



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

SEPTIMO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: "Traumatismo ocular".

ACTIVIDAD: Esquema

ASIGNATURA: Clínica médica complementaria

UNIDAD IV

CATEDRÁTICO: Dr. Samuel Esaú Fonseca Fierro

TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 26 DE DICIEMBRE DEL 2022

TRAUMA OCULAR

Toda lesión originada por mecanismos contusos o penetrantes sobre el globo ocular y sus estructuras periféricas.

CLASIFICACIÓN

OTCGR

Tipo de lesión: basado en el mecanismo de la lesión

Grado de lesión: Definido según la agudeza visual

Pupila: definido como la presencia o ausencia de un defecto pupilar

Zona de la lesión

BETT

Herida cerrada penetración parcial de la pared ocular

Laceración lamelar

Contusión ocular

Herida abierta

Herida incisa

Ruptura ocular

CEIO cuerpo extraño intraocular

Penetrante (sólo herida de entrada)

Perforante (sólo herida de entrada y salida)

SEMIOLÓGÍA

Anamnesis: circunstancia, mecanismo de trauma, naturaleza del elem. involucrado y existencia patológica ocular previa.

Inspección: Superficie corneal, superficie de la conjuntiva tanto bulbar como tarsal, cámara anterior y fondo de ojo.

Sintomatología: Visión, borrosa, dolor, fotofobia, secreción, ardor, prurito, etc.

¿Estudios de gabinete?

USG: Para diagnóstico en desprendimiento de retina y seguimiento de la evolución post-quirúrgica

TRATAMIENTO

Dependerá al tipo de trauma

COMPLICACIONES

Lesiones tisulares simples, celulitis orbitaria, trombosis seno cavernoso, ceguera parcial o momentánea hasta la ceguera completa permanente o pérdida de un ojo.

Bibliografía: José Ignacio Cortés T. Trauma Ocular. Sección de Oftalmología –Fundación Santa Fe de Bogotá. 2017.