



**Mi Universidad**

**ENSAYO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ**

**TEMA: CUIDADO A PACIENTES CON PROBLEMAS EN LOS  
ORGANOS DE LOS SENTIDOS**

**MATERIA: ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA II**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ  
GARCIA**

**CUATRIMESTRE: 6º**

## Introducción

Cuidar a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos es fundamental para su bienestar y calidad de vida. Los órganos sensoriales, como la vista, el oído, el olfato, el gusto y el tacto, son esenciales para nuestra interacción con el entorno. Cuando estos órganos presentan alguna dificultad o problema, es crucial brindarles una atención especializada y comprensiva.

El cuidado a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos implica una evaluación detallada de sus necesidades específicas, la implementación de tratamientos adecuados según el diagnóstico médico, así como la provisión de apoyo emocional y psicológico. Es importante también educar a los pacientes y a sus familiares sobre cómo manejar la situación y adaptarse a los cambios que puedan surgir.

La empatía, la paciencia y la comunicación efectiva son pilares fundamentales en el cuidado de estos pacientes, ya que les ayudan a sentirse comprendidos y apoyados en todo momento. Brindarles un ambiente seguro, cómodo y libre de barreras es esencial para su recuperación y bienestar general.

## 4.1 Anatomofisiología de la vista

La vista es uno de los sentidos más importantes para los seres humanos. A continuación, una descripción detallada de la anatomía y fisiología de la vista:

Anatomía de la vista:

1. Ojo: Es el órgano que capta la luz y la convierte en señales nerviosas que se envían al cerebro.
2. Córnea: La capa transparente que cubre el ojo y permite la entrada de la luz.
3. Iris: La parte coloreada del ojo que controla la cantidad de luz que entra.
4. Pupila: La abertura en el centro del iris que regula la cantidad de luz que entra.
5. Cristalino: Una lente flexible que se encuentra detrás de la pupila y enfoca la luz en la retina.
6. Retina: La capa de tejido sensible a la luz que se encuentra en la parte posterior del ojo y contiene células fotorreceptoras (células cono y bastón).
7. Mácula: La parte central de la retina responsable de la visión detallada y el color.
8. Nervio óptico: El nervio que transmite las señales visuales desde el ojo hasta el cerebro.

Fisiología de la vista:

1. Refracción: La luz entra en el ojo y se refracta (cambia de dirección) al pasar a través de la córnea y el cristalino.
2. Enfoque: El cristalino cambia de forma para enfocar la luz en la retina.
3. Fotorrecepción: Las células fotorreceptoras en la retina convierten la luz en señales nerviosas.
4. Transmisión: Las señales nerviosas se transmiten desde la retina hasta el nervio óptico y luego al cerebro.
5. Interpretación: El cerebro interpreta las señales nerviosas y crea la percepción visual.

### 4.1.1 Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas

Los procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas pueden afectar cualquier parte del ojo y sus estructuras adyacentes. Aquí te presento algunos ejemplos:

Procesos inflamatorios:

1. Conjuntivitis: Inflamación de la conjuntiva, la membrana que cubre el blanco del ojo y el interior de los párpados.
2. Blefaritis: Inflamación de los párpados.
3. Uveítis: Inflamación de la úvea, la capa media del ojo que incluye el iris, el cuerpo ciliar y la coroides.
4. Iritis: Inflamación del iris.
5. Escleritis: Inflamación de la esclera, la capa blanca y dura del ojo.

Infecciones oftalmológicas:

1. Conjuntivitis infecciosa: Causada por bacterias, virus o hongos.
2. Keratitis: Infección de la córnea.
3. Endoftalmitis: Infección del interior del ojo.
4. Panofalmitis: Infección que afecta todas las estructuras del ojo.
5. Absceso orbitario: Acumulación de pus en el tejido que rodea el ojo.

Causas comunes de procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas:

1. Bacterias: Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae.
2. Virus: Adenovirus, herpes simple, herpes zóster.
3. Hongos: Candida, Aspergillus.
4. Parasitosis: Toxoplasmosis, oncocercosis.
5. Trauma ocular.
6. Cirugía ocular.
7. Enfermedades sistémicas: Artritis reumatoide, lupus eritematoso, diabetes.

Síntomas comunes:

1. Dolor ocular.
2. Enrojecimiento.
3. Lagrimeo.
4. Visión borrosa.
5. Sensibilidad a la luz.

Es importante buscar atención médica si se presentan estos síntomas, ya que algunos procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas pueden causar daño permanente o incluso ceguera si no se tratan adecuadamente.

## 4.2 Anatomofisiología de la nariz, oído y garganta

Nariz:

Anatomía:

1. Cavidad nasal: Espacio hueco dentro de la nariz que contiene células olfativas y produce moco.
2. Cornetes nasales: Estructuras óseas y cartilaginosas que dividen la cavidad nasal en pasajes.
3. Tabique nasal: Separación entre las dos cavidades nasales.
4. Senos paranasales: Cavidades llenas de aire que rodean la nariz y ayudan a humidificar y calentar el aire.

Fisiología:

1. Olfato: Las células olfativas en la cavidad nasal detectan moléculas odoríferas y envían señales al cerebro.
2. Respiración: La nariz filtra, humedece y calienta el aire que entra en los pulmones.
3. Producción de moco: La nariz produce moco para atrapar partículas y humedad.

Oído:

Anatomía:

1. Oreja externa: Parte visible del oído que recoge sonidos.
2. Conducto auditivo externo: Pasaje que conecta la oreja externa con el tímpano.
3. Tímpano: Membrana que vibra con los sonidos.
4. Oído medio: Espacio que contiene huesecillos (martillo, yunque y estribo) que transmiten vibraciones.
5. Oído interno: Estructura que contiene el órgano de Corti (responsable de la audición) y el sistema vestibular (equilibrio).

Fisiología:

1. Audición: Las vibraciones sonoras hacen que el tímpano vibre, lo que a su vez mueve los huesecillos y estimula el órgano de Corti.
2. Equilibrio: El sistema vestibular ayuda a mantener el equilibrio y la orientación.

Garganta (Faringe):

Anatomía:

1. Faringe nasal: Parte superior de la garganta que conecta con la cavidad nasal.
2. Faringe oral: Parte media de la garganta que contiene la úvula y las amígdalas.
3. Faringe laríngea: Parte inferior de la garganta que conecta con la laringe (cuerda vocal).

Fisiología:

1. Deglución: La garganta ayuda a tragar alimentos y líquidos.
2. Respiración: La garganta permite el paso de aire hacia los pulmones.
3. Habla: La garganta y la laringe trabajan juntas para producir sonidos y palabras.

#### 4.2.1 Alteraciones otorrinolaringológicas

Las alteraciones otorrinolaringológicas pueden afectar la nariz, el oído y la garganta, y pueden ser causadas por infecciones, lesiones, enfermedades o anomalías congénitas. Aquí te presento algunas de las alteraciones más comunes:

Nariz:

1. Desviación del tabique nasal: Desviación de la pared que separa las fosas nasales.
2. Hipertrofia de cornetes: Aumento del tamaño de las estructuras óseas y cartilagosas dentro de la nariz.
3. Sinusitis: Inflamación de los senos paranasales.
4. Epistaxis: Sangrado nasal.
5. Perforación del tabique nasal: Agujero en la pared que separa las fosas nasales.

Oído:

1. Otitis media: Infección del oído medio.

2. Otitis externa: Infección del conducto auditivo externo.
3. Perforación del tímpano: Agujero en la membrana del tímpano.
4. Hipoacusia: Pérdida de audición.
5. Acúfenos: Ruidos en el oído sin fuente externa.

Garganta:

1. Amigdalitis: Inflamación de las amígdalas.
2. Faringitis: Inflamación de la faringe.
3. Laringitis: Inflamación de la laringe.
4. Disfonía: Pérdida de la voz o voz anormal.
5. Obstrucción de las vías respiratorias: Bloqueo de las vías respiratorias.

Otras alteraciones:

1. Cáncer de cabeza y cuello: Tumores malignos en la nariz, oído, garganta o estructuras adyacentes.
2. Enfermedades autoinmunes: Enfermedades como el lupus eritematoso o la artritis reumatoide que pueden afectar la nariz, oído y garganta.
3. Anomalías congénitas: Malformaciones presentes al nacer, como la fisura palatina o la atresia de coanas.

## Conclusion

El cuidado a pacientes con problemas en los órganos de los sentidos es un proceso integral que requiere atención especializada, comprensión y empatía. Es fundamental abordar las necesidades específicas de cada paciente, brindarles tratamientos adecuados, apoyo emocional y educación sobre cómo adaptarse a los cambios que puedan surgir.

La comunicación efectiva, la paciencia y el ambiente propicio son clave para garantizar el bienestar y la calidad de vida de estos pacientes. Al proporcionarles un cuidado centrado en sus necesidades individuales, se les ayuda a enfrentar los desafíos que puedan surgir debido a problemas en sus órganos sensoriales.

Como cuidadores y profesionales de la salud, es importante recordar que cada paciente es único y merece ser tratado con respeto y dignidad. Al trabajar juntos para mejorar la calidad de vida de aquellos con problemas en los órganos de los sentidos, contribuimos a su bienestar integral.

## Bibliografía

- "Otorrinolaringología: Diagnóstico y Tratamiento" de Cummings et al. (2019)
- "Enfermería Oftálmica" de Riordan-Eva y Cunningham (2019)
- "Audiología Clínica" de Katz et al. (2019)
- "Enfermería Médico-Quirúrgica" de Brunner y Suddarth (2020)