

Universidad del sureste

Materia: Enfermería del adulto

Nombre del trabajo: mapa conceptual Cuidados de enfermería al paciente con problemas oculares

Nombres de los alumnos: Jesús Adalberto Gerónimo Avalos

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: Q

Docente: Gabriela Priego Jiménez

Villahermosa Tabasco 09 de julio del 2020

Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Algunos problemas oculares son menores y efímeros. Pero otros, pueden causar pérdida de la visión permanente

Los problemas oculares comunes incluyen

- Errores de refracción
- Cataratas: Cuando el cristalino se nubla
- Trastornos del nervio óptico, incluyendo glaucoma
- Enfermedades de la retina: Problemas con la capa de nervios en la parte posterior del ojo
- Degeneración macular: Enfermedad que destruye el enfoque central de la visión
- Problemas de los ojos asociados con la diabetes
- Conjuntivitis: Infección de la conjuntiva

Causas

- Por un traumatismo en el ojo.
 - De origen infeccioso.
 - De origen espontáneo
- Causa desconocida 95%.
- Por maniobra de Valsalva: estornudo, vómito, estreñimiento, parto, etc.
- Por alteración vascular de la conjuntiva (angioma o linfangiectasia).
 - Por patología sistémica: Hipertensión, diabetes, arterioesclerosis, alteraciones de la coagulación, etc.
- Por la dilatación de los vasos conjuntivales superficiales, móviles al desplazamiento de la conjuntiva.
- De color rojo intenso, más acusado en los fondos de saco y menos hacia la córnea: Inyección conjuntival.

Otros signos y síntomas a tener en cuenta

Secreción:

- Purulenta: Amarillo-verdosa, cremosa y muy abundante
- Mucopurulenta: De color amarillenta y se adhiere a la superficie de los párpados
- Acuosa: Lagrimeo constante, no forma legaña y no se pegan los ojos
- Mucosa: Filamentos blanquecinos

Dolor ocular:

- Sensación de cuerpo extraño: la más frecuente en la inflamación ocular
- Picor: Típico de las conjuntivitis alérgicas.
- Dolor ocular verdadero: Ocurre en patologías graves, como el glaucoma agudo o las úlceras corneales
 - Dolor ocular en un ojo blanco sin signos o síntomas asociados

Edema:

- Párpados: Puede ser una tumefacción difusa e indolora que puede indicar inflamación ocular de una zona cercana o una tumefacción localizada y dolorosa a la presión
 - Conjuntiva y córnea: Relacionados con trastornos oculares serios
 - Ante cualquier motivo de demanda de atención sanitaria para una valoración ocular
- Blefaroespasma: Dificultad de abrir los ojos con tendencia a cerrarlos involuntariamente y de manera espasmódica.
- Lagrimeo: Producción excesiva de lágrimas con la finalidad de lavar
- Fotofobia: Sensibilidad a la luz que produce dolor

Cuidados de enfermería y educación al paciente

1. Higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.
2. Administración de colirios y pomadas según pauta médica. Antes de dormir instilaremos lágrimas artificiales para lubricar durante la noche
3. Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la úlcera al parpadear y para proteger el ojo de agentes externos.
4. Si lleva lente terapéutica, se deberá llevar las 24 horas al día, incluyendo el sueño, por lo tanto, al despertar se tiene que lavar el ojo y lubricarlo con lágrimas artificiales, con precaución para que no se caiga la lente. Además en consulta se advertirá al personal médico de que lleva la lente puesta, ya que es incompatible con ciertos colirios como la tinción con fluoresceína y se puede estropear.
5. Evitar frotarse los ojos. Se aconseja dormir con protección ocular (gafas) al menos los primeros días, para evitar golpes o roces durante el descanso nocturno.
6. Para una buena evolución y cicatrización de la lesión es importante seguir estrictamente la pauta médica y los consejos terapéuticos.