

# UDS

**MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II**

**TEMA: APUNTES DE LA LIBRETA (4) PARCIAL**

**PROFESOR/A: DRA. MARIA CECILIA ZAMORANO RODRIGUEZ**

**GRADO: 6TO. CUATRIMESTRE**

**GRUPO: (A) ESCOLARIZADO**

**ALUMNA: BETHSAIDA VAZQUEZ HERNANDEZ.**



# 4ta. Unidad

Cuidados a las pacientes con problemas en los **órganos** y sentidos

Son canales los cuales son escolares recoger información a demás de desarrollar la vista, oído, tacto, gusto y olfato

“Tacto”: permite a las niñas/as percibir cualidades de objetos y medios, básicamente, suavidad, temperatura.

## “Gusto”

unido al olfato nos informa aspectos prevención de la salud ya que están vinculados en correcta alimentación

cualidades: Amargo, ácido, dulce, salado, picante.

## “Olfato”

reconocemos olores y descubrimos nuevas aromas.

su mayor desarrollo alcanza a los 3 años

## "Oído"

2 meses se puede ver

- Órgano recoge las vibraciones sonoras del medio y las transforma en impulsos que serán interpretadas en el cerebro.
- El oído está dividido

## "La vista"

- percibir sensaciones luminosas y captar el tamaño, forma, color de objetos y distancia a la que se encuentran.
- El recién nacido capaz distinguir lo claro de lo oscuro.

## Actividad #1

1. ¿qué sentido es el primero en desarrollar el niño/a?

El oído

2. ¿cuál es el sentido que más utilizas?

La vista

3. ¿cuál es el sentido que más te gusta y por qué?

El gusto, porque así puedo sentir el sabor de lo que como, y disfrutarlo.



#2

# Sentido de la vista

Estructuras que protegen el ojo

3 estructuras

1. parpados: pliegos de piel que cubren el ojo.
2. pestañas: protege al ojo del ingreso de cuerpos extraños.
3. Lagrimal: Lubrica y humedece el ojo.

## Anatomía del globo ocular

1. Córnea: membrana transparente ubicada en la zona anterior del ojo.
2. Esclerótica: membrana externa del ojo que da el color blanco.
3. conjuntivas: Es una membrana delgada que cubre y lubrica la esclerótica.
4. Humor Acuoso: Es un 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 que enfoca objetos a distancias
8. Humor vítreo: líquido gelatinoso y transparente.



9. Retina: capa más interna ocular (fotorreceptores).

10. Coroides: membrana que presenta vasos sanguíneos para nutrir al ojo.

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

## "LOS FOTORECEPTORES"

Son células especializadas de la retina, capaces de captar las ondas de luz para luego enviar la información.

### Bastones

Luz amarillada. Estimula las conos rojo 99%

### "Procesamiento visual"

Las señales que envían las células fotorreceptores estimuladas por la luz son transmitidas por las

Patologías

# ③

## "Quiasma óptico"

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

A la corteza del hemisferio derecho llega la información del campo temporal del ojo derecho y campo nasal del ojo izquierdo.

A la corteza del hemisferio

## "Anomalias visuales"

Globo ocular más alargado. Lo que provoca que la imagen visual se enfoque al frente de la retina.

Globo ocular a taca

## Presbicia y Astigmatismo

Normal      presbicia

Normal      Astigmatismo

Pérdida de la elasticidad del cristalino

Deformación de la córnea, lo que provoca imágenes superpuestas

Lentes bifocales o multi

• Lentes superpuestas



# (4)

Scribe

## Patologías oftalmológicas más frecuentes

**Glaucoma:** aumento de presión intraocular (PIO) de etiología muy diversa, cursa con alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica), queda reflejada

### clasificaciones

- Glaucoma crónico simple o de ángulo abierto
- Glaucoma agudo o de ángulo cerrado
- Glaucoma mixtos.
- Glaucoma secundarias

**Queratoconjuntivitis sicca**  
se define el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motiva el daño en la superficie interpalpebral.

**Enfermedades Alérgicas oculares**  
más frecuentes en todo el mundo y abarcan desde reacciones leves o moderadas, como conjuntivitis alérgica estacional o perenne hasta secreciones

### Infecciones oculares

La mayoría de infecciones oculares producidas por bacterias y 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.

## Conjuntivitis

Toda afección conjuntival originada tanto por microorganismos infecciosos como, por causas inflamatorias (alergias, toxinas, traumatismo, enfermedades sistémicas, etc.). Las conjuntivitis bacterianas agudas (catarral) pueden tener diferente etiología siendo los gérmenes más frecuentes staphylococcus aureus.

## Queratitis

La queratitis bacteriana es la invasión microbiana de la córnea que conduce, según su virulencia y patogenicidad, formación de un absceso estromal asociados a inflamación.

## Uveítis Anterior

anterior se refiere inflamación del iris (iritis) cuerpo ciliar (iridociclitis), coroides (coroiditis) retina (retinitis) ambas (coriorretinitis) retino coroiditis) vítreo (vitritis).



# (5)

Alteraciones oftalmológicas que requieren cirugía

**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, supresión de las imágenes en el ojo desviado.

Ambliopía por anisometría (refracción desigual), que ocurre en pacientes con miopía unilateral intensa o astigmatismo.

Ambliopía por privación de estímulo

## ESTRABISMO

pérdida de paralelismo de los ejes visuales con alteración de la visión binocular. Pérdida de función binocular, reducción de la visión del ojo desviado.

## Laceraciones conjuntivales

Heridas que afectan la conjuntiva ocular producen dolor, ojo rojo y sensación de cuerpo extraño tras un traumatismo ocular. deja ver la esclera blanca subyacente que tiene con fluoresceína.



# Blefaritis

inflamación/infección de los bordes palpebrales. Blefaritis seborreica. Enrojecimiento del borde de los párpados, descamación de las pestañas causada por exceso de secreción grasa.

## ORZUELO

Infección aguda de las glándulas sebáceas palpebrales. Nódulo doloroso con punto de pus amarillo centrado por una pestaña.

Tratamiento incluye calor total local (3 veces al día).

## Dacrioadenitis

Infección glándula lagrimal principal. Se asocia a paratiditis, mononucleosis, tumoración inflamatoria unilateral y dolorosa en el tercio externo del párpado.

(Caída de párpado) adenopatía preauricular y fiebre.

Etiología bacteriana o vírica.

## Cataratas congénitas

opacidad en el cristalino, originar descenso AV. disminución de la visión y ceguera en los niños y de ambliopía irreversible a pesar de cirugía.



# Retinoblastoma

18 meses, siendo raro su descubrimiento  
7 años el 6% es hereditario.

Se sospecha por leucocoria en 50-60%  
estrabismo

# 6 Anatomofisiología de la  
Nariz, oído y Garganta



## **BIBLIOGRAFIA**

(Apuntes en clases 4to. parcial. cuidados a los pacientes con problemas en los organos y sentidos)