

Alum. Nohemí Rebeca Pérez Sánchez

Prof. Maria Cecilia Zamorano Rodriguez



ENFERMERÍA MEDICO QX

Ensayo

6to cuatrimestre grupo °B ENFERMERÍA

#### **4.1. Fisiopatología de los órganos de la visión**

La capacidad para interpretar el entorno se da gracias a la visión, este sentido de la vista es una de las capacidades sensoriales de los seres humanos que ocurre a partir del órgano receptor conocido como ojo, este puede interpretar el entorno por rayos de luz y transforma estas señales eléctricas para transmitir las al cerebro.

Dentro de la estructura del ojo se distinguen: la córnea, esclerótica, el iris, cristalino, la retina y muchas otras partes que sirven para el buen funcionamiento de la vista. Tras atravesar la córnea, la luz pasa por un orificio que se encuentra en el centro del iris llamado pupila, posteriormente atraviesa el cristalino que es la lente ajustable del ojo humano, para enfocarse sobre la retina que está cubierta por receptores visuales. El mecanismo para la formación de las imágenes se basa en los rayos luminosos que se transmiten por la retina, este proceso se denomina acomodación, el cristalino cumple su función cuando la mirada se dirige a un objeto cercano y se relaja el ligamento suspensorio permitiendo que este por el cambio de curvatura incide en el mismo punto de la retina, la luz debe atravesar casi todas las capas para llegar hasta donde se ubican los conos y los bastones, que son las células especializadas en la recepción de los estímulos visuales. Este sentido desempeña un papel fundamental para realizar nuestras labores.

#### **4.2. Valoración y problemas generales a pacientes con alteraciones oftalmológicas**

La oftalmología es la especialidad encargada del estudio y tratamiento de las enfermedades del ojo, uno de los sentidos más preciados. El ojo puede verse afectado por numerosas patologías generales del organismo, pero puede ser examinado por un equipo de rutina y por anamnesis lo que incluye la localización visual, velocidad, inicio y duración de los síntomas que presenta el paciente, lo más probable es que haya presencia de dolor o en casos más graves pérdida visual.

Se puede medir la agudeza visual con los propios lentes o sin ellos, el paciente debe escoger un orificio que corrige de mejor manera la visión esta es una forma rápida y eficiente de encontrar problemas en la refracción que es la causa más frecuente de

visión borrosa. De manera cercana se explora pidiendo al paciente que lea una escala de cerca, la exploración de párpados y las conjuntivas se realiza con iluminación focal, se palpan los sacos lagrimales y se intenta drenar su contenido a través de esto puede inspeccionarse la conjuntiva bulbar, los sacos o si existe signos de inflamación. En la córnea se observa si hay un reflejo luminoso al proyectar la luz, con una tinción se puede revelar la presencia de úlceras, si es necesario se puede hacer un toque de la misma o de la conjuntiva. En una exploración pupilar se anota el tamaño y la forma que tienen, se examina la reacción a la luz mientras el paciente observa de lejos como se mueve una linterna, después de manera directa.

Para hacer un diagnóstico se pueden realizar distintas pruebas que señalen el problema que se está padeciendo, las principales son: la oftalmoscopia, una exploración del campo visual, un estudio de la visión cromática, tonometría, angiografía y ecografía, entre otras.

#### **4.3. Procesos inflamatorios e infecciones oftalmológicas**

Los ojos pueden infectarse con bacterias, hongos o virus, las infecciones pueden ocurrir en distintas partes del ojo y afectar sólo un ojo o ambos, enrojecimiento, picazón, hinchazón, secreciones, dolor o problemas con la vista son algunos de los síntomas que se pueden presentar, es difícil dictar un tratamiento pero este va a depender de la causa de la infección, en dado caso lo recomendable es acudir al médico para que le proporcione algunos antibióticos o pomadas para los ojos.

La conjuntivitis es una de las infecciones más frecuentes que puede ocurrir a cualquier edad pero puede tratarse si el paciente da seguimiento a las indicaciones, se puede presentar de manera alérgica, bacteriana o viral.

- Conjuntivitis alérgica. Se da por antecedentes causado por el polen, animales o incluso hierbas, provoca fiebre, picazón en los ojos y lagrimeo, tratado con fármacos o no simplemente para desaparecer la alergia.
- Conjuntivitis bacteriana. Normalmente por bacterias es una inflamación con presencia de pus en la parte conjuntiva del ojo, lo recomendable es aliviar los

síntomas y tratar la infección con un buen manejo de la higiene personal, es muy importante lavarse la cara y los ojos.

- Conjuntivitis viral. Muchas veces causada por infecciones del tracto respiratorio, en este caso se ven afectados ambos ojos.

En un glaucoma el nervio que conecta el ojo con el cerebro está dañado, generalmente esto es debido a una presión ocular, ocurre en un solo ojo, en casos severos hay presencia de náuseas y vómitos.

#### **4.4. Alteraciones oftalmológicas que requieran cirugía**

A veces es necesario realizar ciertos procedimientos para corregir los errores de refracción, utilizados para dar una nueva forma a la córnea y así poder enfocar mejor la luz sobre la retina, esto ayuda a reducir la dependencia de las gafas y los lentes de contacto, antes de optar por un procedimiento de este tipo, se debe hablar detalladamente del tema.

- \* Miopía. Es un defecto de refracción o error en el enfoque visual. Las imágenes se enfocan por delante de la retina y no sobre ella, lo que dificulta la visión de lejos.
- \* Hipermetropía. se produce cuando el globo ocular es demasiado corto para el poder refractivo de la córnea y el cristalino. Debido su tamaño relativamente corto, la luz se enfoca detrás de la retina.
- \* Astigmatismo. Es un problema en la curvatura de la córnea que en lugar de ser redonda es ligeramente ovalada. Así se impide el enfoque claro de los objetos tanto cercanos como lejanos.

(MSD)

#### **4.5. Cuidados de enfermería en los problemas y cirugía oftalmológica**

En aquellas situaciones en las que se atiende a pacientes que han pasado por alguna cirugía es necesario brindar los cuidados de manera efectiva de parte de los profesionales, a partir de esto se han desarrollado pautas de asistencia y plan de cuidados dependiendo del diagnóstico del paciente para llegar al objetivo e intervenciones que realizaremos como personal de enfermería.

Debemos valorar las condiciones, datos sobre función respiratoria, temperatura, etc. Verificar la identificación del paciente, el procedimiento quirúrgico y la información que hemos recaudado, los cuidados se darán al paciente durante toda su estancia, antes, durante y después del procedimiento.

Cada una de estas fases se diferencia por los cuidados que se deben realizar, en este caso antes como ya se mencionó se debe verificar la información del paciente, durante la cirugía hay que observar la concentración de oxígeno, la posición, el flujo de líquidos, verificar el material y después de esta valorar la presencia de dolor, observar las manifestaciones, su conducta y administración de medicamentos si lo requiere, además de los vendajes para la protección de la herida.

## Bibliografía

MSD, M. (s.f.). *trastornos de la refraccion* . Obtenido de [https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-oft%C3%A1lricos/trastornos-de-la-refracci%C3%B3n/trastornos-de-la-refracci%C3%B3n#v8589245\\_es](https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-oft%C3%A1lricos/trastornos-de-la-refracci%C3%B3n/trastornos-de-la-refracci%C3%B3n#v8589245_es)

Zamorano, C. (julio de 2020). *ANTOLOGIA DE ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICA*.