



**Nombre del alumno:** José Fernando Aguilar  
Gómez

**Nombre del profesor:** María Cecilia Zamorano  
Rodríguez

**Nombre del trabajo:** (Apuntes plataforma)

**Materia:** Enfermería Médico quirúrgica II

**Grado:** sexto cuatrimestre

**Grupo:** A

## Unidades a Pacientes (con problemas en los órganos y sentidos)

### Los sentidos:

En educación los sentidos son canales por los cuales los escolares reciben información además de desarrollar la vista, el oído, el tacto, el gusto y el olfato.

### El tacto

- La información del tacto permite a los niños/as percibir cualidades de los objetos y medios, básicamente, suavidad y temperatura.
- Recordemos que el recién nacido/a explora su fuente de alimentación (pecho) a través de la sensibilidad bucal.

### El gusto

El gusto, unido al olfato, nos informa de aspectos que serán fundamentales en la prevención de la salud ya que están vinculados a una correcta alimentación.

Al nacer, el niño percibe el sabor dulce (leche materna natural o artificial).

### El olfato

- A través del olfato los niños y niñas descubren nuevos aromas
- Su mayor desarrollo se alcanza a los 3 años

## El oído

El oído es el órgano que recoge las vibraciones sonoras del medio y las transforma en impulsos que serán interpretados en el cerebro.

El oído está dividido en tres partes: oído externo, oído medio y oído interno.

## La vista

El sentido de la vista es el que nos permite percibir sensaciones luminosas y captar el tamaño, la forma, el color de los objetos y la distancia a la que se encuentran.

### ACT 1

¿Qué sentido es el primero en desarrollarse en el niño/a?  
oído

¿Cuál es el sentido que más utilizas? vista

¿Cuál es el que más te gusta? Porque vista / por que sin ella no podemos realizar muchas actividades o incluso un trabajo donde necesitamos la vista si no la tenemos vivimos una vida con muchas restricciones.

## El sentido de la vista

El ojo está protegido por 3 estructuras:

1. Párpados: Plegue de piel que cubre el ojo
2. Pestañas: protege al ojo del ingreso de cuerpos extraños
3. Lagrimal: lubrica y humedece el ojo.

1. Cornea: membrana transparente que se ubica en la zona anterior del ojo

2. Esclerótica: membrana externa del ojo que da el color blanco

3. Conjuntiva: delgada membrana que cubre y lubrica la esclerótica

4. Humor acuoso: líquido transparente que le da presión al ojo ocular

5. Pupila: orificio que se encuentra al centro del iris

6. Iris: disco muscular pigmentado que regula la luz que ingresa al ojo, modificando el tamaño de la pupila

7. Cristalino: cuerpo sólido, elástico y transparente que actúa como un lente.

8. Humor vítreo. Líquido gelatinoso transparente

9. Retina (RPE) más interna del globo ocular

10. Coroides. Membrana que presenta vasos sanguíneos para nutrir al ojo

11. Nervio óptico. Lleva la información de los fotorreceptores al sistema nervioso central.

Las señales que envían los células fotorreceptoras, estimuladas por la luz son transmitidas por las células horizontales, luego por las bipolares que hacen sinapsis con las amacriñas para converger en las células ganglionares y de ahí al nervio óptico.

## ACT 3 Patologías oftalmológicas

Scribe

### Quiasma óptico

En el quiasma óptico el 50% de las fibras nerviosas de un ojo van al lado opuesto. Así la mitad de las fibras del ojo derecho van al lado izquierdo y viceversa.

Globo ocular mio  
opaco. Lo que provoca  
que la imagen visual  
se forme al frente de  
retina.

Globo ocular hipermetro  
opaco. Lo que provoca  
que la imagen  
se enfoca detrás de la  
retina.

### Lente biconvexa

### Lente biconvexa

Perdida de la elasticidad  
del cristalino.

Deformación de la córnea, lo  
que provoca imágenes superpos-  
tas.

Lentes bifocales o multifocales

Lentes superpuestas

## ACT 4 Patologías oftalmológicas muy frecuentes

• Glaucoma Es el término empleado para definir el aumento de presión intraocular (PIO) de etiología muy diversa, que surge con alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica), de toda referencia en el estudio campimétrico.

• Existen numerosas clasificaciones, pero a efectos prácticos distinguiremos:

Glaucoma crónico simple o glaucoma de ángulo abierto

Glaucoma agudo o de ángulo cerrado

Glaucomas mixtos

Glaucomas secundarias

Queratoconjuntivitis SICCA

Se define el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie interpalpebral ocluir suficiente para producir molestias y disconfort ocular.

Las enfermedades alérgicas oculares son uno de los problemas oftalmológicos más frecuentes en todo el mundo y abarcan desde reacciones leves o moderadas como conjuntivitis alérgica estacional o perenne.

Infecciones oculares

• La mayoría de infecciones oculares son producidas por bacterias y con menor frecuencia por virus.

## Conjuntivitis

Es toda afección conjuntival originada tanto por microorganismos infecciosos como por causas inflamatorias (alergias, toxinas, traumatismos, enfermedades sistémicas, etc).

## Keratitis

Es la invasión microbiana de la córnea que conduce, según su virulencia y patogenidad, a la formación de un absceso estromal asociado a signos y síntomas inflamatorios.

## Uveítis anterior

Se clasifican en anteriores y posteriores. La anterior se refiere a inflamación del iris (iritis) y el cuerpo ciliar (iridociclitis).

El virus herpes simple tipo 1 es el principal causante de la uveítis anterior.

Generalmente se acompaña de queratitis dendrítica.

## ACT 5 Alteraciones oftalmológicas que requieren cirugía

**Ambliopía.** La ambliopía es la reducción uni o bilateral de la AV a pesar de una corrección óptica apropiada.

- Ambliopía estrábica, caracterizada por la pérdida unilateral de la visión.

Ambliopía por anisometropía (refracción desigual), que ocurre en pacientes con miopía ~~asimétrica~~ unilateral intensa o con astigmatismo grave, como resultado de recibir constantemente imágenes borrosas de un objeto.

Ambliopía por privación de estímulo que ocurre en un niño que nace con una opacidad macular congénita.

## Estrabismo

Es la pérdida de paralelismo de los ejes visuales con alteración de la visión binocular.

El estrabismo puede tener diferentes problemas: la pérdida de la función binocular, la reducción de la visión del ojo débil y el aspecto estético deficiente.

## Heridas conjuntivales

Las heridas que afectan a la conjuntiva ocular producen dolor, ojo rojo y sensación de cuerpo extraño tras un traumatismo ocular.

A la exploración podemos observar una herida que deja ver la esclera blanca subyacente y que tiene un fluoresceína.

## Blefaritis

su tratamiento consiste en una higiene palpebral, con suero o champú suave y un bastoncillo de veces al día.

## Orzuelo

• Infección aguda de los glándulas sebáceas palpebrales. Se presenta como un nódulo doloroso con punto de pus acumulado cubierto por una pústula.

## Dacriociditis

Infección de la glándula lacrimal principal. Se asocia a parotiditis mumps, o a otras enfermedades viricas.

Su etiología puede ser bacteriana o virica.  
Las formas viricas suelen ser esporádicas.

## Cataratas Congenitas

Se denomina catarata cualquier opacidad en el cristalino, que puede originarse en descenso de la AV.

## Retinoblastoma

La edad de presentación es alrededor de los 18 meses siendo raro su descubrimiento más allá de los 7 años el 6% es hereditario.

ALT 6 Anomalia fisiológica de la nariz, oído y garganta.