

**Universidad del Sureste.
Campus Cómitan.**



Iris Rubí Vázquez Ramírez.

**Lic. En medicina humana.
Septimo semestre.**

**Flashcards.
Clínicas medicas quirurgicas.
Dr. Adriana Avendaños**

HIPERMETROPIA

Los rayos se enfocan detras de la retina, bien porque el eje del globo es demasiado corto o porque el poder de refracción del segmento anterior es menor de lo normal, lo que hace que los objetos cercanos se vean borrosos.

CLÍNICA: ASTENOPIA, DOLOR OCULAR, VISION BORROSA, CONGESTION OCULAR CON CONJUTIVITIS Y BLEFARITIS, ESTADO NAUSEOSO, PUEDE APARECER ESTRAVISMO CONVERGENTE.

TRATAMIRNTO: LENTES CONVERGENTES.

MIOPIA

Los rayos se focalizan delante de la retina, bien porque el poder refractivo del segmento anterior sea excesivo o porque el eje anteroposterior del ojo sea demasiado grande, haciendo que haya mala vision de lejos.

DIAGNOSTICO: EXAMEN VISUAL Y TEST DE REFRACCIÓN

TRATAMIENTO: LENTES DIVERGENTES, QUE RETRASAN EL LUGAR EN EL CUAL CONFLUYEN LOS RAYOS DE LUZ.

ASTIGMATISMO

Las imágenes no se focalizan en el mismo plano, sino entre las denominadas focales anterior y posterior, en el llamado conoide de Sturm.

CLÍNICA: VARIA SEGUN EL GRADO. EN EL ASTIGMATISMO MAYOR HAY MALA AGUDEZA VISUAL A CUALQUIER DISTANCIA.

TRATAMIENTO: LENTES CILINDRICOS O CON LENTES DE CONTACTO

ORZUELO

Infección estafilocócica aguda de la glándula de Zeiss o de Moll o Meibomio.

CLÍNICA: INFLAMACIÓN LOCAL QUE EVOLUCIONA A LA FORMACIÓN DE UN ABSCESO, DRENANDO A LA PIEL A LA CONJUNTIVA TARSAL ESPONTANEAMENTE.

TRATAMIENTO: COMPRESAS CALIENTES, ANTIBIOTICOS, AINES LOCALES Y DRENAJE QUIRURGICO.

PERICONDRITIS AURICULAR

proceso inflamatorio difuso, pero no necesariamente infeccioso, que provoca inflamación difusa, eritema y dolor del pabellón auricular, o un absceso entre el cartílago y el pericondrio.

CLINICA: ANTECEDENTES DE TRAUMATISMO EN EL OÍDO Y ESTE PRESENTA ENROJECIMIENTO Y MUCHA SENSIBILIDAD,

TRATAMIENTO: ANTIBIOTICOS (CIPROFLOXACINO, AMINOGLUCOCIDOS) Y DRENAJE DEL ABSCESOS CON VENDAJE COMPRESIVO

ERISPELA

}Dermoepidermitis del pabellon y de la region preauricular, roja, caliente y con bordes elevados, que cursa con adenopatias satelites, fiebre y malestar general.

DIAGNOSTICO: SE BASA EN EL ASPECTO DE LAS LESIONES; EL HEMOCULTIVO SE SOLICITA EN PACIENTES CON ASPECTO TÓXICO.

TRATAMIENTO: VANCOMICINA

ZÓSTER ÓTICO

Infección del nervio facial por virus varicela zóster, con aparición de vesículas cutáneas características en la concha auricular. CAE y membrana timpánica.

CLÍNICA: PARÁLISIS FACIAL, OTALGIA Y AFECTACIÓN DEL VIII NERVIOS CRANEALES.

TRATAMIENTO: ACICLOVIR, 800 MG POR VÍA ORAL 5 VECES/DÍA, O VALACICLOVIR, 1 G POR VÍA ORAL 2 VECES AL DÍA DURANTE 10 DÍAS

OTITIS EXTERNA

Dermoepidermitis de la piel del CAE, producida por bacterias gramnegativas y *Staphylococcus aureus*.

CLÍNICA: OTALGIA INTENSA, SIGNO DE TRAGO POSITIVO Y OCASIONALMENTE OTORREA ESCASA MUY LÍQUIDA, EDEMA E HIPOACUSIA.

TRATAMIENTO: 5 GOTAS DE NEOMICINA-POLIMIXINA B-FLUOCINOLONA C/8 HRS DURANTE 7 DÍAS

OTITIS MEDIA AGUDA

Infección aguda de la mucosa que tapiza las cavidades del oído medio; es producida por *Streptococcus pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. catarrhalis*, *S. pyogenes*.

CLINICA: ACUMULO DE CONTENIDO PURULENTO, OTALGIA, HIPOACUSIA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, NAUSEAS Y VOMITO.

TRATAMIENTO: PARACETAMOL O IBUPROFENO, AMOXICILINA EN DOSIS ALTAS.

BAROTRAUMA

lesiones producidas por aumento de presión atmosférica en el aire o en el agua no correctamente compensados con la apertura de la trompa por enfermedad tubárica.

CLINICA: OTALGIA AGUDA, ACUFENOS E HIPOACUSIA, TIMPANO RETRAIDO Y ENROJECIDO Y EN OCASIONES PERFORACIONES TIMPANICAS.

TRATAMIENTO: AINES, ANALGESICOS Y VASOCONSTRICTORES NASALES.

TRAUMA ACUSTICO

Se produce por la exposicion coclear a un ruido muy intenso de forma aguda (>140dB) o crónica (>80 dB)

CLINICA: ACUFENOS E HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL

TRATAMIENTO: PROTESIS AUDITIVA

PRESBIACUSIA

Suele producirse por lesiones del órgano de Corti, con perdida de células ciliadas, sobre todo en la espira basal de la cóclea.

CLINICA: HIPOACUSIA, PERCEPTIVA BILATERAL SIMETRICA, ACUFENO AGUDO

TRATAMIENTO: PROTESIS AUDITIVA, ENTRENAMIENTO AUDITIVO Y LABIOLECTURA.