



**Nombre del Alumno:** Kenny Janeth Hernandez Morales

**Tema:** Cuidado a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos

**Parcial:** 4

**Materia:** Enfermería medico quirúrgica

**Nombre del Profesor:** Rubén Eduardo Domínguez García

**Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 6

## Introducción

En este tema hablaremos sobre los cuidados que brindaremos hacia los órganos de los sentidos en primer lugar tenemos la anatomofisiología de la vista es fascinante la vista es uno de nuestros sentidos más importantes, ya que nos permite percibir el mundo que nos rodea a través de la luz y los colores es impresionante cómo nuestro sistema visual trabaja en conjunto para permitirnos ver y percibir el mundo que nos rodea si tienes alguna pregunta más específica o si deseas saber más detalles y el siguiente tema habla sobre los procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas son afecciones que afectan los ojos y sus estructuras, pudiendo causar molestias, visión borrosa e incluso poner en riesgo la salud visual si no se tratan adecuadamente también la ambliopía, comúnmente conocida como ojo vago es una condición oftalmológica en la que la visión de un ojo no se desarrolla correctamente durante la infancia esta situación puede deberse a diversos factores, como estrabismo, errores refractivos no corregidos o una obstrucción física del ojo hablaremos acerca de otros temas que a continuación se los daremos a conocer en lo siguiente.

## ANATOMOFISIOLOGIA DE LA VISTA

Primeramente la visión es una función sensorial fundamental que permite la percepción visual del mundo que nos rodea es una de las principales capacidades sensoriales de los humanos el ojo está protegido de la suciedad y los cuerpos extraños por las cejas, las pestañas y los párpados lo cual la conjuntiva es una delgada membrana que cubre los párpados y la mayor parte de la superficie anterior del ojo y la glándula lacrimal segrega las lag rimas que humidifican y lubrican la córnea el globo ocular está formado por tres capas: la primera es Esclerótica. Qué es la capa más exterior, es blanca, aunque se vuelve transparente sobre el iris y la pupila formando la llamada córnea y la 2 capa es el Coroides. es la capa media, contiene vasos sanguíneos y en su parte anterior está modificada formando los cuerpos ciliares y finalmente la Retina. Es la capa más interna y contiene los fotorreceptores que hacen una unión con diversas clases de neuronas constituyendo finalmente el nervio óptico.

Además, las cámaras del ojo son dos. La cámara anterior está llena de líquido claro denominado humor acuoso y la cámara posterior que está llena de una sustancia gelatinosa llamada humor vítreo, que ayuda a mantener el cuerpo ocular.

Por lo contrario, el iris es una membrana coloreada, en forma de anillo, con músculos que controlan el tamaño de la pupila que es el espacio central del iris. Esta pupila varía en tamaño en respuesta a la intensidad de la luz y al enfoque y el cristalino es una estructura biconvexa y transparente situada detrás del iris y que separa las cámaras anterior y posterior. Se compone de células epiteliales y su elasticidad le permite cambiar de forma, haciéndose más o menos convexo.

La agudeza visual disminuye rápidamente a partir de los 50 años. A partir de los 70 la mayoría de las personas necesitan ayudas para poder ver. Se producen cambios estructurales: la retina pierde células, las pupilas disminuyen de tamaño, el cristalino se hace menos elástico y más opaco y la córnea se aplana, la visión periférica se reduce con la edad y las secreciones también disminuyen, produciéndose menos lágrimas que además tienden a evaporarse más rápidamente. A pesar de esto, si hay una obstrucción de los conductos lacrimales se producirá un lagrimeo constante y molesto.

Cada ojo tiene músculos para poder girar en todas las direcciones. a través de ella podemos percibir formas, distancias, posición, tamaño y color de todas las cosas que nos rodean.

## PROCESOS INFLAMATORIOS E INFECCIONES OFTALMOLÓGICAS

En primer lugar, glaucoma es el término empleado para definir el aumento de presión intraocular se desarrolla cuando el nervio óptico se daña el tratamiento de la enfermedad está enfocado hacia la disminución de la producción del humor acuoso y en facilitar la salida del mismo.

Existen varios tipos de glucoma, pero mencionare los glucoma que más distinguiremos

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

A continuación, otra infeccuin es Queratoconjuntivitis sicca se define el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie interpalpebral ocular suficiente para producir molestias y disconfort ocular se produce cuando las lágrimas no logran suministrar la humedad necesaria el riesgo de contraer esta enfermedad aumenta con la edad. También es más frecuente entre las mujeres que ya pasaron por la menopausia.

## CONJUNTIVITIS

Es una irritación o inflamación de la conjuntiva que cubre la parte blanca del globo ocular. Puede ser ocasionada por alergias o una infección bacteriana o viral puede ser extremadamente contagiosa y se transmite por el contacto con las secreciones oculares de una persona infectada. Los síntomas incluyen enrojecimiento, picazón y ojos llorosos. También puede provocar secreciones o formación de costras alrededor de los ojos Inflamación o infección de la membrana externa del globo ocular y el párpado interno la conjuntivitis bacteriana se puede tratar con colirios antibióticos.

## ALTERACIONES OFTALMOLÓGICAS QUE REQUIEREN CIRUGÍA AMBLIOPÍA

La ambliopía es la pérdida de la capacidad para ver claramente a través de un ojo se presenta cuando la ruta nerviosa desde un ojo hasta el cerebro no se desarrolla durante la infancia

La ambliopía se clasifica en:

- Ambliopía estrábica, caracterizada por la pérdida unilateral de la visión, como resultado de una fijación exclusiva con el ojo dominante de modo prolongado y supresión de las imágenes en el ojo desviado.
- Ambliopía por anisometropía (refracción desigual), que ocurre en pacientes con miopía unilateral intensa o con astigmatismo grave, como resultado de recibir constantemente imagen borrosa de un objeto.
- Ambliopía por privación de estímulo que ocurre en un lactante que nace con una opacidad macular congénita, ptosis unilateral completa, cicatriz corneal, o catarata, que impiden que la imagen visual adecuada alcance la retina.

## ESTRABISMO

Es un trastorno en el cual los dos ojos no se alinean en la misma dirección. Por lo tanto, no miran al mismo objeto al mismo tiempo alguien con estrabismo, estos músculos no trabajan juntos. En consecuencia, un ojo mira a un objeto, mientras el otro ojo voltea en una dirección diferente y mira a otro objeto Si el estrabismo no se trata, el ojo que el cerebro ignora nunca verá bien.

## ORZUELO

es un bulto rojo y doloroso cerca del borde del párpado, que se parece a un forúnculo o un grano la mayoría de los casos, Infección aguda de las glándulas sebáceas palpebrales el orzuelo comenzará a desaparecer por sí solo en un par de días los orzuelos suelen contener pus se forma en la parte exterior del párpado, pero a veces puede formarse en la parte interior Su tratamiento incluye calor local 3 veces al día durante 5 minutos y antibiótico tópico eritromicina pomada 3 veces al día, 1 semana.

## ANATOMOFISIOLOGIA DE LA NARIZ, OIDO Y GARGANTA

Antes que nada, para comprender las manifestaciones clínicas, complicaciones y tratamientos de la patología de oído es necesario conocer su anatomía y relaciones anatómicas.

### EL OÍDO

Puesto que el oído humano se divide en oído externo, oído medio y oído interno estas estructuras tienen un origen embriológico distinto, ya que el oído externo y el oído medio derivan del aparato branquial primitivo, mientras que el oído interno deriva del ectodermo.

## LA NARIZ

La nariz es la porción del tracto respiratorio superior al paladar duro e incluye la nariz externa y cavidad nasal, que está dividida en una cavidad derecha e izquierda, por el tabique nasal.

Sus funciones son el olfato, respiración, filtración del polvo, humidificación del aire inspirado, además de la recepción y eliminación de secreciones proveniente de los senos paranasales y de los conductos nasolagrimal. La pirámide nasal o nariz está conformada por dos paredes laterales que se proyectan desde la cara y que se unen anteriormente en el dorso de la nariz.

La parte ósea que forma la parte superior de la nariz puede ser fracturada en forma directa (fractura de los huesos propios) o a través de injurias en la parte central de la cara.

## LA GARGANTA

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 en la cavidad oral, con lo cual el bolo alimenticio pasa hacia la faringe.

permite la detección de sabores y, articulación y modulación de las palabras. Cuando la nariz está tapada es posible respirar por esta vía la saliva lubrica los tejidos orales, limpia la boca y comienza el proceso digestivo mientras se mastican los alimentos, participa además de la inmunidad natural, evita las caries y las enfermedades periodontales.

## FARINGE

es la continuación hacia posterior de la cavidad oral y fosas nasales, corresponde a un tubo muscular que se ancla en la base del cráneo hacia inferior hasta alcanzar el cartílago cricoides. Mide aproximadamente 15 cm de largo. La faringe se divide en nasofaringe, orofaringe e hipofaringe.

## ALTERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS

son patologías comunes en la práctica clínica diaria, su espectro es amplio, desde afecciones simples que pueden ser tratadas por el médico general, hasta otras muy complejas que requieren de una remisión prioritaria al especialista. Las prácticas en otorrinolaringología se remontan a la antigüedad, existen registros de cirugías otorrinolaringológicas. La endoscopia 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.

## CONCLUSION

En conclusión, los cuidados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos son fundamentales para garantizar su bienestar y calidad de vida es crucial brindar un enfoque integral que abarque no solo el tratamiento médico, sino también el apoyo emocional y la educación sobre la condición específica que enfrentan la comunicación efectiva, la empatía y la paciencia son clave al interactuar con pacientes que presentan dificultades sensoriales. Adaptar el entorno para facilitar su movilidad y comunicación, así como proporcionar información clara y accesible, son aspectos importantes a tener en cuenta en la atención de estos pacientes.

Además, es fundamental fomentar la autonomía y la independencia de los pacientes en la medida de lo posible, brindándoles las herramientas y el apoyo necesario para desenvolverse en su día a día, en resumen, al ofrecer cuidados compasivos y personalizados a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos, contribuimos significativamente a mejorar su calidad de vida y promover su bienestar integral.