



## **Cuadro sinóptico**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Liliana Tomas Morales

**TEMA:** Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

**PARCIAL:** 2

**MATERIA:** enfermería del adulto.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Romelia de León Méndez.

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 6

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES**

**PROBLEMAS OCULARES COMUNES**

- Errores de refracción
- Cataratas: Cuando el cristalino se nubla
- Trastornos del nervio óptico
- Enfermedades de la retina
- Degeneración macular
- Problemas de los ojos asociados con la diabetes
- Conjuntivitis

**ENROJECIMIENTO DE LA SUPERFICIE OCULAR**

Fenómeno de vasodilatación que se produce ante cualquier inflamación ocular, debido habitualmente a patologías de la córnea, conjuntiva, esclerótica, de la cámara anterior, por una endoftalmitis.

**TIPOS DE OJO ROJO**

Equimosis o hemorragia subconjuntival

- Depósito de sangre extravasada por la rotura de un vaso sanguíneo.
- Mancha roja, plana y de extensión variable.
- Indolora : Equimosis.
- No afecta a la visión ni produce secuelas en el ojo.
- No precisa tratamiento médico, desaparece espontáneamente.

**CAUSAS:**

- Por un traumatismo en el ojo.
- De origen infeccioso.
- De origen espontáneo

Causa desconocida 95%

- Por maniobra de Valsalva
- Por alteración vascular de la conjuntiva
- Por patología sistémica:

Inyección conjuntival o superficial

- dilatación de los vasos conjuntivales superficiales
- De color rojo intenso, más acusado en los fondos de saco y menos hacia la córnea

Inyección ciliar o periquerática.

Por la dilatación de los vasos episclerales, no móviles al desplazamiento de la conjuntiva.

Inyección mixta (ciliar + conjuntival)

- Dos tipos de hiperemia ocular antes descritas.
- proceso ocular serio, originado en un problema inflamatorio prolongado de tipo ciliar o periquerático v desencadenando una inyección conjuntival por frotamiento ocular.

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES OCULARES**

**OTROS SIGNOS Y SÍNTOMAS A TENER EN CUENTA**

**SECRECIÓN:**

- Purulenta { Amarillo-verdosa, cremosa y muy abundante. Indica infección bacteriana aguda.
- Mucopurulenta: { De color amarillenta y se adhiere a la superficie de los párpados
- Acuosa: { Lagrimeo constante, no forma legaña y no se pegan los ojos.
- Mucosa: { Al despertar la legaña es seca, blanquecina en el canto interno y no se pega a los ojos.

**DOLOR OCULAR:**

- Sensación de cuerpo extraño: { Se refieren a ella como dolor en el ojo o de tener algo metido en el ojo.
- Picor: { Típico de las conjuntivitis alérgicas.
- Dolor ocular verdadero: { Patologías graves, como el glaucoma agudo o las úlceras corneales.
- Dolor ocular en un ojo blanco sin signos o síntomas asociados: { No suele estar motivado por una afección del ojo, sino más bien, cabría pensar en migrañas.

**EDEMA**

- Párpados: { Tumefacción difusa e indolora que puede indicar inflamación ocular de una zona cercana o una tumefacción localizada y dolorosa.
- Conjuntiva y córnea: { Trastornos oculares serios, por ejemplo, en el glaucoma.

**AFECTACIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL:**

- Sólo se afecta cuando se alteran las estructuras localizadas en el eje visual
- siempre se deberá realizar un examen de la agudeza visual para poder cuantificar objetivamente cambios en la visión.

**REACCIÓN DE DEFENSA DEL OJO:**

- Blefaroespas { Dificultad de abrir los ojos con tendencia a cerrarlos
  - Lagrimeo: { Producción excesiva de lágrimas
  - Fotofobia: { Sensibilidad a la luz que produce dolor.
- { Una úlcera corneal superficial es una erosión superficial de la córnea donde se ve afectado el epitelio corneal.