



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Sofía Guadalupe Pérez Martínez

Nombre del tema: 4.2.1.- ALTERACIONES OTORRINOLARINGOLÓGICAS

Parcial 4

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: sexto cuatrimestre

GLAUCOMA:

Glaucoma es el término empleado para definir el aumento de presión intraocular (PIO) de etiología muy diversa, que cursa con alteración en el nervio óptico (neuropatía óptica), que queda reflejada en el estudio campimétrico. La etiopatogenia del glaucoma radica en la dificultad de salida del humor acuoso por el trabeculum, y el tratamiento de la enfermedad está enfocado hacia la disminución de la producción del humor acuoso y en facilitar la salida del mismo.

La importancia de esta enfermedad es manifiesta en cuanto supone la segunda causa de ceguera en los países desarrollados, circunstancia que puede ir en aumento dada la mayor esperanza de vida de la población. Existen numerosas clasificaciones, pero a efectos prácticos distinguiremos: glaucoma crónico simple o Glaucoma de ángulo abierto, glaucoma agudo o de ángulo cerrado, glaucomas mixtos.

Cualquiera persona puede desarrollar glaucoma, pero algunas personas corren un mayor riesgo. Usted corre un mayor riesgo si:

- Tiene más de 60 años, especialmente si usted es hispano/hispana
- Es afroamericano y tiene más de 40 años
- Tiene antecedentes familiares de glaucoma

CIRUGIA:

1. **Trabeculectomía:** Es una de las cirugías más comunes para el glaucoma. Consiste en crear un pequeño orificio en la esclerótica (la capa externa del ojo) para drenar el líquido intraocular y reducir la presión. A menudo se coloca un parche en el ojo para permitir que el líquido drene hacia una nueva cámara de filtración bajo la conjuntiva, la membrana que recubre el ojo.
2. **Implantes de válvula de drenaje (o dispositivos de drenaje):** Se colocan dispositivos de drenaje en el ojo para facilitar el flujo del líquido y reducir la presión ocular. Estos dispositivos pueden ser útiles especialmente en casos de glaucoma complicado o en pacientes que no han respondido bien a otros tratamientos.
3. **Cirugía láser:** Existen varias técnicas de láser para tratar el glaucoma: Laser iridotomía: Se usa para crear un pequeño orificio en el iris para mejorar el flujo del líquido intraocular en casos de glaucoma de ángulo cerrado. Laser ritidoplastia: Similar a la iridotomía, pero utiliza una técnica diferente para abrir el ángulo. Laser trabeculoplastia: Utiliza el láser para mejorar el drenaje del líquido a través del ángulo de la cámara anterior del ojo, especialmente útil en el glaucoma de ángulo abierto.
4. **Cirugía de descompresión del nervio óptico:** Aunque menos común, se puede utilizar para tratar algunos casos de glaucoma que no responden a otras formas de tratamiento.

QUERATOCONJUNTIVITIS SICCA

Se define el ojo seco como una alteración en la película lagrimal que motivaría el daño en la superficie interpalpebral ocular suficiente para producir molestias y disconfort ocular. El ojo seco es una de las patologías más frecuentes en las consultas de oftalmología. Hasta un 30% de las personas que acuden a la consulta lo hacen por este motivo, sobre todo personas mayores, si bien se manifiesta con gravedad en un porcentaje mucho menor. Es muy importante averiguar si esta molestia de sequedad está asociada únicamente al ojo o es un problema más general, un síntoma de una enfermedad que puede ser más extensa y más grave (Síndrome de Sjögren, agentes físicos, hiposecreción por fármacos, infecciones, etc.). Las células epiteliales de la superficie conjuntival y corneana deben hidratarse. Si se interrumpe la capa de lágrimas continua no disgregada sobre la superficie expuesta, la desecación de las células de la superficie provoca daño tisular e inflamación. Las cirugías son:

- **Taponamiento de puntos lagrimales (oclusión puntal):** Consiste en colocar pequeños tapones, llamados oclusores, en los puntos lagrimales (los pequeños orificios en el borde interno del párpado) para reducir el drenaje de las lágrimas y mantener la humedad en la superficie ocular. Los tapones pueden ser temporales (hechos de gel o silicona) o permanentes (de material más duradero).
- **Implantes de lágrima artificial (o implantes de punctum):** Similar a los tapones de oclusión, estos implantes están diseñados para aumentar la retención de lágrimas en el ojo. Algunos implantes liberan lentamente agentes lubricantes.
- **Cirugía de glándulas lagrimales:** En casos extremos, se puede considerar la cirugía para estimular la producción de lágrimas o modificar el funcionamiento de las glándulas lagrimales.
- **Recuperación de la glándula lagrimal:** En algunos casos, los médicos pueden recomendar procedimientos para mejorar la producción de lágrimas, como la estimulación mediante técnicas específicas o medicamentos.
- **Autotrasplante de glándulas salivales:** En casos severos y poco comunes, se pueden trasplantar glándulas salivales del paciente a los párpados para intentar aumentar la producción de lágrimas.



ENFERMEDADES ALÉRGICAS OCULARES

Las enfermedades alérgicas oculares son uno de los problemas oftalmológicos más frecuentes en todo el mundo y abarcan desde reacciones leves o moderadas como conjuntivitis alérgica estacional o perenne hasta secreciones mucosas de la queratoconjuntivitis primaveral o los problemas corneales con afectación de la visión en la queratoconjuntivitis atópica. La conjuntivitis alérgica perenne estacional y la conjuntivitis atópica constituyen el 50% de todas las conjuntivitis alérgicas y son las que más frecuentemente se asocian con la fiebre del heno.

CIRUGIA:

- 1. Cirugía de Pterigion:** Consiste en la extirpación del pterigion y, en muchos casos, la aplicación de un injerto de tejido conjuntival para prevenir la recurrencia.
- 2. Cirugía de Conjuntiva:** Se realiza una resección parcial de la conjuntiva inflamada para aliviar los síntomas y reducir la inflamación persistente. Esta es una opción menos común y generalmente se reserva para casos que no responden a tratamientos médicos.
- 3. Autotrasplante de Conjuntiva:** Consiste en tomar un injerto de la propia conjuntiva del paciente (generalmente del ojo no afectado) y trasplantarlo al área afectada. Esto puede ayudar a restaurar la superficie ocular y aliviar los síntomas.

