FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE SAGUA LA GRANDE

**Departamento docente: Enfermería**

**Nombre de la asignatura o programa: Enfermería clínica quirúrgico.**

**Carrera: Enfermería (Técnico Medio 9no grado).**

**Año y semestre en que se imparte: 2do año. Segundo semestre.**

**Profesor: Lic. Yurima Licea Morales .Profesora Asistente.**

 **Lic. en Enfermería. Especialista en enfermería comunitaria**

**MSc. Longevidad Satisfactoria .Profesor Asistente**

**Correo electrónico: yurimalm@infomed.sld.cu**

**Tipo y número de la actividad: Conferencia** 1

**Objetivo** Valorar la atención de Enfermería a personas con afecciones otorrinolaringológicas a través de la aplicación del PAE , en situaciones docentes modeladas y reales, prestando especial atención, al enfoque sistémico de las etapas que lo integran, examen físico, cuidados específicos e independientes de enfermería, considerando las cuestiones gerontológicas, éticas, bioéticas y la terapéutica pertinente, en los diferentes niveles de atención.

**Bibliografía básica.**

- Enfermería Médico Quirúrgica, tomo I María C Fenton. Capitulo III pág. 113-153

**Bibliografía Complementaria**

Texto para la especialización de enfermería en cuidados intensivos tomo II, colectivo de autores

-Manual Merck, Décima Edición III

UNIDAD XVI Atención de Enfermería a personas con afecciones otorrinolaringológicas

**Temática**

 16.1 Afecciones del oído interno, definición, clasificación, etiología, sintomatología, complicaciones, tratamiento atención de enfermería

 16.1.2 Cuerpo extraño en oídos, definición, sintomatología, complicaciones, tratamiento, atención de enfermería

 16.1.3 Técnica del lavado de oídos.

 16.1.4 Epistaxis, definición, etiología, complicaciones, tratamiento, atención de enfermería.

 16.2 Sinusitis, definición, sintomatología, tratamiento, atención de enfermería.

 16.3 Cuerpos extraños en fosas nasales, definición, sintomatología, tratamiento, atención de enfermería.

 16.4 Amigdalitis, definición, etiología, tratamiento, atención de enfermería.

**INTODUCCIÓN**

El enfermero juega in papel fundamental en la educación de los pacientes con Afecciones otorrinolaringológicas pues la educación que se les brinde a estos y el cuidado lograrían su mejoría ya que la mayor partes de estas anomalías son vistas en consulta.

**DESARROLLO**

**Afecciones otorrinolaringológicas:**

Estas afectan las vías altas

* **Otitis externa**

 Es la inflamación del oído externo.

**Causas**

-Exceso de aseo del conducto auditivo externo.

- Baños de mar o piscina con agua no tratadas.

-Cuerpo extraño.

-Procesos alérgicos y dermatológicos.

**Cuadro clínico**

-Dolor espontáneo

- Disminución de la agudeza auditiva

- Otorrea

- Malestar general y febrícula

- Estenosis por edemas

**Exámenes complementarios**

 Estudio bacteriológico de exudado ótico.

**Complicaciones**

 Meningoencefalitis.

 Infección respiratoria baja.

**Tratamiento**

 Analgésicos sistémicos.

 Lavados tibios, de irrigación.

 Antihistamínicos sistémicos.

 Antibióticos sistémicos.

 Glicerina al 10 % en pequeños drenajes.

 Esteroides en gotas óticas.

 Perforación del conducto auditivo.

**Atención de Enfermería**

 Cumplir tratamiento médico indicado al paciente.

 Educar a la población en no hurgar el conducto con ningún instrumento, se orienta el uso sistémico de gotas de alcohol boricado.

 Educación para la salud del paciente.

* **Otitis media:**

Proceso inflamatorio de aparición súbita, localizado fundamentalmente en la mucosa que tapiza el oído medio.

**Causas**

Proceso inflamatorio nasofaríngeo

Mecanismos provocados por reacciones inmunoalérgicas alteradas

Infecciones bacterianas

Afecciones virales sistémicas

Adenoiditis aguda

Cuadro clínico

Fiebre o no

Nauseas, dolor

Sensación de oído ocupado

Supuración

Mareos ocasionales

Complicaciones

Hipoacusia permanente

Tratamiento:

Mejorar la ventilación nasal

Aliviar el dolor con medicación analgésica

Antibioticoterapia de amplio espectro.

**Atención de Enfermería**

Cumplir tratamiento médico indicado al paciente

* **Amigdalitis aguda**

 Inflamación aguda de las amígdalas palatinas, asociada por lo general a infecciones estreptocócicas o con menos frecuencia, virales.

**Etiología:**

-Estreptococo beta hemolítico grupo A

- Bacilo diftérico

- Virus

-Simbiosis bacteriana viral (Asociación de los dos)

**Cuadro clínico:**

-Dolor de garganta severo.

- Fiebre de 39 a 40 acompañada de escalofríos.

- Dificultad para tragar (odinofagia).

- Halitosis (mal aliento).

-Cefalea

- Dolores Osteomioarticular

- Malestar general.

- Adenopatías dolorosas.

- Amígdala congestiva y aumentadas y con presencia de secreciones.

- Otalgia (dolores de oído).

**Complicaciones:**

-Absceso periamigdalinos.

-Infección de vías aéreas. Laringitis aguda, traquiobronquitis y bronquitis crónica.

-Otitis media.

-Cardiovasculares.(fiebre reumática)

-Renales.(glomérulo nefritis)

**Tratamiento:**

-Reposo relativo

- Antitérmicos y analgésicos, Aspirina 1 tableta c/ 6 horas, dipirona 600 mg a un gramo c/6h. I/M

- Colutorio de fenosalil al 4%.

- Antibioticoterapia (penicilina o eritromicina por 10 días otros )

-Tratamiento quirúrgico en los casos crónicos (amigdalectomía)

**Atención de enfermería**

-Administrar dieta líquida.

-Administrar analgésicos y antibióticos y observar reacciones adversas.

-Aplicar cuidados del paciente operado.

* **Sinusitis:**

Inflamación de los senos paranasales por el resultado de una infección de las vías respiratorias altas.

**Clasificación:**

Aguda: es como resultado de una infección del tracto respiratorio superior de causa viral o exacerbación de rinitis alérgicas.

**Cuadro clínico:**

-Congestión nasal.

-Secreción nasal que puede ser acuosa o purulenta.

-Cefalea frontal.

-Dolor en ocasiones localizados.

-Tos.

-Prurito

**Complicaciones:**

-Celulitis orbitral grave

-Absceso cerebral

-Meningitis

-Trombosis senos cavernosos

**Atención de enfermería**

Orientar al paciente sobre métodos para promover el drenaje con inhalación de vapor.

Aumentar la ingestión de líquidos.

Observar al paciente para detectar reacciones adversas a medicamentos.

Evitar reinfección con el contacto de personas que tienen infecciones respiratorias del tracto superior.

Medir e interpretar signos vitales.

* **Sinusitis crónica**

Igual a la aguda lo que el cuadro se prolonga.

Cuadro Clínico

Cefalea crónica periobital

Dolor facial más pronunciado al levantarse en la mañana

Fatiga

**Tratamiento**

Aguda y Crónica:

-Vaporizaciones

- Antibioticoterapia

- Descongestionantes nasales o tópicos.

- Crónica: Cirugía para corregir deformidades estructurales que obstruyen los orificios de los senos e incluye ex cisión o cauterización de pólipos.

**Estudio independiente Procedimiento Para Técnica del lavado de oídos.**

.Bibliografía a consultar: Manual de procedimientos de Enfermería. Amparo Magali Castro. Pág. **78-79**

**Conclusiones**

**El enfermero juega un papel fundamental en la educación de los pacientes con Afecciones otorrinolaringológicas pues la educación que se les brinde a estos y el cuidado lograrían su mejoría ya que la mayor partes de estas anomalías son vistas en consulta.**

|  |
| --- |
| Glosario |
| Sordera pérdida de la audición  |
| Rinorrea secreción nasal |
| Rinitis inflamación de la mucosa nasal |
| Otorrea inflamación del oído con secreción |
| Otalgia dolor de oído  |