

Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.

Nombre del docente: Dr. Fernando Romero Peralta

Nombre del trabajo: cuadro comparativo sobre Valoraciones y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas y Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas.

Materia: Enfermería medico quirúrgica II

Grado: 6to cuatrimestre

Pichucalco; Chiapas a 27 de julio del 2020

Exámenes

Valoraciones y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas y Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas.

Anamnesis	La anamnesis incluye la localización, velocidad de inicio y duración de los síntomas actuales y los antecedentes de síntomas oculares previos; la presencia y la naturaleza del dolor, secreción o enrojecimiento y cambios en la agudeza visual. Los síntomas preocupantes fuera de la pérdida visual y del dolor ocular incluyen luces destelleantes, duchas de moscas volantes (ambos son síntomas de desprendimiento de retina), diplopía y pérdida de la visión periférica.
Agudeza visual	El primer paso en una evaluación oftalmológica es registrar la agudeza visual. Muchos pacientes no realizan todo el esfuerzo posible. Ofrecer el tiempo suficiente y el estímulo necesario tiende a arrojar resultados más precisos. La agudeza visual se mide con los propios lentes del paciente y sin ellos. Si los pacientes no tienen sus gafas, se utiliza un refractor estenopeico.
Exploración pupilar	Se anota el tamaño y la forma de las pupilas y se examina la reacción pupilar a la luz moviendo rápidamente una linterna de uno a otro ojo, mientras el paciente mira a lo lejos. Entonces, se realiza la prueba de la luz oscilante con una linterna para comparar la respuesta pupilar directa y consensual. Existen 3 pasos: Una pupila se contrae en forma máxima al ser expuesta a la luz de la linterna durante 1 a 3 segundos. La linterna se mueve rápidamente al otro ojo durante 1 a 3 segundos. La luz se mueve nuevamente hacia el primer ojo.

<p>Exploración de los párpados y las conjuntivas</p>	<p>Los bordes palpebrales y los tejidos cutáneos perioculares se exploran con iluminación focal y magnificación (p. ej., provista por una lupa, una lámpara de hendidura o un oftalmoscopio). En casos en que se sospecha dacriocistitis o canaliculitis, se palpan los sacos lagrimales y se intenta drenar su contenido a través de los canaliculos y puntos lagrimales.</p>
<p>Músculos extraoculares</p>	<p>Músculos extraoculares El examinador hace que el paciente mire en 8 direcciones (arriba, arriba y a la derecha, a la derecha, abajo y a la derecha, abajo, abajo a la izquierda, a la izquierda, arriba a la izquierda) moviendo un dedo, al tiempo que observa si hay desviación de la mirada, limitación del movimiento, movimientos desconjugados de la mirada o una combinación compatible con parálisis de pares craneanos, enfermedad orbitaria u otras anomalías que restrinjan el movimiento</p>
<p>Electrorretinografía</p>	<p>Se colocan electrodos sobre cada córnea y la piel circundante y se registra la actividad eléctrica de la retina. Esta técnica evalúa la función retiniana en pacientes con degeneración de la retina. No sirve para valorar la visión.</p>
<p>Exploración del campo visual</p>	<p>Exploración del campo visual Los campos visuales pueden alterarse por lesiones en cualquier punto de las vías nerviosas ópticas desde los nervios ópticos hasta los lóbulos occipitales (véase tabla Tipos de defectos campimétricos y véase figura Tracto visual superior). El glaucoma causa pérdida de visión periférica. Los campos pueden valorarse mediante una prueba de confrontación directa con métodos más formales.</p>

Etapa R.N. y Lactantes	Tipo	Signos/Síntomas	Información Familia/Paciente
	- Toma AV		-Antecedentes familiares
	- Existencia	- Ojo desviado	-Exploración en domicilio
Estrabismo congénito	tortícolis y astenopías	- Presencia astenopías y/o tortícolis	-Problema funcional y estético. Importancia de ambos.
	- Exploración de la fijación		- Revisiones periódicas
		- Epífora	
	- Observar la presencia de los	- Ftofobia	- Enseñanza a la familia para conocer los
Glaucoma congénito	signos/síntomas típicos	- Blefaroespasma	signos/síntomas característicos y acudir con urgencia a un servicio de salud
		- Aumento diámetro corneal	
		- Edema corneal	
		- Buftalmos	
		- Estrías corneales	

Etapa	Tipo	Signos/Síntomas	Información Familia/Paciente
Infancia	Exploración		
Estrabismo congénito	- Igual que el estrabismo congénito	- Igual que el estrabismo congénito	- Igual que el estrabismo congénito
	- Toma de AV	- Disminución de AV	- Herencia
Ambliopía	-Exploración de la fijación	-No fijación con ojo ambliope	- Exploración oftalmológica temprana

			- Entrecerrar los ojos para ver algún objeto lejano	- Realizar a los niños revisión oftalmológica temprana
Defectos de refracción	-Toma de AV con optotipo visión lejana y cercana		- Acercar mucho los objetos a los ojos	
	-Test de astigmatismo		-Enrojecimiento ocular, picor, presencia astenopías...	-Prestar atención a signos/síntomas
Etapa Juventud	Tipo Exploración		Signos/Síntomas	Información Familia/Paciente
Desprend. de retina	- Exploración del fondo de ojo por parte de un oftalmólogo		- Miodesopsias - Fotopsias - Disminución de agudeza visual - Alteraciones en campo visual	- Ante factores de riesgo (miopía y traumatismos): - Conocimiento de los síntomas previos a un D.R.
Etapa Adultez	Tipo Exploración		Signos/Síntomas	Información Familia/Paciente
	- Valoración de factores de riesgo. Si procede, exploración por parte del oftalmólogo de:			- Prevención ante: - Antecedentes familiares
Glaucoma	- Toma de PIO - Exploración de papila óptica		- PIO elevada - Asintomático	- Mayores de 60 años - Presencia de DM, miopía, alteraciones cardiovasculares y hematológicas.
				- Control y asesoramiento
Retinopatía Diabética	- Control HbA1c - Glucemia capilar - Fondo de ojo		- Pérdida de la visión - Hemorragia vítrea -Desprendimiento retina.	- Perfil Glúcemico - Control glucémico - Control de dieta - Control de ejercicio - Control peso - Control HTA

			- Prevención y educación sobre medidas de protección ocular adaptadas según el puesto de trabajo
Accidentes laborales	-----	-----	
Etapa Vejez	Tipo Exploración	Signos/Síntomas	Información Familia/Paciente
Desprendimiento de retina	- Igual que en etapa juventud	- Igual que en etapa juventud	- Igual que en etapa juventud
		- Pérdida progresiva de agudeza visual	- Auto-exámen en domicilio a grupos de riesgo
	- Distorsión visual a través de la rejilla de Amsler	- Dificultad para la lectura	
DMAE		- Aparición de metamorfopsias	- Presencia de antecedentes familiares
	- Optotipo de visión cercana	- Pérdida brusca y progresiva de agudeza visual y aparición de escotoma central en el campo visual (en DMAE húmeda)	- Conocimiento de signos/síntomas
Retinopatía Diabética	Igual que R.D. del adulto	Igual que R.D. del adulto	Igual que R.D. del adulto