



Mi Universidad

RESUMEN

Nombre del Alumno: Jesus Alexander Gómez Morales

Nombre del tema: Alteraciones Otorrinolaringológicas

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Enfermería Medico Quirúrgica 2

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería Grupo B

Cuatrimestre: Sexto Cuatrimestre

4.2.1. Alteraciones Otorrinolaringológicas

Las alteraciones otorrinolaringológicas comprenden un amplio espectro de condiciones que afectan los órganos del oído, la nariz y la garganta. Estas alteraciones pueden variar desde afecciones benignas y autolimitadas hasta enfermedades graves que requieren intervención médica especializada. En este resumen, se exploran las principales alteraciones en estas áreas, sus síntomas, diagnóstico y manejo, destacando la importancia de la intervención temprana y el seguimiento adecuado.

Alteraciones del Oído

1. Otitis Externa:

Descripción: Inflamación del conducto auditivo externo, comúnmente causada por infecciones bacterianas o fúngicas. A menudo se conoce como "oído del nadador".

Síntomas: Picazón, dolor, enrojecimiento, secreción purulenta y pérdida temporal de audición.

Diagnóstico: Examen físico del oído y cultivos para identificar el patógeno.

Tratamiento: Limpieza del canal auditivo, uso de gotas antibióticas o antifúngicas y medidas preventivas para evitar la humedad en el oído.

2. Otitis Media:

Descripción: Infección del oído medio, frecuentemente observada en niños y a menudo secundaria a una infección respiratoria superior.

Síntomas: Dolor de oído, fiebre, pérdida de audición y en algunos casos, secreción del oído.

Diagnóstico: Examen físico, otoscopia y en algunos casos, audiometría.

Tratamiento: Antibióticos para infecciones bacterianas, manejo del dolor y, en casos crónicos, posibles intervenciones quirúrgicas como la colocación de tubos de ventilación.

3. Hipoacusia:

Descripción: Pérdida parcial o total de la audición, que puede ser congénita o adquirida.

Síntomas: Dificultad para oír sonidos suaves, problemas para entender el habla y aislamiento social.

Diagnóstico: Evaluación audiológica completa, incluyendo audiometría y pruebas de conducción ósea.

Tratamiento: Audífonos, implantes cocleares y terapia de rehabilitación auditiva según la causa y severidad de la pérdida auditiva.

Alteraciones de la Nariz

1. Rinitis Alérgica:

Descripción: Inflamación de la mucosa nasal causada por una reacción alérgica a alérgenos como polen, ácaros del polvo o caspa de animales.

Síntomas: Estornudos, secreción nasal acuosa, picazón en la nariz y ojos llorosos.

Diagnóstico: Historia clínica, pruebas de alergia y examen físico.

Tratamiento: Antihistamínicos, descongestionantes nasales, corticosteroides intranasales y evitar alérgenos.

2. Sinusitis:

Descripción: Inflamación o infección de los senos paranasales, que puede ser aguda o crónica.

Síntomas: Dolor facial, congestión nasal, secreción espesa, fiebre y dolor de cabeza.

Diagnóstico: Examen físico, evaluación de los síntomas y en algunos casos, imágenes como una tomografía computarizada.

Tratamiento: Antibióticos si la infección es bacteriana, descongestionantes, irrigaciones nasales y corticosteroides.

3. Desviación del Tabique Nasal:

Descripción: Anomalía en la posición del tabique nasal que puede causar obstrucción nasal y problemas respiratorios.

Síntomas: Congestión nasal, dificultad para respirar, y a veces, sangrado nasal.

Diagnóstico: Examen físico y endoscopia nasal.

Tratamiento: En casos leves, manejo conservador con descongestionantes. En casos severos, cirugía (septoplastia) puede ser necesaria.

Alteraciones de la Garganta

1. Faringitis:

Descripción: Inflamación de la faringe, que puede ser causada por infecciones virales o bacterianas.

Síntomas: Dolor de garganta, dificultad para tragar, fiebre y, en algunos casos, ganglios linfáticos inflamados.

Diagnóstico: Historia clínica, examen físico y pruebas de laboratorio como el test rápido para estreptococos.

Tratamiento: Analgésicos y antiinflamatorios para aliviar el dolor, y antibióticos si la causa es bacteriana (estreptococos).

2. Laringitis:

Descripción: Inflamación de la laringe, frecuentemente causada por infecciones virales, uso excesivo de la voz o irritantes como el humo.

Síntomas: Ronquera o pérdida de voz, dolor de garganta y tos seca.

Diagnóstico: Examen físico y laringoscopia si es necesario.

Tratamiento: Descanso vocal, hidratación y tratamiento de la causa subyacente, como el uso de corticosteroides en casos severos.

3. Cáncer de Laringe:

Descripción: Tumor maligno que se desarrolla en la laringe, a menudo asociado con el consumo de tabaco y alcohol.

Síntomas: Ronquera persistente, dificultad para tragar, dolor de garganta y, en casos avanzados, cambios en la voz y dificultad respiratoria.

Diagnóstico: Evaluación clínica, laringoscopia y biopsia.

Tratamiento: Puede incluir cirugía, radioterapia y quimioterapia, dependiendo del estadio del cáncer y la salud general del paciente.

TIPOS DE CIRUGIAS

2. Amigdalectomía

2.1 Definición y Objetivo

La amigdalectomía es la extirpación quirúrgica de las amígdalas, que son masas de tejido linfático ubicadas en la parte posterior de la garganta. Este procedimiento se realiza comúnmente para tratar infecciones recurrentes o crónicas de las amígdalas (amigdalitis) y problemas respiratorios como la apnea del sueño.

2.2 Indicaciones

Infecciones de amígdalas recurrentes (más de 7 episodios en un año).

Amigdalitis crónica que no responde a tratamientos médicos.

Apnea obstructiva del sueño.

Dificultad para respirar o tragar debido a amígdalas agrandadas.

2.3 Procedimiento

La amigdalectomía se realiza bajo anestesia general. El cirujano utiliza diversos instrumentos para extirpar las amígdalas a través de la boca, sin necesidad de incisiones externas. Las técnicas comunes incluyen el uso de bisturí, láser o coablación (ablación por radiofrecuencia).

2.4 Cuidados de Enfermería Postoperatorios

Monitoreo de Signos Vitales: Control regular de la frecuencia cardíaca, presión arterial, y saturación de oxígeno.

Manejo del Dolor: Administración de analgésicos según prescripción médica y evaluación continua del nivel de dolor del paciente.

Hidratación: Fomentar la ingesta de líquidos fríos y claros para mantener la hidratación y aliviar la garganta.

Alimentación: Iniciar con una dieta blanda y progresar según la tolerancia del paciente. Evitar alimentos picantes y duros.

Observación de Hemorragia: Vigilancia de cualquier signo de sangrado en la garganta o vómitos con sangre.

Educación al Paciente: Instruir al paciente y a su familia sobre los cuidados en casa, como evitar esfuerzos físicos intensos y mantener una buena higiene oral.

3. Septoplastia

3.1 Definición y Objetivo

La septoplastia es la cirugía que corrige el tabique nasal desviado (desviación septal), que es una estructura ósea y cartilaginosa que separa las fosas nasales. Este procedimiento mejora la respiración nasal y alivia la congestión.

3.2 Indicaciones

Dificultad respiratoria nasal.

Congestión nasal crónica no relacionada con alergias.

Sinusitis recurrente.

Epistaxis (sangrado nasal) recurrente.

Dolor facial.

3.3 Procedimiento

Se realiza bajo anestesia general o local. El cirujano realiza incisiones dentro de las fosas nasales para acceder al tabique nasal y corregir la desviación. Puede implicar la extracción de pequeñas porciones de hueso y cartílago.

3.4 Cuidados de Enfermería Postoperatorios

Monitoreo de Signos Vitales: Evaluación regular de la presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria.

Manejo del Dolor: Administración de analgésicos y evaluación del dolor.

Cuidado Nasal: Instruir al paciente en el uso de soluciones salinas para irrigación nasal y evitar la formación de costras.

Prevención de Infecciones: Observar signos de infección y administrar antibióticos según indicaciones.

Educación al Paciente: Informar sobre la importancia de evitar sonarse la nariz, no realizar esfuerzos físicos y mantener la cabeza elevada para reducir la hinchazón.

Observación de Complicaciones: Vigilar posibles complicaciones como sangrado excesivo, dolor persistente o fiebre.

4. Timpanoplastia

4.1 Definición y Objetivo

La timpanoplastia es la reparación quirúrgica del tímpano perforado o dañado. El objetivo es restaurar la audición y prevenir infecciones recurrentes del oído medio.

4.2 Indicaciones

Perforación timpánica.

Otitis media crónica.

Pérdida auditiva conductiva.

Infecciones recurrentes del oído medio.

4.3 Procedimiento

Se realiza bajo anestesia general. El cirujano accede al oído medio a través del canal auditivo o detrás de la oreja. Utiliza un injerto (generalmente tomado del propio tejido del paciente) para reparar el tímpano perforado.

4.4 Cuidados de Enfermería Postoperatorios

Monitoreo de Signos Vitales: Control de la presión arterial, frecuencia cardíaca y nivel de conciencia.

Manejo del Dolor: Administración de analgésicos y evaluación continua del dolor.

Cuidado del Oído: Mantener el área quirúrgica limpia y seca. Evitar que entre agua en el oído afectado.

Observación de Complicaciones: Vigilar signos de infección, dolor intenso, mareos o pérdida de audición.

Educación al Paciente: Informar sobre la importancia de no sonarse la nariz, evitar actividades que aumenten la presión en los oídos y seguir las recomendaciones médicas.

5. Rinoplastia

5.1 Definición y Objetivo

La rinoplastia es la cirugía para cambiar la forma de la nariz. Puede ser realizada por razones estéticas o para corregir problemas respiratorios.

5.2 Indicaciones

Insatisfacción con la apariencia de la nariz.

Desviación del tabique nasal.

Problemas respiratorios.

Deformidades nasales debido a trauma.

5.3 Procedimiento

Se realiza bajo anestesia general o local. Puede ser una rinoplastia abierta (con incisión en la columela) o cerrada (incisiones dentro de las fosas nasales). El cirujano remodela el hueso y cartílago nasal para lograr la forma deseada.

5.4 Cuidados de Enfermería Postoperatorios

Monitoreo de Signos Vitales: Control de la frecuencia cardíaca, presión arterial y saturación de oxígeno.

Manejo del Dolor: Administración de analgésicos y antiinflamatorios.

Cuidado Nasal: Instruir sobre el uso de soluciones salinas y evitar la formación de costras.

Prevención de Infecciones: Administración de antibióticos y observación de signos de infección.

Educación al Paciente: Informar sobre la importancia de evitar actividades físicas intensas, proteger la nariz de posibles traumas y no sonarse la nariz.

Observación de Complicaciones: Vigilar posibles complicaciones como hemorragias, infecciones y alteraciones en la cicatrización.

6. Cirugía Endoscópica de los Senos Paranasales

6.1 Definición y Objetivo

La cirugía endoscópica de los senos paranasales es un procedimiento para tratar la sinusitis crónica y otras enfermedades de los senos paranasales mediante el uso de un endoscopio.

6.2 Indicaciones

Sinusitis crónica que no responde a tratamiento médico.

Pólipos nasales.

Infecciones recurrentes de los senos paranasales.

Obstrucción de los senos paranasales.

6.3 Procedimiento

Se realiza bajo anestesia general. El cirujano introduce un endoscopio por las fosas nasales para visualizar y tratar las estructuras internas. Puede implicar la eliminación de tejido enfermo, pólipos o la apertura de los senos paranasales.

6.4 Cuidados de Enfermería Postoperatorios

Monitoreo de Signos Vitales: Evaluación de la frecuencia cardíaca, presión arterial y saturación de oxígeno.

Manejo del Dolor: Administración de analgésicos y antiinflamatorios.

Cuidado Nasal: Realizar lavados nasales con solución salina y evitar la formación de costras.

Prevención de Infecciones: Administración de antibióticos y vigilancia de signos de infección.

Educación al Paciente: Instruir sobre la importancia de evitar actividades físicas intensas, mantener la cabeza elevada y no sonarse la nariz.

Observación de Complicaciones: Vigilar posibles complicaciones como sangrado, infección y obstrucción nasal persistente.