



**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.