

WDS

Mapa Conceptual

Nombre del Alumno Jacqueline Quiroga Torres

Nombre del tema Sistema Somatosensorial

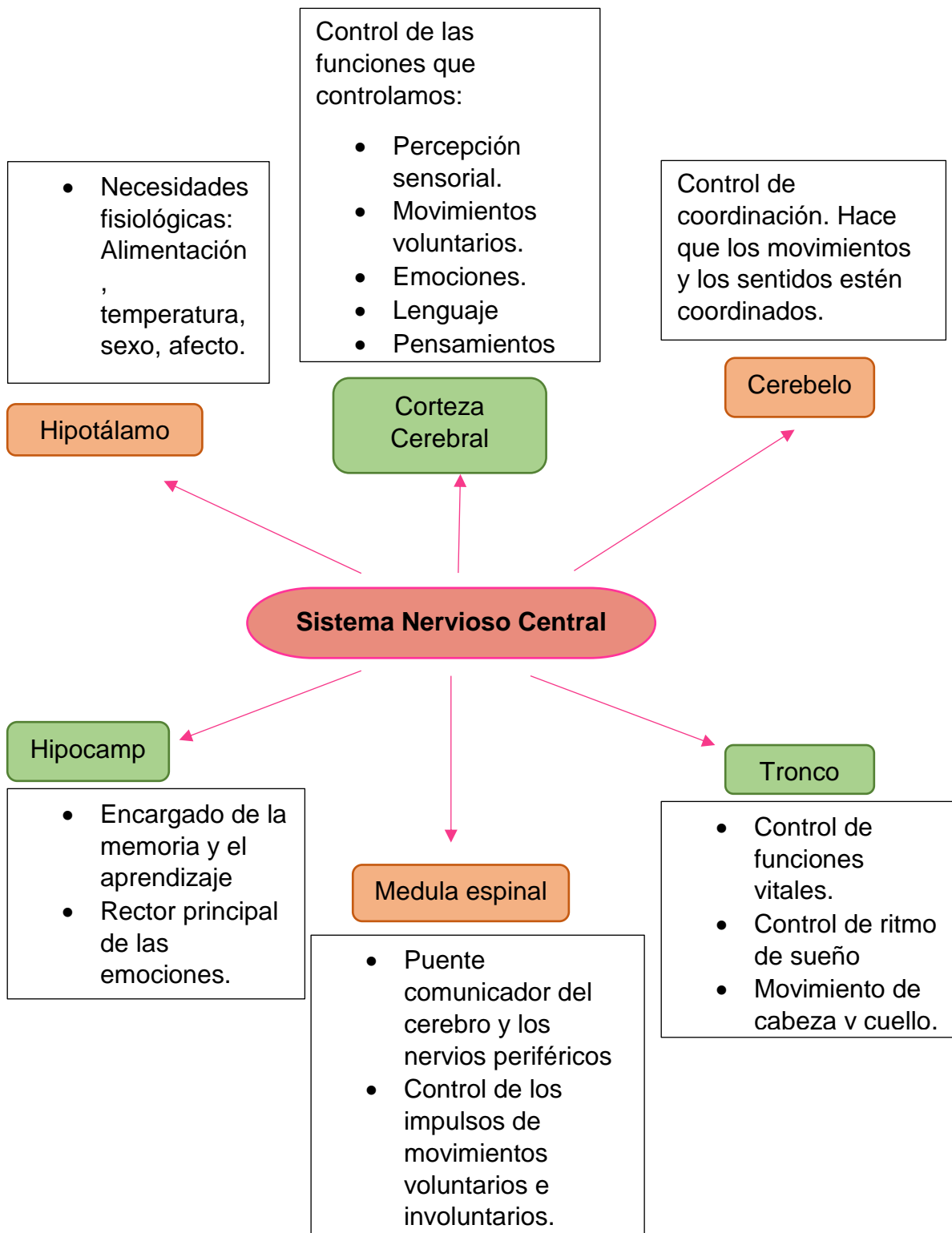
Parcial 1er Parcial

Nombre de la Materia Fisiopatología I

Nombre del profesor DR. Juan Carlos López Gonzáles

Nombre de la Licenciatura Lic. Enfermería

Cuatrimestre 4to Cuatrimestre



Trastorno Oído

El oído es el encargado de permitir oír y ayudar a mantener el equilibrio, se divide en Oído Interno, medio y externo.

ALTERACION

Hipoacusia: Es la interrupción de la transmisión de ondas

CAUSA

Ocurre por una difusión en el sistema mecánico nervioso.

FISIOPATOLOGÍA

- Se debe a lesiones en el conducto auditivo externo.
- Lesiones del oído internos (sensorial).

TRATAMIENTO

- Compensar el trastorno con audífonos.
- Implante coclear en caso de pérdida auditiva.

PRONOSTICO

La hipoacusia es un trastorno permanente, el tratamiento no asegura una mejoría del 100%-

ALTERACIONES

Mastoiditis: Infección bacteriana de la apófisis mastoides (hueso prominente situado detrás del oído).

CAUSA

Infección del oído medio y su fase inicial es la otitis media que cuando se desarrolla causa mastoiditis.

FISIOPATOLOGÍA

- Su conexión directa se la mastoides con el oído medio a través del aditus.
- Extensión directa de la infección del oído medio.

TRATAMIENTO

Antibióticos Cefalosporina combinada por:

- Metronidazol
- Clindamicina
- Amoxilina

PRONOSTICO

Si el cuadro progresa hacia la destrucción de las celdillas mastoides, existe el riesgo de desarrollar abscesos.

Trastorno Vista

La vista proveniente del ojo es importante para el ser humano, más de la mitad de receptores sensitivos del cuerpo humano se localizan en el ojo y la corteza cerebral participa en el procesamiento de la información visual.

ALTERACIONES

Glaucoma: Es una neuropatía crónica y progresiva que puede causar

CAUSA

Se causa por la PIO anormalmente grande que daña el nervio óptico

FISIOPATOLOGÍA

- Aumento de humor acuoso.
- Disminución de drenaje.
- Vascular (PIO normal) alteraciones que generan hipoperfusión o hipoxia en nervio óptico.

TRATAMIENTO

Al ser una patología crónica el tratamiento no existe ya que no se puede recuperar un nervio óptico

PRONOSTICO

El nervio óptico dañado es permanente por lo que es muy difícil restáuralo y con lleva un largo proceso.

ALTERACIONES

Conjuntivitis: Es inflamación en la conjuntiva (membrana transparente que recubre la superficie anterior del ojo.

CAUSA

Causada por diversas bacterias en el ojo. Son partículas víricas contagiosas

FISIOPATOLOGÍA

Cuando se produce la agresión, la misma desencadena inflamación junto con vasodilatación y se manifiesta en edema y secreción.

TRATAMIENTO

- Compresas frías
- Antibióticos: Eritromicina, Gentamicina, Tetracilina.

PRONOSTICO

Es una infección ligera por lo que sus pronósticos son buenos y dicha inflamación desaparece en cuestión de horas con el tratamiento adecuado.

INFECCIONES DE EL SISTEMA NERVIOSO

ALTERACIONES

Encefalitis: Es una inflamación difusa o focal del parénquima encefálico se asocia a síntomas de disfunción cerebral.

CAUSAS

Se debe a una invasión viral directa puede ser una infección causada por herpes simple, enterovirus o citomegalovirus

FISIOPATOLOGÍA

Ocurre en áreas infectadas por todo el hemisferio cerebral, el tronco encefálico, el cerebro. Así mismo puede producir necrosis hemorrágica encefálica

TRATAMIENTO

- Analgésicos, Antiinflamatorios, Corticoides.
- Aciclovir, Ganciclovir, Zidovudina.

PRONOSTICO

Puede ser mortal y más de la mitad de las personas que lo padecieron tienen secuelas permanentes.

ALTERACIONES

Mielitis transversa: Es un trastorno de la medula espinal, inflamación que causa daño a la mielina.

CAUSAS

Debido a infecciones bacterianas, virales y fúngicas aunque algunas veces no hay una causa en concreta.

FISIOPATOLOGÍA

Inicia como una infección ligera, donde posteriormente se extiende a lo largo de la medula espinal. Puede ser consecuencia de alguna vacuna.

TRATAMIENTO

- Terapias de rehabilitación
- Medicamentos específicos.

PRONOSTICO

Las personas que presentan una enfermedad así pueden mejorar de manera parcial con terapia y los propios medicamentos.

BIBLIOGRAFÍA

C.A. (2023). *uDocz*. Obtenido de Encefalitis: <https://www.udocz.com/apuntes/358523/astudillo-encefalitis>

Solano, C. (2023). *uDocz*. Obtenido de Mielitis transversa: <https://www.udocz.com/apuntes/405316/mielitis-transversa>

Woodruff, D. W. (2018). *Enfermería 4° Edición*. Barcelona: Wolters Kluwer.