



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.

TEMA: CUIDADO A PACIENTES CON PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS.

PARCIAL: IV

MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II.

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García.

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 6°

Frontera Comalapa Chiapas a 30 de julio del año 2023.

INTRODUCCION.

CUIDADOS A PASIENTES CON PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS.

Para entender las enfermedades y afecciones que se pueden presentar en los órganos de los sentidos es necesario comprender la anatomía básica de cada uno de ellos, es por ello que en este trabajo hablaremos primeramente del ojo que es uno de los órganos sensoriales más importantes, ya que es el principal órgano del sistema visual y es la base del sentido de la vista y está formado por estructuras externas e internas, así mismo de sus alteraciones más comunes pudiendo ser de origen alérgico, bacteriana, o viral. Así también de las que pueden llegar a inducir a una cirugía.

De la misma manera para comprender las manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamientos de la patología de oído es necesario conocer su anatomía y relaciones anatómicas con órganos vecinos. El oído es el órgano sensorial que permite percibir sonidos, o en otras palabras encargado de la audición, este consta de tres partes diferentes, que funcionan conjuntamente para captar sonidos y transmitírselos al cerebro: oído externo, el oído medio, oído interno.

Consecuentemente hablaremos de la la nariz el órgano del olfato y es la principal vía de acceso para la entrada y salida de aire de los pulmones y está formada por; el meato externo, que está proyectado en forma de triángulo localizada en el centro de la cara. Por ende, se hablará de sus estructuras anatómicas y sus alteraciones más frecuentes.

DESARROLLO

ANATOMOFISIOLOGIA DE LA VISTA

El ojo es uno de los órganos sensoriales más importantes, es el principal órgano del sistema visual y es la base del sentido de la vista, está formado por estructuras externas e internas, cuerpos extraños como las cejas, las pestañas y los párpados. La conjuntiva membrana delgada que cubre los párpados, la glándula lacrimal segrega las lágrimas que humidifican y lubrican la córnea. El globo ocular que a su vez está formado por tres capas (esclerótica, coroides, retina). Los fotorreceptores son de dos clases (conos y bastones) unos (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. El iris es una membrana coloreada, en forma de anillo, con músculos que controlan el tamaño de la pupila, el cristalino es una estructura biconvexa y transparente situada detrás del iris y que separa las cámaras anterior y posterior. El interior del ojo está formado por el Humor acuoso que es un líquido que da presión al ojo y nutre la córnea y el cristalino, el Humor vítreo es una gelatina que ocupa dos terceras partes del interior del globo ocular. De igual forma está formado por músculos extra oculares dentro de los cuales se encuentran: Recto superior, Recto lateral, Recto medio, Recto inferior, Oblicuo superior, Oblicuo inferior. Así mismo comprende estructuras imprescindibles que ayudan al ojo a protegerlo y tener mejor calidad visual;

Sistema lagrimal. Que se encuentra en la superficie del ojo, para nutrirse y tener calidad bañada por lágrimas. Párpados. Son como dos persianas de protección contra la luz, golpes, cuerpos extraños y como unos parabrisas de los ojos que distribuyen las lágrimas uniformemente sobre el ojo.

A continuación, se presentan procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas. Teniendo en cuenta que a su vez pueden afectar a una estructura inclusive el ojo completo, como lo es el Glaucoma es el término empleado para definir el aumento de presión intraocular (PIO) de etiología muy diversa, que cursa con alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica) existen numerosas clasificaciones, en los cuales distinguiremos: Glaucoma crónico simple Glaucoma de ángulo abierto. Glaucoma agudo o de ángulo cerrado. Glaucomas mixtos. Glaucomas secundarios

La queratoconjuntivitis sicca Se define como el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie interpalpebral ocular suficiente para producir

molestias y disconfort ocular. Por otro lado, las enfermedades alérgicas oculares son uno de los problemas oftalmológicos más frecuentes y los problemas corneales con afectación de la visión en la queratoconjuntivitis atópica, el polen, el polvo y otros contaminantes constituyen los principales antígenos exógenos de estas alteraciones.

La mayoría de infecciones oculares son producidas por bacterias y con menor frecuencia por virus. Por el contrario, las infecciones por hongos son raras y en la mayoría de los casos son debidas a gérmenes oportunistas. Dentro del amplio capítulo de las infecciones oculares incluiremos las externas y anteriores, internas y posteriores, perioculares y orbitarias. En contexto la conjuntivitis es una afección conjuntival originada tanto por microorganismos infecciosos como por causas inflamatorias (alergias, toxinas, traumatismo, enfermedades sistémicas). Las conjuntivitis bacterianas agudas (catarral) pueden tener diferente etiología siendo los gérmenes más frecuentes *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes* y *Haemophilus influenzae*.

La queratitis bacteriana es la invasión microbiana de la córnea que conduce, según su virulencia y patogenicidad. Dentro de las alteraciones oftálmicas que requieren cirugía encontramos: La ambliopía, el estrabismo que es la pérdida de paralelismo de los ejes visuales con alteración de la visión binocular. Por otro lado, las laceraciones conjuntivales son heridas que afectan a la conjuntiva ocular producen dolor, ojo rojo y sensación de cuerpo extraño tras un traumatismo ocular. Se denomina catarata cualquier opacidad en el cristalino, que puede originar un descenso de la AV.

Para comprender las manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamientos de la patología de oído es necesario conocer su anatomía y relaciones anatómicas con órganos vecinos. El oído es el órgano sensorial que permite percibir sonidos, o en otras palabras encargado de la audición, este consta de tres partes diferentes, que funcionan conjuntamente para captar sonidos y transmitírselos al cerebro: oído externo, el oído medio, oído interno.

El oído externo, formado por: el pabellón auricular o la aurícula, conecta el oído externo al oído interno u oído medio, la membrana timpánica (también llamada tímpano).

El oído medio (cavidad timpánica) formado por: Tres huesecillos (martillo, yunque, esciribo) conectados, encargados de transmitir ondas sonoras al oído medio. La trompa de Eustaquio conducto que une el oído medio con la parte posterior de la nariz.

El oído interno se encuentra dentro del hueso temporal, y está conformado externamente por el laberinto óseo (parte del hueso temporal) que contiene perilinfa, de igual composición al líquido cefalorraquídeo. Así mismo está formado por la cóclea en forma de caracol que da 2 vueltas y media (35 mm de largo (que contiene los nervios de la audición). El vestíbulo (que contiene receptores para el equilibrio). Los conductos semicirculares (que contienen receptores para el equilibrio).

La nariz es el órgano del olfato y es la principal vía de acceso para la entrada y salida de aire de los pulmones y está formada por: El meato externo, que está proyectado en forma de triángulo localizada en el centro de la cara. Los orificios nasales, dos cámaras divididas por el tabique nasal. El tabique nasal, formado principalmente por cartílago y huesos recubierto por cartílago (dándole forma y soporte a la parte externa de la nariz), hueso y recubierto por membrana mucosas. Las fosas nasales conductos recubiertos por una membrana mucosa y diminutos pelos (cilios) que ayudan a filtrar el aire. Los senos paranasales (seno etmoidal, seno maxilar, seno frontal, seno esfenoidal) cavidades llenas de aire, también recubiertas por membranas mucosa.

La garganta es una cavidad oral es por donde la comida es ingerida y comienza el proceso digestivo con la masticación y acción enzimática de la saliva, también ayuda en la formación del habla al igual que los demás órganos está formada por; la laringe (grupo cilíndrico de cartílagos, músculos y tejido blando que contienen las cuerdas vocales) la epiglotis, las amígdalas ubicadas en la parte posterior y en los costados de la boca.

La faringe es la continuación hacia posterior de la cavidad oral y fosas nasales. Mide aproximadamente 15 cm de largo. La faringe se divide en nasofaringe, oro faringe e hipofaringe (laringofaringe).

Las enfermedades otorrinolaringológicas tienen una elevada incidencia en la población general, infantil, cerca del 90% de los niños la padecen en los primeros 5 años de vida. Otra patología de presentación común es la Rinitis Alérgica (RA), la cual está definida como una inflamación de la mucosa nasal que es inducida por alérgenos, ocasionando síntomas como: estornudos, congestión, secreción, prurito y obstrucción nasal. De igual forma encontramos laringitis aguda o por reflujo Traumatismo laríngeo, Procesos alérgicos, Amigdalitis Sinusitis, Faringitis.

CONCLUSION

Con lo anterior antes visto podemos reiterar que tanto el ojo, el oído y la nariz son órganos sensoriales importantes que conforman al ser humano, y que gracias a estos podemos realizar actividades cotidianas el ojo el órgano principal de la vista, la nariz el órgano encargado del olfato, el oído órgano principal de la audición y que de sierta forma están conectados por lo tanto si uno se ve afectado en consecuencia los demás. Y que las alteraciones más comunes que afectan a los ojos se encuentran la conjuntivitis pudiendo ser de origen alérgico, viral, bacteriano, y que la que pueden llevar a una intervención quirúrgica es la ambliopía.

BIBLIOGRAFÍA:

Antología proporcionada por el docente UDS. ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II SEXTO CUATRIMESTRE.UNIDAD IV CUIDADO A PACIENTES CON PROBLEMAS EN LOS ORGANOS DE LOS SENTIDOS PAG. 77- 97