

**Ensayo**

*Nombre del Alumno: Jose Andrés Mondragón Aguilar*

*Nombre del tema: Cataratas y Glaucoma*

*Parcial: Segundo*

*Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 6 Cuatrimestre*

*Lugar y Fecha de elaboración*

INTRODUCCION

El glaucoma es la segunda causa común de ceguera en el mundo en personas mayores de 40 años, sólo después de la catarata; es una enfermedad ocular silenciosa, que ocasiona ceguera irreversible. Muchas personas creen que el glaucoma es un problema de salud propio de los adultos mayores, pero puede surgir desde edades más tempranas. Quienes tienen mayor riesgo son las que tienen padres o abuelos con el mismo padecimiento. “La probabilidad de que sea hereditaria es de 25 por ciento”. Según la Organización Mundial de la Salud, para este 2021 se proyecta que haya al menos 11 millones de personas afectadas a nivel global, y en México se estima que existen cerca de 1.5 millones con glaucoma, y hasta 50 mil casos de ceguera a causa de su detección tardía. La ceguera por catarata en México afecta principalmente a personas de bajos recursos, edad avanzada y en zonas marginadas (lo que conlleva a la falta de servicios oftalmológicos y por ende retrasan la identificación, referencia y tratamiento oportuno). La catarata es conocida por tener su causa multifactorial, no habiendo tratamiento clínico y siendo la cirugía su única solución. Ambas patologias de la vista son muy comunes en nuestro pais, en este trabajo dare a conocer un poco mas de lo que son cada enfermedad, asi como sus sintomas, y los tipos de tratamientos que existen. De igual manera exponer el testimonio de una paciente que padecio de dichas enfermedades.

**LA GLAUCOMA**

Se entiende por glaucoma a un grupo de enfermedades oculares que se asocian fundamentalmente a un aumento de la presión del líquido del interior del ojo, y que tienen en común la lesión progresiva del nervio óptico, que transmite las señales visuales desde el ojo al cerebro, lo que nos permite ver. Es una de las principales causas de ceguera, puede producirse a cualquier edad, pero es más común en adultos mayores de 60 años. Si no se trata, aparecen zonas en blanco en la parte periférica del campo visual, y con el tiempo puede ocurrir que los pacientes sólo vean la parte central de lo que están mirando. Si sigue sin tratarse, puede conducir finalmente a la ceguera.

Muchas formas de glaucoma no presentan signos de advertencia. El efecto es tan gradual que es posible que no notes un cambio en la vista hasta que la afección se encuentre en una etapa avanzada. Dado que no se puede recuperar la pérdida de la vista debido al glaucoma, es importante realizarse exámenes de la vista que incluyan mediciones de la presión ocular para poder realizar un diagnóstico en las etapas iniciales y tratarlo adecuadamente. Si se detecta el glaucoma en una etapa temprana, la pérdida de la vista se puede retardar o prevenir.

SINTOMAS

Los signos y síntomas del glaucoma varían según el tipo y la etapa de su afección.

**Glaucoma de ángulo abierto**

* Puntos ciegos irregulares en la visión lateral (periférica) o central, que ocurren con frecuencia en ambos ojos.
* Visión de túnel en las etapas avanzadas

**Glaucoma agudo de ángulo cerrado**

* Dolor de cabeza intenso
* Dolor ocular
* Náuseas y vómitos
* Visión borrosa
* Halos alrededor de las luces
* Enrojecimiento de los ojos

CAUSAS

El glaucoma es la consecuencia de una lesión en el nervio óptico. A medida que este nervio se deteriora gradualmente, aparecen puntos ciegos en el campo visual. Esta lesión en el nervio suele relacionarse con un aumento de presión en el ojo.

La presión ocular elevada se debe a una acumulación de líquido (humor acuoso) que circula dentro del ojo. Por lo general, este líquido interno drena a través de un tejido llamado malla trabecular en el ángulo en el que se juntan el iris y la córnea. Cuando se produce un exceso de líquido o el sistema de drenaje no funciona de manera correcta, el líquido no puede salir a su ritmo normal y aumenta la presión ocular. El glaucoma suele ser hereditario. Los científicos han identificado, en algunas personas, genes vinculados con una presión ocular alta y con una lesión en el nervio óptico.

Entre los tipos de glaucoma se incluyen los siguientes:

**Glaucoma de ángulo abierto**

El glaucoma de ángulo abierto es la forma más común de la enfermedad. El ángulo de drenaje formado por la córnea y el iris permanece abierto, pero la malla trabecular está parcialmente bloqueada. Esto hace que la presión ocular aumente gradualmente. Esta presión daña el nervio óptico. Sucede tan lentamente que puedes perder la visión incluso antes de que seas consciente de que hay un problema.

**Glaucoma de ángulo cerrado**

El glaucoma de ángulo cerrado, ocurre cuando el iris sobresale hacia adelante para estrechar o bloquear el ángulo de drenaje formado por la córnea y el iris. Como resultado, el líquido no puede circular por el ojo y aumenta la presión. Algunas personas tienen ángulos de drenaje estrechos, lo que los pone en mayor riesgo de glaucoma de ángulo cerrado. El glaucoma de ángulo cerrado puede ocurrir repentinamente (glaucoma de ángulo cerrado agudo) o gradualmente (glaucoma de ángulo cerrado crónico).

**Glaucoma de tensión normal**

En el glaucoma de tensión normal, el nervio óptico se daña a pesar de que la presión del ojo se encuentra dentro del rango normal. No se conoce la causa exacta. Es posible que haya un nervio óptico sensible o que llegue menos sangre al nervio óptico. Esta circulación sanguínea limitada podría ser producto de la aterosclerosis, la acumulación de depósitos de grasa (placa) en las arterias, u otras afecciones que dificultan la circulación.

**El glaucoma en los niños**

Es posible que los bebés o los niños sufran glaucoma. Puede ser congénito o presentarse durante los primeros años de vida. El daño del nervio óptico puede producirse por obstrucciones en los drenajes o por un trastorno médico no diagnosticado.

**Glaucoma pigmentario**

En el glaucoma pigmentario, los gránulos de pigmento del iris se acumulan en los canales de drenaje, ralentizando o bloqueando así el líquido que sale del ojo. En ocasiones, algunas actividades como trotar remueven los gránulos de pigmento y hacen que se depositen en la malla trabecular, lo cual provoca aumentos de presión intermitentes.

FACTORES DE RIESGO

* Tener presión interna ocular alta (presión intraocular)
* Tener más de 60 años
* Tener antecedentes familiares de glaucoma
* Tener determinadas enfermedades, como diabetes, una enfermedad cardíaca, presión arterial alta o anemia drepanocítica
* Tener córneas delgadas en el centro
* Tener miopía o hipermetropía extremas
* Haber tenido una lesión en el ojo o ciertos tipos de cirugía ocular
* Usar corticoesteroides, especialmente gotas oftálmicas, durante un largo tiempo

PREVENCION

**Realízar regularmente un examen con dilatación ocular.** Realizar con regularidad un examen completo del ojo puede ayudar a detectar el glaucoma en una etapa temprana, antes de que ocurra un daño significativo.) por lo general se recomienda realizarse un examen completo del ojo cada 5 a 10 años si tienes menos de 40 años; cada 2 a 4 años si tienes entre 40 y 54 años; cada 1 a 3 años si tienes entre 55 y 64 años; y cada 1 a 2 años si tienes más de 65 años. Si tienes riesgo de tener glaucoma, necesitarás realizar un análisis para la detección con mayor frecuencia.

**Conocer los antecedentes oculares de la familia.** El glaucoma suele heredarse. Si tienes un riesgo mayor, necesitarás realizar un análisis para la detección con mayor frecuencia.

**Utilizar con regularidad gotas oftálmicas con prescripción.** Las gotas oftálmicas para el glaucoma pueden reducir significativamente el riesgo de que la presión ocular alta avance hasta un glaucoma. Para que sean efectivas, tienes que utilizar con regularidad las gotas oftálmicas prescritas por un médico, incluso si no tienes síntomas.

**Utilizar protección para los ojos.** Las lesiones graves en el ojo pueden causar glaucoma. Se recomienda usar protección para los ojos cuando utilices herramientas eléctricas o si se realiza alguna otra actividad que exponga algun daño en los ojos.

**LAS CATARATAS**

Dentro de los ojos, tenemos un lente natural. El lente, o cristalino, refracta los rayos de luz que ingresan en el ojo para ayudarnos a ver. El cristalino debe ser transparente. Una catarata es una opacidad del cristalino. Para las personas que tienen cataratas, ver a través de cristalinos opacos es algo parecido a mirar a través de una ventana empañada. La visión nublada que causan las cataratas puede hacer que resulte más difícil leer, conducir un carro (especialmente de noche) o ver la expresión de la cara de una persona. La mayoría de las cataratas se desarrollan lentamente y no alteran la vista desde el principio. Pero, con el tiempo, las cataratas acabarán deteriorando la visión.

Al principio, una iluminación más intensa y unos anteojos pueden servir para hacer frente a las cataratas, pero si el deterioro de la visión interfiere en tus actividades habituales, es posible que necesites una cirugía de cataratas.

SINTOMAS

Los signos y síntomas de las cataratas incluyen los siguientes:

* Visión nublada, borrosa o tenue
* Aumento de la dificultad para ver por la noche
* Sensibilidad a la luz
* Necesidad de una luz más brillante para leer y para otras actividades
* Ver halos alrededor de las luces
* Cambios frecuentes en los anteojos o lentes de contacto recetados
* Decoloración o amarillamiento de los colores
* Visión doble en un solo ojo

Al principio, la nubosidad en la visión causada por una catarata puede afectar solo una pequeña parte del cristalino del ojo y es posible que no te des cuenta de la pérdida de visión. A medida que la catarata crece, nubla más el cristalino y distorsiona la luz que pasa a través del cristalino. Esto puede provocar síntomas más notorios.

CAUSAS

La mayoría de las cataratas se desarrollan cuando el envejecimiento o la lesión cambian el tejido que forma el cristalino del ojo. Las proteínas y fibras del cristalino comienzan a descomponerse, lo que hace que la visión se vuelva turbia o nublada. Algunos trastornos genéticos hereditarios que causan otros problemas de salud pueden aumentar el riesgo de desarrollar cataratas. Las cataratas también pueden provocarse por otras afecciones oculares, cirugías oculares anteriores o afecciones médicas como la diabetes. El uso prolongado de medicamentos esteroides también puede provocar el desarrollo de cataratas.

**Cómo se forma una catarata**

Una catarata es un cristalino nublado. El cristalino se sitúa detrás de la parte de color del ojo (iris). El cristalino enfoca la luz que entra en el ojo y produce imágenes claras y nítidas en la retina, la membrana sensible a la luz del ojo que funciona como la película de una cámara.

Con la edad, el cristalino se vuelve menos flexible, menos transparente y más grueso. La edad y otras afecciones médicas hacen que las proteínas y las fibras del cristalino se rompan y se aglutinen, lo que enturbia el cristalino.

A medida que la catarata sigue desarrollándose, la opacidad se vuelve más densa. Una catarata dispersa y bloquea la luz cuando pasa por el cristalino, lo que impide que una imagen bien definida llegue a la retina. En consecuencia, la visión se vuelve borrosa.

Las cataratas suelen desarrollarse en ambos ojos, pero no siempre al mismo ritmo. La catarata en un ojo puede estar más avanzada que en el otro, lo que provoca una diferencia de visión entre los ojos.

Tipos de catarata

Entre los tipos de catarata se incluyen los siguientes:

**Cataratas que afectan al centro del cristalino (cataratas nucleares).** Una catarata nuclear puede causar al principio más miopía o incluso una mejora temporal de la visión de lectura. Pero con el tiempo, el cristalino se vuelve progresivamente más denso y amarillo y nubla aún más la visión.

A medida que la catarata avanza lentamente, el cristalino puede incluso volverse marrón. El aumento de la pigmentación amarilla o marrón del cristalino puede provocar dificultades para distinguir los tonos de color.

**Cataratas que afectan a los bordes del cristalino (cataratas corticales).** La catarata cortical comienza como opacidades o líneas blanquecinas en forma de cuña en el borde exterior de la corteza del cristalino. A medida que avanza lentamente, las líneas se extienden hacia el centro y dificultan el paso de la luz por el centro del cristalino.

**Cataratas que afectan a la parte posterior del cristalino (cataratas subcapsulares posteriores).** La catarata subcapsular posterior comienza como una pequeña zona opaca que suele formarse cerca de la parte posterior del cristalino, justo en la trayectoria de la luz. Una catarata subcapsular posterior a menudo interfiere con la visión de lectura, reduce la visión en la luz intensa y causa deslumbramiento o halos alrededor de las luces por la noche. Estos tipos de cataratas tienden a progresar más rápidamente que otros tipos.

**Cataratas de nacimiento (cataratas congénitas).** Algunas personas nacen con cataratas o las desarrollan durante la infancia. Estas cataratas pueden ser genéticas o estar asociadas a una infección intrauterina o a un traumatismo.

Estas cataratas también pueden deberse a ciertas afecciones, como la distrofia miotónica, la galactosemia, la neurofibromatosis tipo 2 o la rubéola. Las cataratas congénitas no siempre afectan a la visión, pero si lo hacen, suelen eliminarse poco después de su detección.

FACTORES DE RIESGO

Los factores que aumentan el riesgo de padecer cataratas:

* Envejecimiento
* Diabetes
* Exposición excesiva a la luz del sol
* Fumar
* Obesidad
* Presión arterial alta
* Lesión o inflamación anterior del ojo
* Cirugía anterior de ojos
* Uso prolongado de medicamentos corticoesteroides
* Beber alcohol en exceso

PREVENCION

* **Hacerse exámenes de la vista regulares.** Los exámenes de la vista pueden ayudar a detectar cataratas y otros problemas oculares en las primeras etapas.
* **Dejar de fumar.**
* **Controlar otros problemas de salud.** Seguir con su plan de tratamiento si tienes diabetes u otras enfermedades que pueden aumentar el riesgo de desarrollar cataratas.
* **Elige una dieta saludable con muchas frutas y vegetales.** Agregar una variedad de frutas y vegetales coloridos a tu dieta garantiza que recibas muchas vitaminas y nutrientes. Las frutas y los vegetales tienen muchos antioxidantes, que ayudan a conservar la salud de los ojos
* **Usar lentes de sol.** La luz ultravioleta del sol puede contribuir al desarrollo de cataratas. Usar lentes de sol que bloqueen los rayos ultravioletas B (UVB) cuando se está al aire libre.
* **Reducir el consumo de alcohol.**

**HISTORIA DE PACIENTE CON GLAUCOMA Y CATARATAS**

Los primeros signos y sintomas que presento la paciente fue dolor de cabeza en ratos, despues de 4 meses fue aumentando aun mas los sintomas, dolores de cabeza mas intenso, enrojecimiento del ojo derecho, hasta llegar a ver un circulo de colores al mirar hacia la luz. Estas molestias se fueron volviendo rutanirias, que se presentaban cada 8 dias o 15 dias. Cabe recalcar que un hermano de la paciente padeció glaucoma pero al no tratarse a tiempo, desgraciadamente perdio la vista. Al percatarse de que no era normal sentir eso, decidio recurrir al medico. De tal manera que la enviaron directamente con un medico oftalmologo, el cual le detecto glaucoma en el ojo derecho, y tuvo que ser intervenida quirurgicamante. Despues de esa operación, la paciente noto que no hubo ningun cambio en su vista, aunque según el medico le refirio que con los dias iba a sentir mejoria. En pocos terminos, esa cirugia, no la ayudo en nada. Como era mucho su preocupacion, decidio ir con un oftalmologo particular, que por cierto ya le habian dado buenos comentarios de dicho doctor. Éste medico, le da un diagnostico que, la cirugia pasada no la realizaron bien, porque le habian dañado un nervio del ojo con el laser, y que ahora su ojo izquierdo ya estaba empezando a tener glaucoma mas avanzada, ya que la presion de del ojo estaba muy elevada. El unico tratamiento para su glaucoma era operarle el ojo izquiero, y esta vez la cirugia fue exitosa. Despues de dos meses procedieron a hacer lo mismo pero en el ojo derecho (el que no habia quedado tan bien despues de la primera cirugia). Gracias a estas intrvenciones quirurgicas la presion de sus dos ojos habia quedado en los parametros normales. Pero luego le detectaron lo que son las cataratas, esto debido a su edad y tambien por someterse a las cirugias. Y empezo a tener signos y sintomas como tener vision borrosa y tener sensibilidad a la luz. Entonces el mismo oftalmologo con el que llevaba su anteriores tratamientos, se vio en la obligacion de hacerle la cirugia para retirar las cataratas. Que es unico tratamiento para esa patologia. La paciente refiere aun seguir en tratamiento, le recetaron gotas oftalmicas, para lubricar y otra para mantener la presion de la vista en sus parametros normales.

**CONCLUSION**

Como ya sabemos, el glaucoma y las cataratas, son patologias que si no son tratadas a tiempo pueden causar total ceguera. Es por eso que lo fundamental en esta enfermedad es la prevencion, la detecccion y llevar un tratamiento temprano para reducir los sintomas de dicha enfermedad. Tambien como recomendación es importante hacerse examenes de la vista regularmente, esto va para personas apartir de los 40 años. Tambien tenemos un poco de conociemiento de lo que son cada enfermedad, desde sus signos y sintoma, hasta los unicos tratamientos que existen hasta ahora para la cura. Como es la cirugia oftalmica de glaucoma y cataratas, ambas con diferentes propositos. De igual manera debemos conocer las enfermedades geneticas, pues estas enfermedades mayormente soy hereditarias. A como dimos a conocer la historia de nuestra paciente, pudimos notar que complicaciones tuvo con estas dos enfemerdades y el tratamiento adecuado que tuvo que llevar.

**BIBLIOGRAFIA**

<https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2020_221.html#:~:text=En%20M%C3%A9xico%2C%20cerca%20de%201.5%20millones%20de%20personas%20tienen%20glaucoma&text=El%20glaucoma%20es%20la%20segunda,silenciosa%2C%20que%20ocasiona%20ceguera%20irreversible>.

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-oftalmologia-321-articulo-la-catarata-sigue-siendo-principal-S0187451914000973>

<https://www.consumidores.msd.co.cr/enfermedades/glaucoma/introduccion.xhtml>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/glaucoma/symptoms-causes/syc-20372839>