



Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Yeyry Arlen Ramirez Roblero

Nombre del tema: Alteraciones Otorrinolaringológicas: cuidados de enfermería

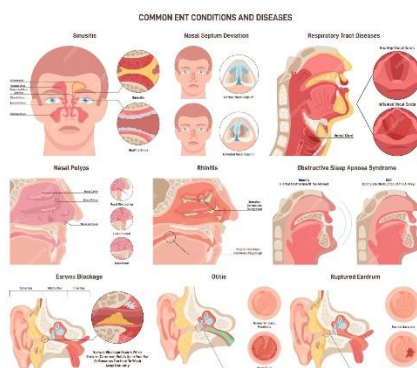
Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgica II

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

6to Cuatrimestre, Grupo B, 4° parcial

ALTERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS



Las prácticas en otorrinolaringología se remontan a la antigüedad, existen registros de cirugías otorrinolaringológicas (ORL) que datan de 2500 AC, sin embargo, sólo se constituyó como especialidad hacia los inicios del siglo XIX, acompañada de la aparición e implementación de la endoscopia.

Esta es una especialidad que comprende el manejo clínico y quirúrgico de las patologías de oído, fosas nasales, senos paranasales, faringe y laringe, con un enfoque basado en la prevención, diagnóstico y tratamiento.

Las enfermedades otorrinolaringológicas tienen una elevada incidencia en la población general, tanto en patologías agudas como crónicas; esto se refleja en la atención médica primaria, donde alrededor del 40% de los motivos de consulta en la práctica clínica diaria se componen por problemas de oído, nariz y faringolaringe.

Es de gran importancia resaltar que en el abordaje clínico diario de las patologías ORL se presentan de forma común errores en el establecimiento del diagnóstico específico, principalmente debido a una anamnesis inadecuada o un examen físico incorrecto o insuficiente; como consecuencia los pacientes reciben un abordaje terapéutico inapropiado y no son remitidos oportunamente a servicios de atención especializada.

La Otitis Media Aguda (OMA) es una enfermedad de presentación común en la población infantil, cerca del 90% de los niños la padecen en los primeros 5 años de vida. La etiopatogenia de esta afección se atribuye principalmente a procesos infecciosos, los cuales pueden convertirse en recurrentes y llevar a diversas complicaciones como ruptura de la

membrana timpánica, sordera por conducción, déficit del lenguaje o problemas en el desarrollo educativo.

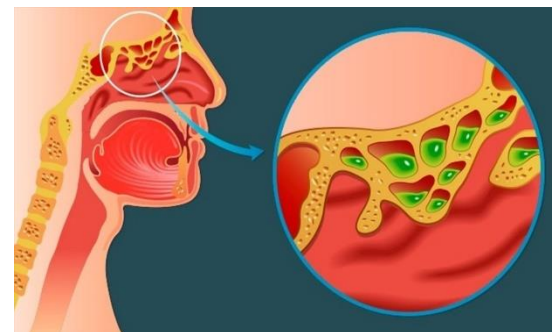
Además de esto, la disfunción en la trompa de Eustaquio es un factor fundamental para el desarrollo de OMA; algunos factores como hipertrofia adenoidea, rinitis alérgica y anomalías en la pirámide nasal favorecen esta disfunción y consecuentemente el desarrollo de OMA.



La OMA puede ser secundaria a una complicación durante una infección respiratoria de vías superiores (URI-por sus siglas en inglés). Durante estas infecciones las citoquinas juegan un papel importante en la defensa, debido a su función, cuando se activan generan secreción nasal e inducen inflamación y la presencia de infecciones respiratorias severas.

El proceso inflamatorio desencadenado como respuesta al agente etiológico es característico en esta patología, este es un paso crítico que contribuye con la defensa del hospedero, sin embargo, este mismo en ocasiones se convierte en un proceso perjudicial para el ser humano, favoreciendo significativamente el desarrollo, la progresión de la otitis media (OM) y la presentación de las diferentes formas clínicas de la misma, entre las cuales se puede encontrar la OM con efusión, crónica purulenta y crónica con colesteatoma.

Otra patología ORL 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.



Es una enfermedad atópica, que se caracteriza por presentar niveles altos de inmunoglobulina E (IgE) sérica, sobreproducción de linfocitos T ayudadores, citoquinas y acumulación de eosinófilos en la mucosa nasal.

Faringitis aguda

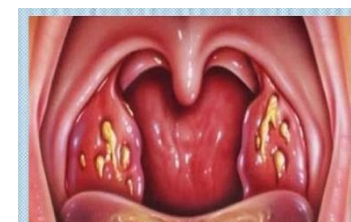
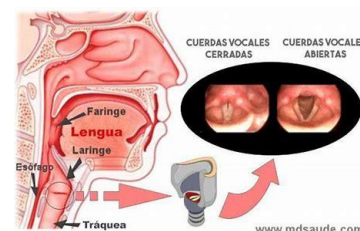
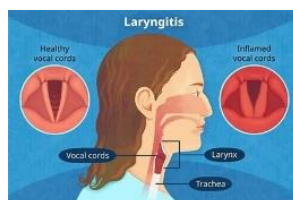


Los síntomas relacionados con la faringe son otro motivo de consulta frecuente tanto en los servicios generales como especializados; la faringitis aguda ocurre en 1.3% de los pacientes hospitalizados, sus manifestaciones son muy poco específicas y pueden confundirse con un resfriado común de origen viral; es importante resaltar que solo 5 a 15% de los casos en la población adulta corresponden a etiología bacteriana (streptococos pyogenes), es decir, la mayoría de estas corresponden a cuadros virales que no requieren tratamiento antibiótico.

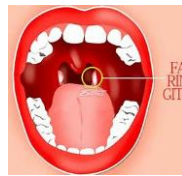
Otras alteraciones ORL comunes en el medio, están relacionadas con las actividades de la vida diaria que ejercen los pacientes, por ejemplo, en algunas profesiones, la voz es el principal medio de trabajo, lo cual obliga a un sobre esfuerzo de la misma que paulatinamente se va convirtiendo en un hábito y consecuentemente se altera el mecanismo de producción vocal de forma prolongada llevando a condiciones conocidas como disfonías.

La patogenia y el mantenimiento de las disfonías funcionales, se pueden comprender mejor al enfocarse en los factores epidemiológicos tanto de los desencadenantes como de los favorecedores, que provocan el sobre esfuerzo vocal; en este punto es importante resaltar que no solo son situaciones normales de la vida cotidiana las que llevan a alteraciones de este tipo, así mismo se tienen diferentes afecciones agudas o crónicas que participan en la fisiopatología de estas alteraciones vocales. Dentro de estos factores antes mencionados se encuentran patologías como:

- Laringitis aguda o por reflujo
- Traumatismo laríngeo
- Procesos alérgicos
- Amigdalitis
- Sinusitis



-Faringitis



Finalmente, otra patología que cobra importancia en el medio debido a sus consecuencias es la hipoacusia; alrededor del 50% de los niños con sordera profunda se pueden catalogar de origen genético en el cual están involucrados una gran cantidad de genes, que son la causa de la heterogeneidad en la sordera hereditaria.

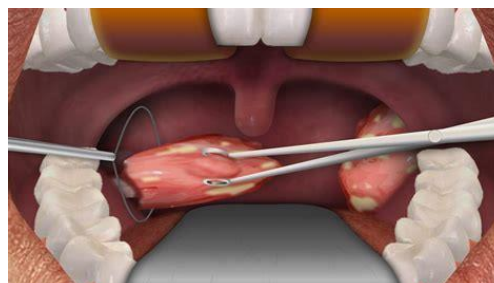


Las cirugías otorrinolaringológicas, que se ocupan del oído, la nariz y la garganta, abarcan una amplia gama de procedimientos. Aquí se mencionan cinco tipos comunes:

1. Tonsilectomía:

Descripción: Extracción de las amígdalas.

Indicación: Amigdalitis recurrente, apnea obstructiva del sueño, o amígdalas hipertrofiadas que causan dificultad para respirar o tragar.



Concepto de Tonsilectomía

La tonsilectomía es un procedimiento quirúrgico en el que se extraen las amígdalas, que son dos masas de tejido linfático ubicadas en la parte posterior de la garganta. Las amígdalas

forman parte del sistema inmunológico y ayudan a combatir las infecciones, pero en algunos casos, pueden ser fuente de problemas que requieran su extracción.

Indicaciones para la Tonsilectomía

La tonsilectomía puede estar indicada en varios casos, entre los más comunes se incluyen:

1. **Amigdalitis Recurrente o Crónica:**

- Infecciones de las amígdalas que ocurren varias veces al año, a pesar del tratamiento médico adecuado.
- Amigdalitis que no mejora con tratamiento médico y afecta la calidad de vida del paciente.

2. **Apnea Obstructiva del Sueño (AOS):**

- Las amígdalas grandes pueden bloquear las vías respiratorias durante el sueño, causando episodios de apnea obstructiva.
- La extracción de las amígdalas puede mejorar significativamente la respiración y la calidad del sueño.

3. **Amígdalas Hipertrofiadas:**

- Amígdalas excesivamente grandes que causan problemas para respirar, tragar o hablar.
- La hipertrofia amigdalina puede causar ronquidos severos y problemas respiratorios, especialmente en niños.

4. **Absceso Periamigdalino:**

- Acumulación de pus alrededor de las amígdalas que no responde al tratamiento con antibióticos y drenaje.
- Puede ser necesario realizar una tonsilectomía para prevenir recurrencias.

5. **Cáncer de Amígdalas:**

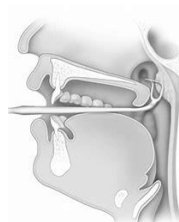
- En casos raros, se puede desarrollar cáncer en las amígdalas y la extracción puede ser necesaria como parte del tratamiento.

6. **Complicaciones Sistémicas:**

- Condiciones como fiebre reumática o glomerulonefritis postestreptocócica que están asociadas a infecciones recurrentes de las amígdalas.

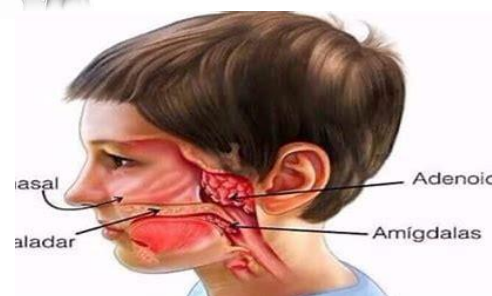
Cada caso es evaluado individualmente por un otorrinolaringólogo, quien determinará si la tonsilectomía es el tratamiento más adecuado basándose en la historia clínica, los síntomas y la respuesta a tratamientos previos.

2. Adenoidectomía:



Descripción: Extracción de las adenoides.

Indicación: Infecciones recurrentes del oído, problemas respiratorios, apnea del sueño o infecciones crónicas de los senos nasales.



Concepto de Adenoidectomía

La adenoidectomía es un procedimiento quirúrgico que consiste en la extirpación de las adenoides. Las adenoides son masas de tejido linfático situadas en la parte superior de la garganta, detrás de la nariz y el paladar blando. Al igual que las amígdalas, las adenoides forman parte del sistema inmunológico y ayudan a combatir infecciones. Sin embargo, pueden agrandarse o infectarse, causando diversos problemas de salud que a veces requieren su extracción.

Indicaciones para la Adenoidectomía

La adenoidectomía puede estar indicada en varios casos, incluyendo:

1. Infecciones Recurrentes del Oído (Otitis Media):

- Las adenoides agrandadas pueden bloquear la trompa de Eustaquio, lo que puede llevar a infecciones recurrentes del oído medio.

- La extirpación de las adenoides puede mejorar la ventilación del oído medio y reducir la frecuencia de infecciones.
- 2. Problemas Respiratorios:**
- Adenoides agrandadas pueden obstruir las vías respiratorias nasales, causando dificultad para respirar por la nariz, ronquidos y apnea obstructiva del sueño.
 - La adenoidectomía puede mejorar la respiración y la calidad del sueño.
- 3. Infecciones Crónicas de los Senos Paranasales (Sinusitis):**
- Adenoides grandes o infectadas pueden contribuir a la sinusitis crónica.
 - La extirpación de las adenoides puede ayudar a reducir la incidencia y severidad de estas infecciones.
- 4. Problemas de Habla y deglución:**
- Las adenoides agrandadas pueden interferir con la deglución y el habla, causando dificultades en la alimentación y el desarrollo del lenguaje en niños.
- 5. Otitis Media con Derrame (OME):**
- Acumulación persistente de líquido en el oído medio que no se resuelve con tratamiento médico y afecta la audición.
 - La adenoidectomía puede ser recomendada para mejorar la ventilación del oído medio y reducir la acumulación de líquido.
- 6. Complicaciones Dentales y Maxilofaciales:**
- En casos donde las adenoides agrandadas afectan el crecimiento y desarrollo normal de la cara y los dientes, la adenoidectomía puede ser necesaria.

Cada caso debe ser evaluado individualmente por un otorrinolaringólogo, quien considerará la historia clínica del paciente, los síntomas y la respuesta a tratamientos previos para determinar si la adenoidectomía es la mejor opción de tratamiento.

3. Septoplastia:

Descripción: Corrección del tabique nasal desviado.

Indicación: Dificultad para respirar por la nariz, infecciones sinusales recurrentes o hemorragias nasales frecuentes.



Concepto de Septoplastia

La septoplastia es un procedimiento quirúrgico que corrige el tabique nasal desviado, que es la pared de cartílago y hueso que divide las dos fosas nasales. Un tabique nasal desviado puede causar obstrucción nasal, dificultando la respiración por la nariz. La septoplastia se realiza para enderezar el tabique nasal, mejorando así el flujo de aire a través de las fosas nasales.

Indicaciones para la Septoplastia.

La septoplastia está indicada en varios casos, incluyendo:

1.-Obstrucción Nasal:

- Dificultad para respirar por una o ambas fosas nasales debido a un tabique nasal desviado.
- Esta condición puede causar problemas respiratorios crónicos y afectar la calidad de vida del paciente.

2.-Infecciones Sinusales Recurrentes (Sinusitis Crónica):

- Un tabique nasal desviado puede contribuir a la obstrucción de los senos paranasales, llevando a infecciones sinusales recurrentes.

- La septoplastia puede mejorar el drenaje de los senos y reducir la frecuencia de las infecciones.

3.-Epistaxis Frecuente (Hemorragias Nasales):

- Un tabique nasal desviado puede ser una causa de hemorragias nasales recurrentes.
- La corrección del desvío puede ayudar a reducir la incidencia de estas hemorragias.

4.-Dolor Facial Crónico:

- Algunas personas con un tabique nasal desviado pueden experimentar dolor facial crónico.
- La septoplastia puede aliviar este dolor al corregir la obstrucción nasal.

5.-Apnea del Sueño y Ronquidos:

- La desviación del tabique nasal puede contribuir a la apnea obstructiva del sueño (AOS) y a los ronquidos.
- La corrección del tabique nasal puede mejorar la respiración durante el sueño y reducir los síntomas de apnea del sueño y ronquidos.

6.-Preparación para Otros Procedimientos Nasales:

- En algunos casos, la septoplastia se realiza en preparación para otros procedimientos nasales, como la cirugía de los senos paranasales, para asegurar un mejor acceso y resultados quirúrgicos.

7.-Trauma Nasal:

- Lesiones en la nariz que resultan en un tabique nasal desviado y que causan obstrucción nasal o deformidad.

La decisión de realizar una septoplastia se toma después de una evaluación detallada por un otorrinolaringólogo, quien considerará la historia clínica del paciente, los síntomas y los resultados de los exámenes físicos y de imagen, como la endoscopia nasal o la tomografía computarizada.

4.-Timpanoplastia:



Descripción: Reparación del tímpano perforado.

Indicación: Pérdida de audición, infecciones recurrentes del oído medio o prevención de complicaciones en el oído medio.



Concepto de Timpanoplastia

La timpanoplastia es un procedimiento quirúrgico que se realiza para reparar una perforación en la membrana timpánica (tímpano) y, en algunos casos, para corregir o reconstruir las estructuras del oído medio. El objetivo principal de la timpanoplastia es mejorar la audición y prevenir infecciones recurrentes del oído medio.

Indicaciones para la Timpanoplastia

La timpanoplastia puede estar indicada en los siguientes casos:

1. Perforación del Tímpano:

- Reparación de una perforación del tímpano causada por infecciones crónicas del oído medio, traumatismos, o por la colocación de tubos de ventilación que no se cerraron espontáneamente.
- Las perforaciones del tímpano pueden causar pérdida de audición y hacer que el oído sea más susceptible a infecciones.

2. Infecciones Recurrentes del Oído Medio (Otitis Media Crónica):

- Pacientes con infecciones recurrentes del oído medio que no mejoran con tratamiento médico.
- La timpanoplastia puede ayudar a eliminar la fuente de infección y mejorar la salud del oído medio.

3. Colesteatoma:

- Un colesteatoma es un crecimiento anormal de tejido en el oído medio que puede destruir las estructuras óseas y causar infecciones crónicas y pérdida de audición.
- La timpanoplastia puede ser necesaria para eliminar el colesteatoma y reconstruir el oído medio.

4. Pérdida de Audición Conductiva:

- La reparación del tímpano y las estructuras del oído medio puede mejorar la audición en pacientes con pérdida auditiva conductiva debida a perforaciones timpánicas o daños en los huesecillos del oído medio (cadena osicular).

5. Trauma Oído Medio:

- Lesiones traumáticas que resultan en la perforación del tímpano o daños a las estructuras del oído medio.
- La timpanoplastia puede ser necesaria para restaurar la integridad del oído y mejorar la audición.

6. Defectos Congénitos:

- Corrección de anomalías congénitas del oído medio que afectan la audición.

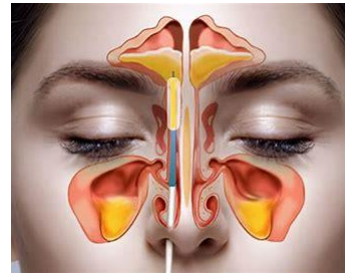
La evaluación para una timpanoplastia incluye una revisión detallada de la historia médica del paciente, un examen físico del oído y pruebas de audición, como la audiometría. En algunos casos, se pueden realizar estudios de imagen como la tomografía computarizada (TC) para evaluar la anatomía del oído medio y planificar el procedimiento quirúrgico. La timpanoplastia es un procedimiento que requiere de la experiencia de un otorrinolaringólogo especializado en cirugía de oído.

5.-Cirugía endoscópica de senos paranasales (FESS):

Descripción: Procedimiento para limpiar y abrir los senos paranasales.



Indicación: Sinusitis crónica, pólipos nasales, o infecciones sinusales recurrentes que no responden al tratamiento médico.



Concepto de Cirugía Endoscópica de Senos Paranasales (FESS)

La cirugía endoscópica de senos paranasales (Functional Endoscopic Sinus Surgery, FESS) es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo diseñado para tratar enfermedades de los senos paranasales.

Utiliza un endoscopio, que es un tubo delgado y flexible con una cámara y una luz en el extremo, para visualizar y acceder a los senos paranasales a través de las fosas nasales, sin necesidad de realizar incisiones externas.

Indicaciones para la Cirugía Endoscópica de Senos Paranasales

La FESS está indicada en varios casos, incluyendo:

1. Sinusitis Crónica o Recurrente:

- Pacientes con inflamación persistente de los senos paranasales que no responde al tratamiento médico, incluyendo antibióticos, esteroides nasales y otros medicamentos.

- La cirugía puede mejorar el drenaje de los senos y reducir la frecuencia y gravedad de las infecciones.
- 2. Poliposis Nasales:**
- Crecimiento de pólipos en los senos paranasales que causan obstrucción nasal, disminución del olfato y problemas respiratorios.
 - La FESS puede eliminar los pólipos y mejorar la respiración y el olfato.
- 3. Infecciones Fúngicas de los Senos Paranasales:**
- Infecciones causadas por hongos que no responden al tratamiento médico.
 - La cirugía permite eliminar el material fúngico y limpiar los senos afectados.
- 4. Complicaciones de la Sinusitis:**
- Complicaciones como abscesos, celulitis orbitaria (infección alrededor de los ojos) o meningitis que pueden requerir intervención quirúrgica para drenar los senos afectados y prevenir la propagación de la infección.
- 5. Obstrucción Nasal Crónica:**
- Pacientes con obstrucción nasal persistente debido a anomalías anatómicas, como desviaciones del tabique nasal o hipertrofia de los cornetes, que no mejoran con tratamiento médico.
- 6. Tumores o Crecimientos Anómalos:**
- Crecimientos benignos o malignos en los senos paranasales que requieren biopsia o extirpación.
- 7. Mucocele:**
- Quistes llenos de moco que se forman en los senos paranasales debido a la obstrucción del drenaje normal.
 - La FESS puede drenar y eliminar estos quistes.
- 8. Fístulas de Líquido Cefalorraquídeo:**
- Pérdidas de líquido cefalorraquídeo a través de la nariz causadas por defectos en la base del cráneo.
 - La cirugía endoscópica puede reparar estas fístulas.

Beneficios de la FESS

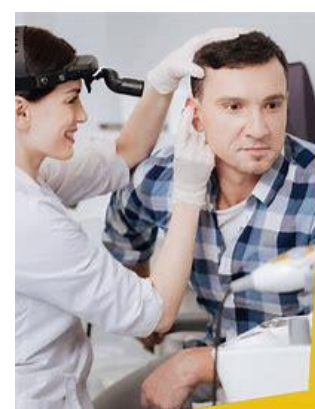
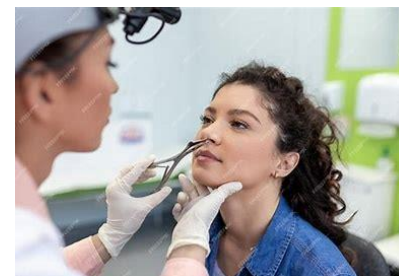
- **Mínimamente Invasiva:** No requiere incisiones externas, lo que reduce el tiempo de recuperación y las cicatrices.
- **Visualización Directa:** Permite una mejor visualización y acceso a los senos paranasales, lo que mejora la precisión del procedimiento.
- **Recuperación Rápida:** Generalmente, los pacientes experimentan una recuperación más rápida y menos dolor en comparación con las técnicas quirúrgicas tradicionales.
- **Eficacia:** Puede mejorar significativamente los síntomas y la calidad de vida de los pacientes con sinusitis crónica y otras afecciones de los senos paranasales.

La decisión de realizar una FESS se toma después de una evaluación detallada por un otorrinolaringólogo, quien considerará la historia clínica del paciente, los síntomas, y los resultados de estudios de imagen como la tomografía computarizada (TC) de los senos paranasales.

Estas cirugías varían en complejidad y tiempo de recuperación, dependiendo de la condición del paciente y la extensión del procedimiento.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

El cuidado de enfermería para pacientes con problemas otorrinolaringológicos (ORL) es fundamental para asegurar una recuperación adecuada y prevenir complicaciones. Estos cuidados pueden variar dependiendo del tipo y la severidad del problema ORL, pero generalmente incluyen los siguientes aspectos:



1. Evaluación y Monitoreo

- **Evaluación inicial:** Realizar una historia clínica completa y una evaluación física detallada del paciente, enfocándose en los sistemas auditivo, nasal y faríngeo.
- **Monitoreo continuo:** Vigilar signos vitales, nivel de dolor, y síntomas específicos como dificultad para respirar, disfonía, disfagia, otalgia, o cambios en la audición.

2. Control del Dolor y Síntomas

- **Medicación:** Administrar analgésicos, antiinflamatorios y otros medicamentos prescritos para controlar el dolor y reducir la inflamación.
- **Cuidados locales:** Aplicar compresas frías o calientes según las indicaciones médicas para aliviar el dolor y reducir la inflamación.

3. Higiene y Cuidado de Heridas

- **Higiene nasal y bucal:** Enseñar al paciente técnicas de limpieza adecuadas, como la irrigación nasal con solución salina.
- **Cuidado postoperatorio:** Si el paciente ha sido sometido a cirugía, es crucial seguir los protocolos de cuidado de heridas, incluyendo la limpieza adecuada y la observación de signos de infección.

4. Soporte Respiratorio

- **Oxigenoterapia:** Administrar oxígeno suplementario si es necesario y según las indicaciones médicas.
- **Técnicas de respiración:** Enseñar al paciente técnicas de respiración y ejercicios que puedan ayudar a mejorar la función respiratoria.

5. Educación al Paciente y la Familia

- **Instrucciones postoperatorias:** Proveer información detallada sobre los cuidados después de la cirugía, restricciones dietéticas y actividad física permitida.

- **Prevención de infecciones:** Educar sobre la importancia de evitar el contacto con personas con infecciones respiratorias y el lavado de manos frecuente.

6. Soporte Nutricional

- **Dietas específicas:** Ajustar la dieta según las necesidades del paciente, evitando alimentos que puedan irritar la garganta o causar malestar.
- **Hidratación adecuada:** Asegurar que el paciente mantenga una hidratación adecuada para facilitar la recuperación y el bienestar general.

7. Comunicación y Apoyo Emocional

- **Apoyo psicológico:** Brindar apoyo emocional y psicológico al paciente y su familia, especialmente en casos de condiciones crónicas o postoperatorias.
- **Facilitación de la comunicación:** Si el paciente tiene dificultades para hablar, trabajar con ellos y el equipo de salud para encontrar métodos alternativos de comunicación.

8. Coordinación del Cuidado

- **Trabajo en equipo:** Colaborar con otros profesionales de la salud, como otorrinolaringólogos, terapeutas del habla y audiólogos, para proporcionar un cuidado integral.
- **Seguimiento y referencia:** Asegurar que el paciente tenga las citas de seguimiento necesarias y referir a especialistas si se detectan problemas adicionales.

Cada paciente es único, y los cuidados de enfermería deben adaptarse a sus necesidades individuales, asegurando siempre un enfoque holístico y centrado en el paciente.

Bibliografía

[7f58bd4d661b55d546158736e81f89aa-LC-LEN603 ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO II.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)