



**Nombre de alumno: Mari Bella Pascual  
Juan**

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

**Nombre del trabajo: Súper Nota**

PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de la materia: Enfermería  
Quirúrgica**

**Grado: 6**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Julio del 2023.

## FUENTES BIBLIOGRÁFICA

Antología de la universidad del sureste(UDS)

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/16c979828766971f5b98475d56e2a1be.pdf>

d65cffe772a67f83d3673f118bfd4f0-LEC-LEN506  
ENFERMERIAMEDICO QUIRÚRGICA(PDF)

Jueves  
20-Jul-23

# UNIDAD II.

①

## CUIDADOS A PACIENTES CON PROBLEMAS A EN LOS SENTIDOS.

### SENTIDOS

En educación los sentidos son canales por los cuales los estímulos recogen información a demás de desarrollar. la vista, el oído, el tacto, el gusto y el olfato.

### EL TACTO.

- > La inf. del tacto permite a los niños percibir cualidades de los objetos y medidas, básicamente, escavidad y temperatura.
- > El sentido del tacto nos informa a través de la piel, es fundamental que los niños puedan desarrollar este sentido a través del contacto, masaje, caricia de los padres.

### EL GUSTO.

El B/N 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 en una correcta alimentación.
- > Las cualidades que ejercitamos en desarrollo motor serán, amargo, ácido, dulce, salado.
- > Al nacer, el niño percibe el sabor dulce y salado, (leche materna, natural o artificial).

Jueves  
20-Jul-23

## EL OLFATO.

- > A través del olfato reconocemos los olores y descubrimos nuevos aromas.
- > Al nacer este sentido está bastante desarrollado.  
Distingue olores agradables de olores desagradables y Prefiere los olores conocidos.
- > Su mayor desarrollo se alcanza a los 3 años.

## EL OIDO.

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

- > Oído externo
- > Oído interno
- > Oído medio

## 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 los que se encuentra.

El RN es capaz de distinguir lo claro de lo oscuro. No puede distinguir formas y colores, pero evolucionará rápidamente durante las primeras semanas.

Jueves  
20-jul-23

②

¿Qué sentido es el primero en desarrollar el niño?

El auditivo.

¿Cuál es el sentido que más utilizas?

La vista.

¿Cuál es el que más te gusta?

La vista.

¿Por qué? Porque puedo apreciar las formas, colores y estructuras de las cosas que me gustan, así como los atardeceres.

Jueves  
20-jul-23

3

# SENTIDO DE LA VISTA.

Estructura que protege el ojo.

> Párpado

> Pestaña → Protege al ojo de ingreso de cuerpos extraños

> Lagrimal → Lubrica y humedece.

Anatomía del globo ocular.

> **Córnea**: Membrana transp. ubicada en la zona anterior del ojo.

> **Esclerótica**: Membrana externa del ojo → Da color blanco.

> **Conjuntiva**: Delgada membrana que cubre y lubrica la esclerótica

> **Humor acuoso**: Líquido transp. da presión al ojo.

> **Pupila**: Orificio del centro del iris

> **Iris**: Disco macular pigmentado que regula la luz que ingresa al ojo, modificando el tamaño de la pupila.

- **Cristalino**: Cuerpo sólido, elástico y transparente, actúa como un lente, (enfoca al ojo).

**Humor vítreo**: Líq. gelatinoso y transparente.

**Retina**: Capa más interna del globo ocular (fotorreceptores)

**Coroides**: Membrana que presenta vasos sanguíneos para nutrir al ojo

**Nervio óptico**: Lleva la información de los fotorreceptores del SNC.

## FOTORECEPTORES.

Células especializadas de la retina.

Capaces de captar ondas de luz para enviar inf. al SNC

## TIPOS DE CELULAS.

o Bastones → Se estimula con la luz (ence la oscuridad) NO dif. colores

o Conos → Se estimula con la luz permite la visión más nítida y a colores.

Martes  
25-jul-23

5

## PATOLOGÍAS OFTALMOLÓGICAS MÁS FRECUENTES.

### GLAUCOMA.

- El aumento de la presión intraocular (PIO),
- Etiología diversa.
- Causa alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica)

Clasificación (efectos prácticos).

**causa**

- Glaucoma **agónico** simple (no bar) → 3 meses → Virus
- Glaucoma agudo o ángulo <sup>cura</sup> cerrado (manera brusca) → Hongo
- Glaucoma mixto (virus + patología) → Bacteria
- Glaucoma secundario (primero la patología) (diabetes) → Patología agregada
- Glaucoma simple (cota empezando)

### Queratoconjuntivitis sicca.

◦ Ojo seco, no se puede lubricar.

Tx → Lubricación

- Gotas
- Pomadas +
- Sol. fisiológica
- Sal de mar

6

### Enfermedades alérgicas oculares.

Reacciones leves o moderadas como conjuntivitis alérgica estacional o perenne hasta secreciones mucosas de la queratoconjuntivitis vernal o problemas corneales con afectación de la visión en la queratoconjuntivitis atópica.

- Conjuntivitis
- Druseles.
- Queratitis

Todo lo que termine en (itis).

## UVEITIS ANTERIOR.

### Clasificación

- Anterior > 8 Inflamación del iris (iritis) y el cuerpo ciliar (iridociclitis).
- Posterior & Inflamación de la coroides (coroiditis), retina (retinitis), ambas (corio-retinitis; retinocoroiditis) y el humor vítreo (vitritis).

- > El causante principal es el herpes (virus) tipo I
  - Tuberculosis
  - Hongos (C. albicans).

## ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS QUE REQUIEREN CIRUGIA.

8

### AMBLIOPATÍA.

Reducción uni o bilateral de la A.V. a pesar de una corrección óptica apropiada.

- Puede producirse en ambos ojos, pero generalmente en uno.

#### TIPOS.

- Ambliopatia: estrábica: pérdida unilateral de la visión.
- Ambliopatia por anisometropia (refracción desigual).  
ocurre en ptes con miopía unilateral intensa o astigmatismo grave.
- Ambliopatia por privación del estímulo que ocurre en un lactante que nace con una opacidad macular congénita, ptosis unilateral completa, cicatriz corneal o catarata.



## ESTRABISMO.

> Pérdida del paralelismo de los ejes visuales con alteración de la visión binocular.

### Alteraciones.

> Pérdida de la función binocular.

> Reducción de la visión del ojo desviado.

> Aspecto estético desfavorable.

## LACERACIONES CONJUNTIVALES.

> Herida que afecta a la conjuntiva ocular

> Pronom:

• Dolor

• Sensación de cuerpo extraño tras

• Ojo rojo

traumatismo ocular.

> Deben ser explorados extensamente para descartar la presencia asociada de una ruptura escleral y un cuerpo extraño intraocular.

## BLEFARITIS.

> Inflamación/infección de los bordes palpebrales.

### Clasificación

Blefaritis seborreica: Existe enrojecimiento del borde de los párpados.

Blefaritis estafilocócica: Cuando las escamas son amarillentas y dejan lesiones ulcerativas al ser retiradas.

## ORZUELO.

Infección aguda de las glándulas sebáceas palpebrales.

Se presenta como nódulo doloroso con punto de pus amarillento centrado por una pestaña.

Tx → calor local y antibiótico tópico.

Cronificación (tumoraación palpebral, nodular y asimétrica) → Chalazión

Tx → Extirpación quirúrgica.

## OÍDO MEDIO.

12

- > La forman los espacios aéreos de la cavidad timpánica, celdilla mastoideas y trompa de Eustaquio, todo aquello tapizado por membrana.
- > La membrana timpánica de 1 cm de diámetro aprox. constituye parte del sistema tímpano-oscicular del oído medio.

## OÍDO INTERNO.

13

- > Se encuentra dentro del hueso temporal y está conformado externamente por el laberinto óseo (parte del hueso temporal).
- > Dentro del laberinto membranoso se encuentra el espacio endolinfático por donde transita la endolinfa.

Estructuras que lo conforman.

- > Cóclea.
- > Vestíbulo y canales semicirculares.
- > Conducto auditivo interno.
- > Arredondos del oído interno.

## LA NARIZ

14

Es la porción del tracto respiratorio superior al paladar duro, e incluye la nariz externa y cavidad nasal → Derecha e izquierda.

Funciones.

- > Olfato
- > Respiración.
- > Filtración de polvo.
- > Humidificación de aire inspirado.
- > Recepción y eliminación de secreciones.

## CAVIDAD NASAL.

15

- > Las fosas nasales se extienden desde las narinas hasta las cuernas.
- > Usualmente ambas fosas nasales son de diferente tamaño. Cada lado puede ser dividido en el vestíbulo nasal y la cavidad nasal propiamente tal.

## CAVIDADES PARANASALES.

16

- > Prolongaciones de la cavidad nasal hacia los huesos vecinos del cráneo.
- > Cavidades pares existiendo una gran variedad entre un individuo y otro e incluso dentro de un mismo sujeto.

Senos paranasales

- > Maxilares > Frontal - Esteroidal.
- > Etmoidales anterior y posterior

## LA GARGANTA

17

- La cavidad oral es por donde la comida es ingerida y comienza el proceso digestivo con la masticación y acción enzimática de la saliva.
- La deglución se inicia voluntariamente a la cavidad oral con lo cual el bolo alimenticio pasa hacia la faringe.
- Permite la detección de sabores, articulación y modulación de las palabras.

18

## FARINGE.

- > Es la continuación hacia posterior de la cavidad oral y fosas nasales.
- > Tuba muscular que se ancha en la base del cráneo hacia inferior hasta alcanzar el cartilago cricoides.
  - > Nasofaringe.
  - > Orofaringe.
  - > Hipofaringe.

19

## LARINGE.

- Se divide en 3 regiones
- Supraglotis.
  - Glotis: Contiene los pliegues vocales verdaderos.
  - Subglotis: desde 1cm bajo el pliegue vocal hasta el borde inferior del cartilago cricoides.

## ALTERACIONES OTO-RINOLARINGOLÓGICAS.

- Laringitis aguda o por reflejo.
  - o Traumatismo laríngeo.
  - o Procesos alérgicos.
  - o Amigdalitis.
  - o Sinusitis.
  - o Faringitis ETC.

20

## ENFERMEDADES OTORINOLARINGOLÓGICAS QUE REQUIEREN CIRUGIA.

### OÍDO.

21

- > Implante ocolear.
- > Colocación de aparato auditivo.
- > Timpanoplastia.
- > Variamiento radical de oído.
- > Lavado de oído.
- > Colleros o drenes tras timpánicos.
- > Laberintectomía.
- > Estapedectomía.
- > Extracción de cuerpo extraño.
- > Implante de pabellón auricular.

### NARIZ.

22

- > Rinoplastia
- > Septoplastia
- > Cx de válvula de nariz.
- > Atección de coanas.
- > Cx de conchas.
- > Cx endoscópica.
- > Adenoidectomía.
- > Operación de tabique desviado.
- > Cierre de herida superficial o profunda de nariz.
- > Extracción de cuerpo extraño.

## GARGANTA.

23

- > Faringectomía.
- > Extracción de ganglios linfáticos.
- > Tireoidectomía.
- > Extracción de cuerpo extraño.
- > Extirpación de cáncer de garganta.
- > Amigdalectomía.
- > Laringectomía.
- > Traqueotomía.
- > Adenoidectomía.
- > Dilatación de laringe y faringe.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA POSQA.

- > Permanecer en reposo después de la O.
- > Evitar esfuerzos físicos durante una semana.
- > No ingerir bebidas alcohólicas.
- > Administración de analgésicos.
- > Cuidar postura.
- > Apoyo psicológico.
- > Mantener higiene.
- > Alerta de signos de alarma.
- > Curación de herida.

24