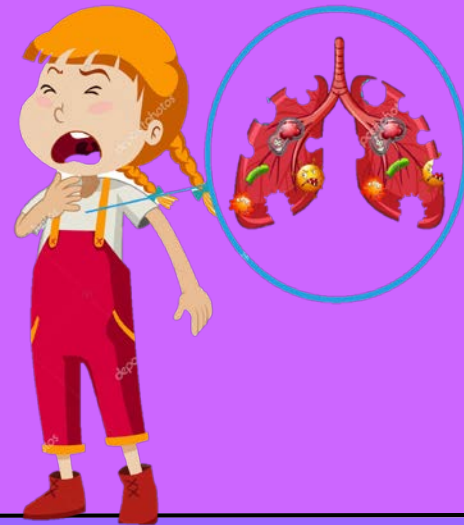


SINTOMAS

- 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
- Se siente peor después de un resfrío o gripe

SINTOMAS

- Dificulta la respiración
- Tos
- Tos con flema

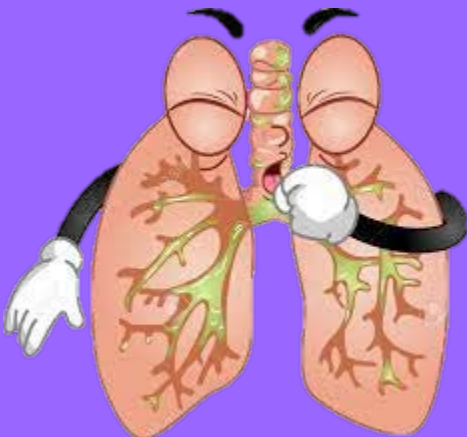


CAUSAS

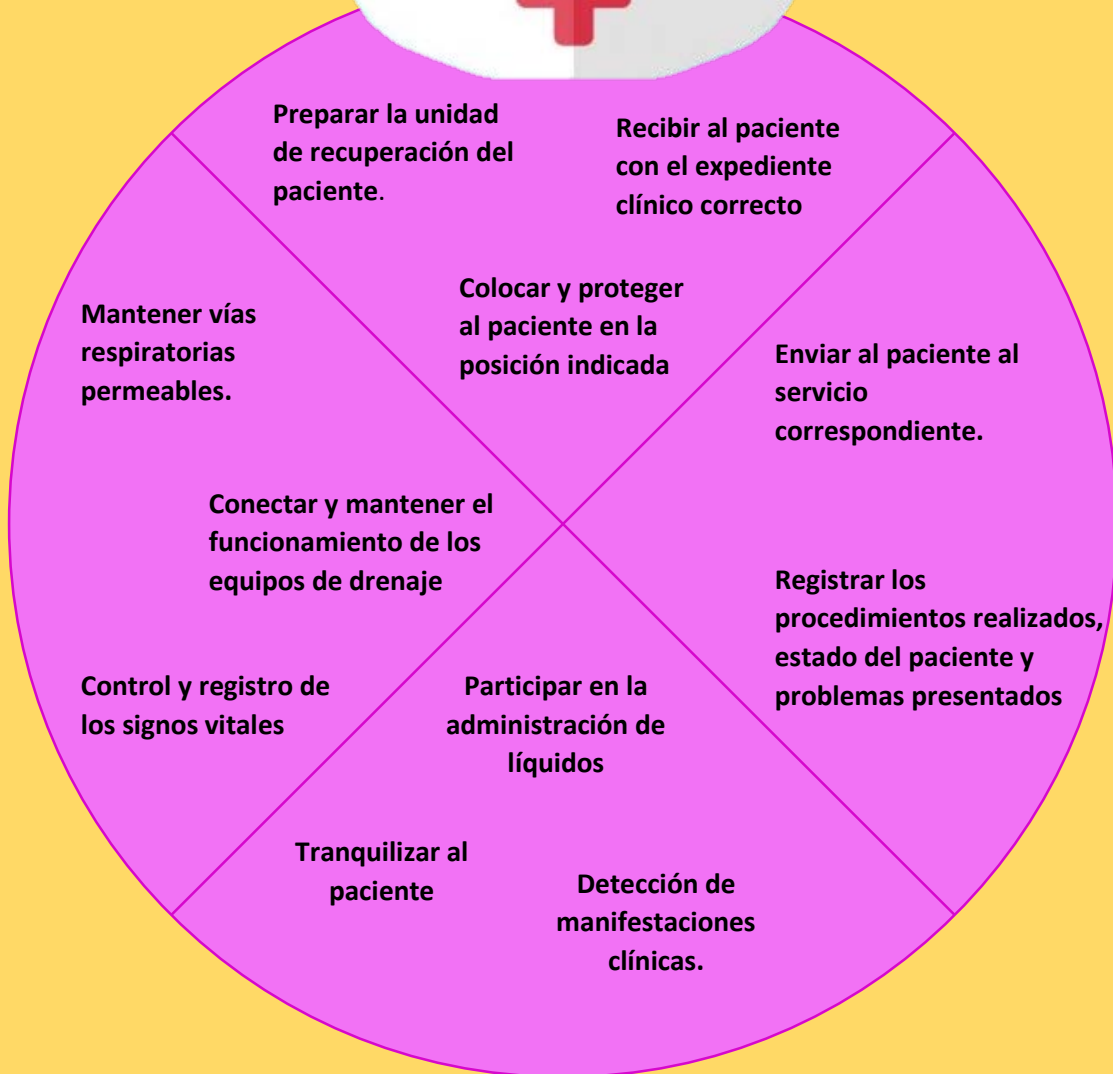
Exposición a largo plazo a gases o partículas irritantes, en la mayoría de los casos del humo de cigarrillo.

SINTOMAS


- Dificultad para respirar
- Tos
- Producción de mucosidad
- Silbido al respirar.



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



Cuidados de enfermería en las urgencias de ORL



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

ATENCIÓN A LAS COMPLICACIONES.

ENVIAR AL PACIENTE AL SERVICIO CORRESPONDIENTE.

INSTRUIR AL PACIENTE Y AL FAMILIAR SOBRE INDICACIONES ESPECÍFICAS SEGÚN EL TIPO DE INTERVENCIÓN, CUIDADOS GENERALES Y EL PROCESO DE CICATRIZACIÓN.

