



**Mi Universidad**

**Nombre del alumno: ITATI**

**CAROLINA ESCOBAR ROBLERO**

**NOMBRE DEL PROFESOR :**

**MATERIA :**

**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

**CUATRIMESTRE :**

**GRUPO : A**

# Cuidados de enfermería al paciente con alteraciones oculares

Añada su texto

## Los problemas oculares comunes incluyen

Errores de refracción  
▫ Cataratas: Cuando el cristalino se nubla  
▫ Trastornos del nervio óptico, incluyendo glaucoma  
▫ Enfermedades de la retina: Problemas con la capa de nervios en la parte posterior del ojo  
▫ Degeneración macular: Enfermedad que destruye el enfoque central de la visión  
▫ Problemas de los ojos asociados con la diabetes  
▫ Conjuntivitis: Infección de la conjuntiva

Importante en este apartado es la valoración por parte del personal de enfermería, preguntando al paciente por sus antecedentes, alergias, medicamentos, enfermedades oculares o sistémicas, actividades que realiza, de que trabaja y tratar de averiguar qué le ha pasado.

## Tipos de ojo rojo

▫ Indoloro: 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

Se puede tratar de distinguir de otro tipo de ojo rojo por la administración de un colirio vasoconstrictor débil (Fenilefrina) para "blanquear" la superficie ocular. Inyección clíster o periquerática:  
▫ Por la dilatación de los vasos escleriales, no móviles al desplazamiento

## Otros signos y síntomas a tener en cuenta

Mucopurulenta: De color amarillento y se adhiere a la superficie de los párpados ("ojos pegados"). Habitual en los procesos bacterianos comunes (ej: conjuntivitis).  
▫ Acuosa: Lagrimeo constante, no forma legaña y no se pegan los ojos. Puede aparecer al inicio de cualquier inflamación conjuntival. Típica de conjuntivitis víricas y alérgicas agudas.

Dolor ocular:  
▫ Sensación de cuerpo extraño: La más frecuente en la inflamación ocular. Los pacientes se refieren a ella como dolor en el ojo o de tener algo metido en el ojo, pero hay que saber diferenciarlos de un dolor ocular verdadero.  
▫ Picor: Típico de las conjuntivitis alérgicas.  
▫ Dolor ocular verdadero: Ocorre en pata

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y EDUCACIÓN AL PACIENTE

Sólo se afecta cuando se alteran las estructuras localizadas en el eje visual (córnea, úvea, cámara anterior o esclera). En el resto de procesos, como las conjuntivitis, puede haber más queja de ver borroso que desaparece al parpadear, que de higiene diaria de los párpados y del fondo de saco conjuntival con suero fisiológico.  
2. Administración de colirios y pomadas según pauta médica. Antes de dormir instilaremos lágrimas artificiales para lubricar durante la noche.  
3. Oclusión ocular durante 48 horas, para evitar el roce en la úlcera al parpadear y para proteger el ojo de agentes externos.  
4. Si lleva lente terapéutica, se deberá llevar las 24 horas al día, incluyendo el sueño.