

Nombre del alumno:

Erika Yatziri Castillo Figueroa

Nombre del profesor:

Eduardo García

Licenciatura:

Enfermería 6to Cuatrimestre

Materia:

Enfermería quirúrgica

Nombre del trabajo:

Super nota del tema:

“Cuidados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos

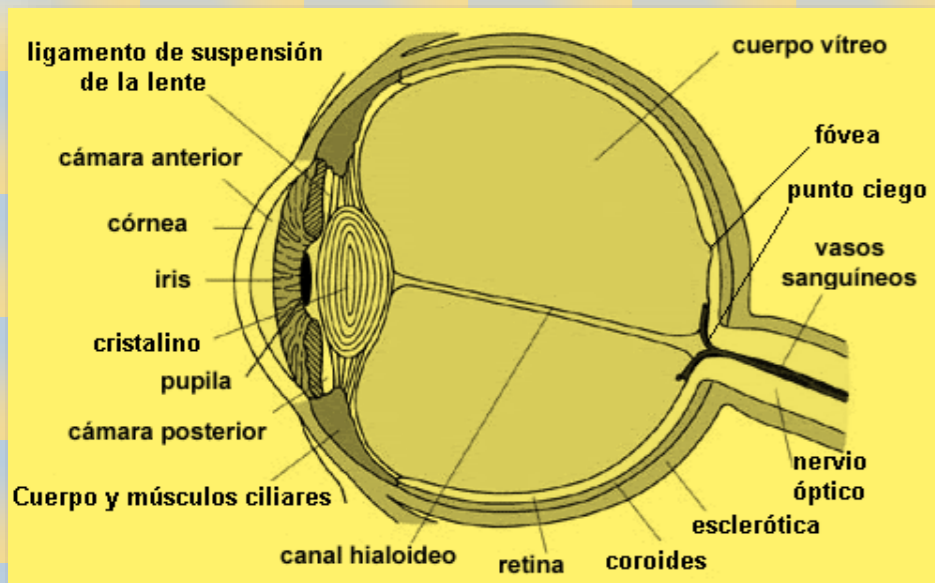
Frontera Comalapa, Chiapas a 01 de agosto del 2021



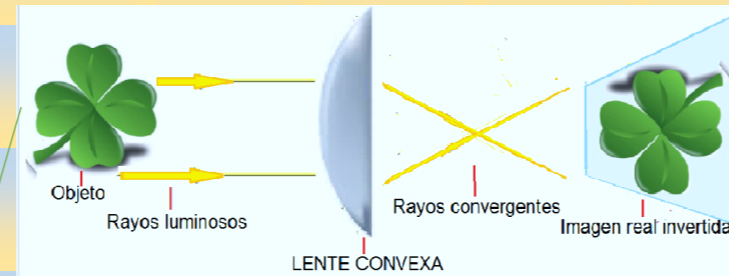
**Cuidados a pacientes con
problemas en los órganos de los
sentidos**



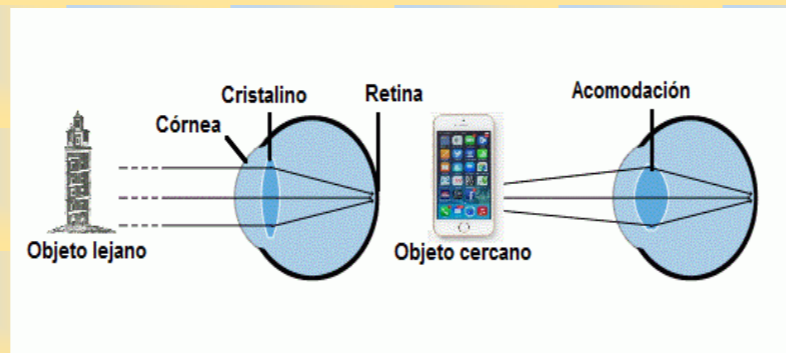
ESTRUCTURA DEL OJO



El ojo es un órgano casi esférico con varias capas concéntricas. De fuera a dentro se distinguen: Las estructuras y las funciones de los ojos son complejas. Cada ojo ajusta constantemente la cantidad de luz que deja entrar, enfoca los objetos cercanos y lejanos, y genera imágenes continuas que se transmiten al cerebro de manera instantánea.



Los rayos luminosos son refractados cuando atraviesan medios de diferente densidad. En la refracción de la luz se distinguen: * Foco principal: Punto donde convergen los rayos refractados. * Eje principal: Línea que pasa por los centros de curvatura de la lente. En ella se localiza el foco principal. * Distancia focal principal: Es la distancia entre la lente y el foco principal. Los rayos procedentes de objetos situados a más de 6 metros se denominan rayos paralelos y los procedentes de objetos situados a menos de 6 metros se denominan rayos divergentes y son enfocados a una mayor distancia focal. La distancia focal también depende del grado de curvatura de la lente.



El cristalino presenta una estructura maleable y además es elástico. La posición del cristalino se mantiene por el sistema de los ligamentos suspensorios/músculo ciliar: * Cuando el músculo ciliar se relaja, el cristalino adopta una forma aplanada: * Los rayos paralelos (+de 6 metros) se enfocan correctamente. * Los rayos divergentes (-de 6 metros) no se enfocan. * Cuando el músculo ciliar se contrae, los ligamentos suspensorios se relajan, el cristalino adopta una forma más convexa: * Los rayos divergentes se enfocan correctamente

ESTE PROCESO SE DENOMINA ACOMODACIÓN. Punto cercano de visión: Es el punto más próximo al ojo desde el cual puede enfocarse nítidamente un objeto mediante el proceso de la acomodación. Retrocede con la edad debido al endurecimiento del cristalino.

VALORACIÓN Y PROBLEMAS GENERALES A PACIENTES CON ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS.

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

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.

EXÁMENES FÍSICOS

Agudeza visual

La agudeza visual se mide con los propios lentes del paciente y sin ellos. Si los pacientes no tienen sus gafas, se utiliza un refractor estenopeico.



Exploración de los párpados y las conjuntivas

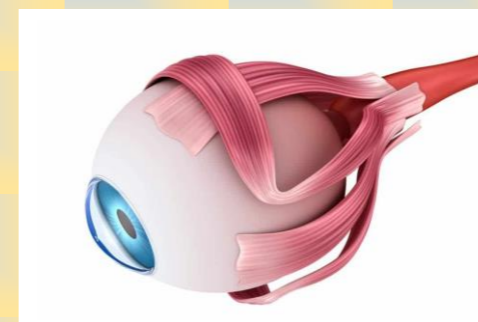
Los bordes palpebrales y los tejidos cutáneos periorbitales se exploran con iluminación focal y magnificación (p. ej., provista por una lupa, una lámpara de hendidura o un oftalmoscopio).

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.

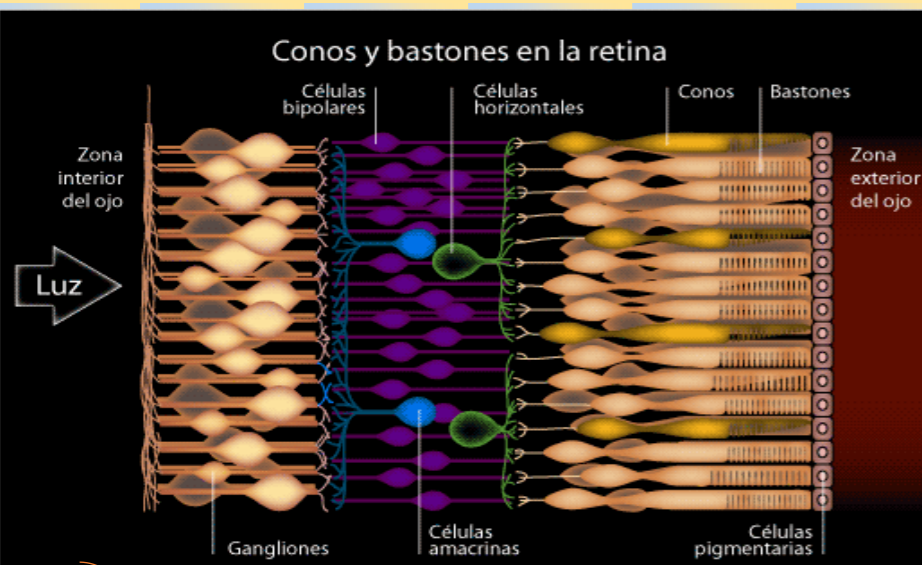


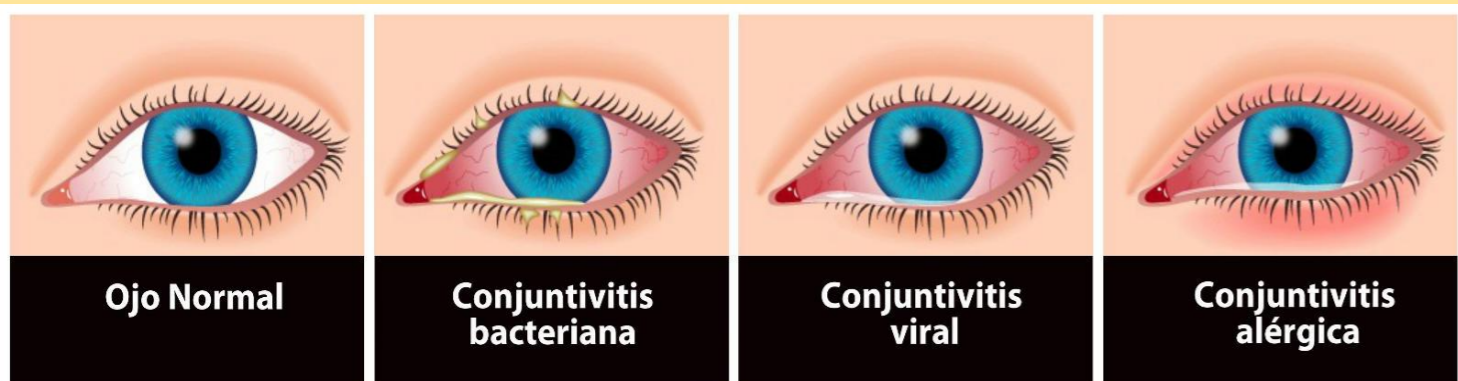
Músculos extraoculares



El examinador hace que el paciente mire en 8 direcciones (arriba, arriba y a la derecha, a la derecha, abajo y a la derecha, abajo a la izquierda, a la izquierda, arriba a la izquierda) moviendo un dedo, al tiempo que observa si hay desviación de la mirada.

2. 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.





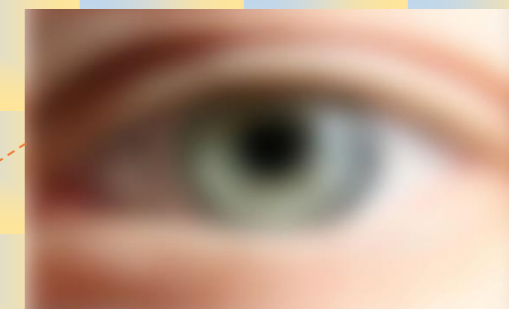
Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía.

El ojo humano funciona de manera similar a una cámara de fotos. Así, mediante un sistema de lentes (la córnea y el cristalino), enfoca 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 dentro del ojo, hablamos de:



MIOPIA



cuando la luz se enfoca antes de llegar a la retina (por ser el ojo demasiado largo, o la córnea o el cristalino demasiado potentes). Los objetos lejanos se ven borrosos, aunque se suele ver bien de cerca.

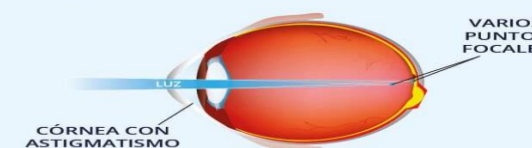
Hipermetropía
Imagen enfocada detrás de la retina



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.

HIPERMETROPIA

OJO CON ASTIGMATISMO



ASTIGMATISMO

en este caso se forma más de un punto focal, dificultando la visión en todas las distancias. Son muy frecuentes pequeños grados de astigmatismo asociados a miopía o hipermetropía. En casos de astigmatismo elevado las imágenes pueden verse alargadas o inclinadas al corregirlo con gafas y ser necesario el uso de lentes de contacto.

Descripción Inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias. Objetivos del manejo – aliviar los síntomas – tratar la infección – identificar los criterios de referencia Tratamiento no medicamentoso – la higiene personal es importante para la prevención y el tratamiento.

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. Ambos ojos están afectados.

Descripción Cuadro inflamatorio de la conjuntiva causado por alergia al polen, hierbas, animales etc. – normalmente hay antecedentes de alergia, incluyendo fiebre del heno – ojos con picazón y lagrimeo – recurrente y estacional Objetivos del manejo – aliviar los síntomas Tratamiento no farmacológico – eliminar el alérgeno

CONJUNTIVITIS

Descripción Inflamación de la conjuntiva: – puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación (química) – considerar cuerpo extraño o glaucoma si la conjuntivitis aparece en un solo ojo



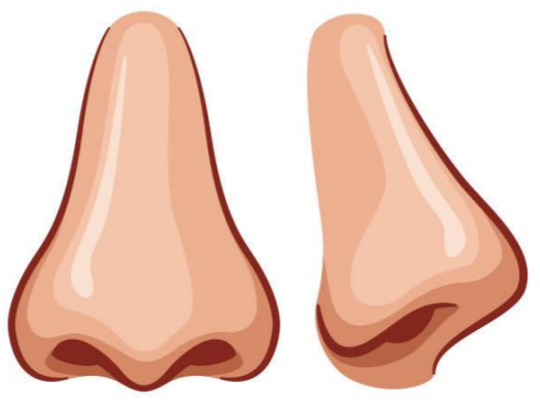
GLAUCOMA

Descripción Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo. clínica: dolor ocular fuerte (agudo) a veces pérdida aguda de la visión, enrojecimiento, el globo ocular afecto puede sentirse duro, halos o anillos luminosos brillantes, una pupila dilatada, cefalea unilateral, temporal, en casos severos, náuseas y vómitos.

FISIOPATOLOGÍA DE LA NARIZ, GARGANTA Y OÍDO

La nariz es el órgano del olfato situado en el centro de la cara. La parte interna de la nariz se encuentra por encima del techo de la boca. La nariz está formada por:

- El meato externo
- Los orificios nasales
- El tabique nasal

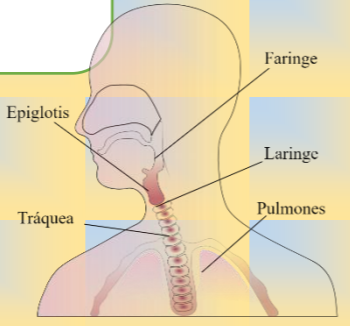


Los senos paranasales son cavidades, o bolsas llenas de aire, cerca de las fosas nasales. Al igual que en las fosas nasales, los senos paranasales están revestidos por membranas mucosas.

La garganta es un tubo similar a un anillo muscular que actúa 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:

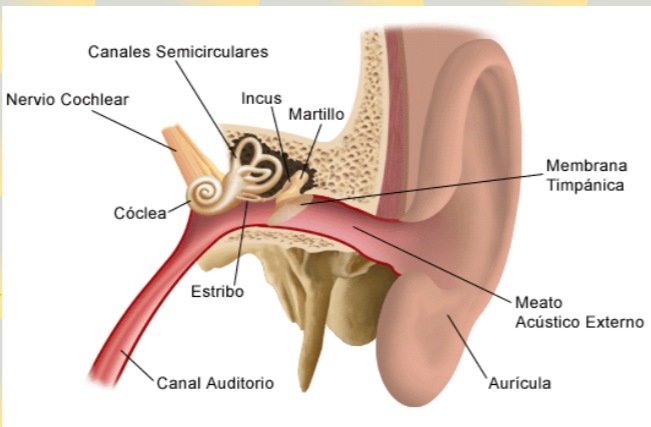
FISIOPATOLOGÍA DE LA GARGANTA

- 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

¿Qué es una infección de las vías respiratorias altas?

Datos sobre los resfriados o URI

Qué causa el resfriado común

Cuáles son los síntomas del resfriado común

Cómo se diagnostica el resfriado común

Tratamiento del resfriado común

La infección de las vías respiratorias altas (resfriado común o URI, por sus siglas en inglés), es una de las enfermedades más frecuentes que provoca más visitas al médico y ausencias a la escuela o al empleo que ninguna otra enfermedad por año.

Los resfriados, que pueden ser causados por más de 200 virus diferentes, se deben a la inflamación de las membranas que recubren la nariz y la garganta provocada por estos virus. Sin embargo, de todos esos virus, los que producen la mayoría de los resfriados son los rinovirus.

La mayoría de los niños desarrollan entre seis y ocho resfriados, como mínimo, por año. Este número aumenta en niños que van a guarderías. Los resfriados podrían ser menos frecuentes luego de los 6 años. Los adultos se resfrían entre dos y cuatro veces por año, aproximadamente

Existen muchos tipos diferentes de virus que provocan el resfriado común. De hecho, el origen de los síntomas de un resfriado puede ser más de 200 variedades de virus diferentes. El virus más común es el rinovirus. Otros virus incluyen los coronavirus, el virus de la para influenza, adenovirus, enterovirus y el virus sincitial respiratorio.

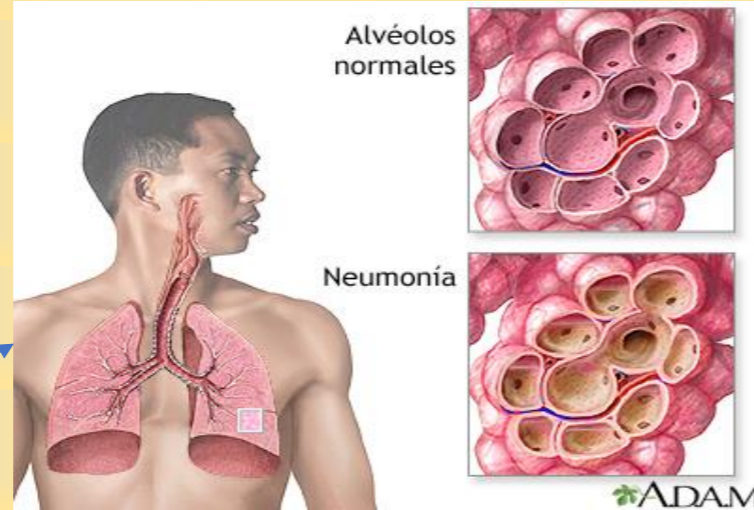
Los síntomas de un resfriado empiezan de uno a tres días después de que su hijo entró en contacto con el virus. En general, los síntomas duran aproximadamente una semana, pero esto varía en cada niño, y pueden durar hasta dos semanas.

En general, el resfriado común se diagnostica por los síntomas que informa el paciente. Sin embargo, los síntomas pueden parecerse a los de ciertas infecciones bacterianas, alergias y otras enfermedades. Siempre consulte al médico de su hijo para obtener un diagnóstico.

Es importante recordar que no existe una cura para el resfriado común y que los antibióticos no ayudan a tratarlo. Los medicamentos se utilizan para aliviar los síntomas, pero no hacen que el resfriado desaparezca más rápido.

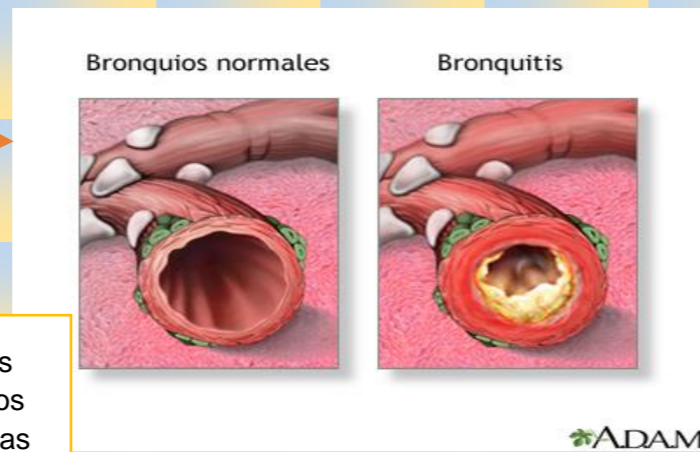
ALTERACIONES DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS BAJAS.

NEUMONIA



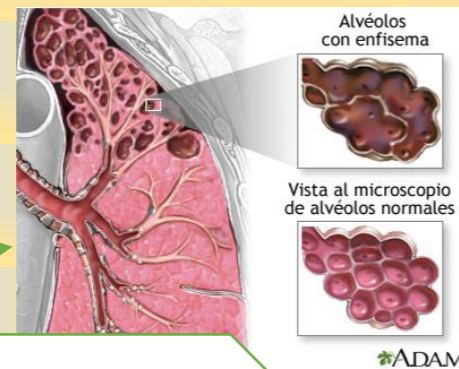
es una infección de uno o los dos pulmones. Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos. Las personas con mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud.

BRONQUITIS



Es la hinchazón e inflamación de las vías aéreas principales que llevan aire hacia los pulmones. Esta hinchazón estrecha las vías respiratorias, lo cual dificulta la respiración. Otro síntoma de bronquitis es tos y tos con flemas. Aguda significa que los síntomas solo han estado presentes por un período corto.

EPOC



La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónica inflamatoria de los pulmones que obstruye el flujo de aire desde los pulmones. Los síntomas incluyen dificultad para respirar, tos, producción de mucosidad (esputo) y silbido al respirar.