



Nombre del Alumno: IZARI YISEL PEREZ CASTRO

*Nombre del tema: CUIDADO A PACIENTE CON PROBLEMAS EN LOS
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS*

Parcial: 4

Nombre de la Materia: MÉDICO QUIRÚRGICO I I

Nombre de la profesora: LIC. EDUARDO RUBEN DOMÍNGUEZ GARCÍA

Nombre de la Licenciatura: ENFERMERIA

Cuatrimestre: 6"A"

Introducción

Bueno en este ensayo hablaremos acerca de temas muy importantes para nosotras, en el cual los sentidos nos proporcionan la información vital en la cual nos permite relacionarnos con el mundo que nos rodea de una manera segura e independiente, ya sea por medio de las sensaciones que son el mecanismo que nuestro cuerpo tiene para procesar los estímulos que recibe como por ejemplo la luz, sonido, sabores, frío o calor, dolor, olores también puede incluir cosquillas. Por lo cual en este ensayo hablaremos sobre distintos sentidos de los seres humanos, lo principal de este trabajo es informarnos acerca del funcionamiento de los órganos sensoriales y a partir de eso podemos diferenciar usos y de donde depende la enfermedad. Cada uno de ellos cumple una función diferente aunque en ciertos casos están conectados

Desarrollo

ANATOMOFISIOLOGIA DE LA VISTA

Hablaremos del primero órgano la cual nos enfocaremos en el ojo en el cual está protegido de la suciedad y los cuerpos extraños las cuales son cejas, pestañas y párpados. La conjuntiva es una delgada membrana que va a recubrir los párpados y la mayor parte de la superficie anterior del ojo excepto la pupila, en la glándula lacrimal secretan las lágrimas que humidifican y lubrican la córnea. El globo ocular está formado por tres capas la primera es la esclerótica es la capa más exterior y blanca, la segunda es la coroides es la capa media, contiene vasos sanguíneos y tercera es la retina es la capa más interna y contiene los fotorreceptores (conos: son receptores para la visión nocturna o con luz poco intensa y los bastones: que son menos numerosos son los receptores de la luz diurna brillante y de la visión de los colores). Las cámaras del ojo son dos las cuales se conforman de la anterior está llena de líquido de humor acuoso y la posterior está llena humor vítreo. En el iris es una membrana coloreada, de forma de anillo, con músculos que controlan el tamaño de la pupila que es el espacio central del iris. La pupila varía en tamaño en respuesta a la intensidad de la luz y al enfoque. El cristalino es transparente situada detrás del iris.

Vascularización del globo ocular son las arterias del globo ocular son ramas de la arteria oftálmica, rama de la carótida interna, las cuales son arteria central de la retina, arterias ciliares posteriores, arterias ciliares anteriores. Músculos extra oculares se conforman de recto superior (hacia dentro), recto lateral (hacia fuera), recto medio, recto inferior, oblicuo superior, oblicuo inferior. También encontramos estructuras imprescindibles en los ojos que ayudan a protegerlo y tener mejor calidad visual como por

ejemplo cada ojo tiene músculos para poder girar en todas las direcciones, sistema lagrimal, párpados y la órbita es el conjunto de huesos que forman un hueco para cobijar el ojo.

PROCESOS INFLAMATORIOS E INFECCIONES OFTALMOLÓGICAS

Glaucoma es el aumento de presión intraocular que va a cursa con alteración en el nervio óptico, que va queda reflejada en el estudio campimétrico, en la etiopatogenia se identificara la radica en la dificultad de salida del humor acuoso por el trabecular, y el tratamiento será la disminución de la producción del humor acuoso y en facilitar la salida del mismo. Se va a clasificaciones, por glaucoma crónico simple o Glaucoma de ángulo abierto, glaucoma agudo o de ángulo cerrado, glaucomas mixtos, glaucomas secundarios. El glaucoma agudo se desencadena de forma brusca cuando se interrumpe el paso de humor acuoso hacia el trabécula.

Queratoconjuntivitis sicca es el ojo seco es una alteración en la película lagrimal que va a daño en la superficie interpalpebral ocular suficiente para producir molestias y di confort ocular. **Enfermedades alérgicas oculares** son enfermedades alérgicas oculares es un problema oftalmológico más frecuentes en el mundo y abarcan desde reacciones leves o moderadas como conjuntivitis alérgica hasta secreciones mucosas. Algunos fármacos oftálmicos no son causa frecuente de conjuntivitis alérgica pero si pueden producirla la Noemicita, sulfonamidas, atropina. Y en la conjuntivitis primaveral es la inflamación bilateral que afecta principalmente a los adolescentes. La queratoconjuntivitis atópica va a representa un estado de hipersensibilidad causado por una predisposición constitucional y factores hereditarios más que hipersensibilidad adquirida por antígenos específicos. **Infecciones oculares** vana a hacer causados por bacterias y con menor frecuencia por virus, las infecciones por hongos son raras y gérmenes oportunistas. **Conjuntivitis** se va a originar por microorganismos infecciosos. Las conjuntivitis bacterianas agudas puede ser causados por gérmenes más frecuentes Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, y Haemophilus influenzae. **Queratitis** es bacteriana es la invasión microbiana de la córnea que va conducir, según su virulencia y patogenicidad, a la formación de un absceso estromal asociado a signos y síntomas inflamatorios. **Uveítis anterior** se van a clasifican en anteriores se refiere a inflamación del iris y el cuerpo ciliar y la posterior es una inflamación de la coroides, retina.

ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS QUE REQUIEREN CIRUGÍA

Ambliopía reducción uni o bilateral de la AV a pesar de una corrección óptica apropiada, a veces puede ser ocasionado en ambos ojos, pero generalmente sólo se presenta en uno. Pero si entre los dos ojos

existe una diferencia superior a dos líneas de AV se sospechar ambliopía y puede alternar de un ojo a otro durante el transcurso del tratamiento, y se clasifica en ambliopía estrófica pérdida unilateral de la visión, ambliopía por anisotropía caracteriza por constantemente imagen borrosa de un objeto y ambliopía por privación de estímulo que ocurre en un lactante que nace con una opacidad macular congénita. **Estrabismo** se caracteriza por la pérdida de paralelismo de los ejes visuales con alteración de la visión binocular. **Laceraciones conjuntivales** son las heridas que afectan a la conjuntiva ocular producen dolor, ojo rojo y sensación de cuerpo extraño tras un traumatismo ocular. **Blefaritis** Es la inflamación e infección de los bordes palpebrales, se clasifican por blefaritis seborreica es un enrojecimiento del borde de los párpados, va a ver una descamación de las pestañas el tratamiento es higiene palpebral, con suero o champú suave ya sea dos veces al día, blefaritis estafilocócica las escamas son amarillentas y dejan lesiones ulcerativas al ser retiradas y el tratamiento es antibiótico con pomadas de gentamicina o eritromicina sobre el borde palpebral. **Orzuelo** es una infección aguda de las glándulas sebáceas palpebrales se caracteriza por nódulo doloroso con punto de pus amarillento centrado por una pestaña, el tratamiento incluye calor local 3 veces al día durante 5 minutos y antibiótico tópico eritromicina pomada 3 veces al día, 1 semana. **Dacrioadenitis** es infección en la glándula lagrimal principal. Caracteriza por tumoración inflamatoria unilateral y dolorosa en el tercio externo del párpado superior y edema de la zona súpero temporal acompañarse de adenopatía pre auricular y fiebre. Su etiología es bacteriana ó vírica. Y las bacteriana se tratan con antibióticos orales ya sea amoxicilina-clavulánico y las víricas suelen ceder espontáneamente. **Cataratas congénitas** es la opacidad en el cristalino, que se va a originar un descenso de la AV. Produciendo principal la disminución de visión y ceguera en los niños, y de ambliopía irreversible a pesar de la cirugía. **Retinoblastoma** el 6% es hereditario. Se va a sospechar por leucocoria en 50-60% y estrabismo en 20% o signos irritativos en el segmento anterior por invasión de la cámara anterior, con exoftalmos si alcanza la órbita.

ANATOMOFISIOLOGIA DE LA NARIZ, OIDO Y GARGANTA

Oído se va a dividir en Oído externo está constituido por 2 porciones el primero es el pabellón auricular con excepción del lóbulo, corresponde a una estructura cartilaginosa cubierta por piel, las inflamaciones podrían comprometer la vascularización del cartílago, con la consecuente peri condritis e incluso necrosis. El segundo es CA. Oído medio se conforma por espacios aéreos de la cavidad timpánica, celdillas mastoideas y trompa de Eustaquio están tapizado por mucosa. Oído interno vesícula ótica dependiente de ectodermo, constituye el órgano sensorial del oído. Se estructuras por la

cóclea, vestíbulo y canales semicirculares, conducto auditivo interno y acueductos del oído interno.

NARIZ es la primera porción del tracto respiratorio superior al paladar duro e incluye la nariz externa y cavidad nasal, se va a dividir en una cavidad derecha e izquierda, por el tabique nasal. Las funciones principales son el olfato, respiración, filtración del polvo, humidificación del aire inspirado y eliminación de secreciones proveniente de los senos paranasales y de los conductos naso lagrimales.

Cavidad nasal Las fosas nasales se van extendiendo desde las narinas anteriormente, hasta las coanas posteriormente, continuándose desde allí con la nasofaringe, ambas fosas nasales son de diferente tamaño. El vestíbulo está recubierto por epidermis que contiene pelos vibras y glándulas sebáceas.

Cavidades paranasales es la prolongaciones de la cavidad nasal hacia los huesos vecinos del cráneo.

Los senos paranasales son maxilares, etmoidales anterior y posterior, frontal y esfenoidal. **La garganta** es una cavidad oral por donde la comida es ingerida y comienza el proceso digestivo con la masticación y acción enzimática de la saliva. La deglución se va a inicia en la cavidad oral principal en bolo alimenticio pasa hacia la faringe y permite la detección de sabores y modulación de las palabras.

FARINGE es un tubo que es la continuación hacia posterior de la cavidad oral y fosas nasales, la cual mide 15 cm de largo y se divide en nasofaringe, orofaringe e hipofaringe. **Laringe** se divide en 3 la supraglotis, glotis y subglotis.

Alteraciones otorrinolaringológicas es una especialidad que va a comprender el manejo clínico, quirúrgico de las patologías de oído, fosas nasales, senos paranasales, faringe, laringe, con un enfoque basado en la prevención, diagnóstico y tratamiento. La otitis media aguda (OMA) se caracteriza por enfermedad de presentación común en la población infantil, etiopatogenia de esta afección se atribuye principalmente a procesos infecciosos. En la rinitis alérgica, es la inflamación de la mucosa nasal que es inducida por alérgenos, los síntomas son estornudos, congestión, secreción, prurito y obstrucción nasal. Algunas patologías son laringitis aguda o por reflujo, traumatismo laríngeo, procesos alérgicos, amigdaliti, sinusitis y faringitis.

Conclusión

En el trabajo realizado nos pudimos dar cuenta que nuestro sistema sensorial son muy importante en nuestra vida y en nuestro desarrollo humano por lo cual estos nos permite recibir luz, sonido, temperatura, sabores y olores las cuales se transfieren en impulso nervioso que llega al cerebro para generar una respuesta adecuada al estímulo, lo importante de esto es que cada órgano se puede desarrollar muchas enfermedades que dañan al humano. El ser humano debe de tener mucho cuidado con las enfermedades del ojo por lo cual este es el más importante por lo cual nosotros podemos observar el mundo. En el trabajo anterior nos pudimos observar cómo se divide cada uno de los

órganos y que incluye cada uno de esto debemos saber que es un tema muy importante y debemos de buscar más información para poder dominar el tema.



7c96cfe7d9977dbcad3acece8e37246c-LC-LEN603