



**Mi Universidad**

## **Cuadro comparativo**

Nombre del Alumno: Fabiola Lopez Lopez

Nombre del tema: Patologías oftálmicas en el adulto mayor

Parcial: 4to

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto mayor

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

# PATOLOGÍAS OFTÁLMICAS EN EL ADULTO MAYOR

## Concepto

## Etiología

## Síntomas

## Diagnóstico

## Tratamiento

Una **catarata** es una opacidad del cristalino del ojo, que suele ser transparente. Para las personas que tienen cataratas, ver a través de cristalinos opacos es parecido a mirar a través de una ventana escarchada o empañada.

se desarrollan cuando el envejecimiento o la lesión cambian el tejido que forma el lente del ojo. Las proteínas y fibras del lente comienzan a descomponerse. Esto hace que la visión se vuelva turbia o nublada.

- Diabetes
- Antecedentes familiares

- Visión nublada, borrosa o tenue.
- Dificultad para ver de noche.
- Sensibilidad a la luz y al resplandor.
- Necesidad de una luz más brillante para leer y hacer otras actividades.
- Halos alrededor de las luces.

- Prueba de la visión
- Examen de la estructura ocular
- Examen de la retina
- Prueba de presión del líquido

El único tratamiento efectivo es la cirugía, que consiste en aspirar el contenido del cristalino opaco y reemplazarlo por una lente intraocular.

La presbicia es la pérdida gradual de la capacidad de los ojos para enfocar objetos cercanos. Es una parte natural y a veces molesta del envejecimiento, empieza a notarse entre los 40 y 45 años y continúa empeorando hasta alrededor de los 65 años.

La presbicia es causada por un endurecimiento del cristalino del ojo, que sucede con el envejecimiento. A medida que el cristalino se vuelve menos flexible, ya no puede cambiar de forma para enfocar imágenes cercanas.

- Una tendencia a sostener el material de lectura más lejos para ver las letras con mayor claridad
- Visión borrosa a una distancia de lectura normal
- Cansancio ocular o dolores de cabeza después de leer o realizar trabajos minuciosos

La presbicia se diagnostica mediante un examen ocular básico, que incluye una evaluación de la refracción y un examen de salud ocular. probablemente el oculista te ponga gotas en los ojos para dilatar las pupilas.

Las opciones de tratamiento de la presbicia consisten en usar anteojos correctivos (lentes) o lentes de contacto, someterse a cirugía refractiva o usar implantes de cristalino.

El glaucoma es un grupo de afecciones del ojo que dañan el nervio óptico. El nervio óptico es el encargado de enviar la información visual del ojo al cerebro y es vital para tener una buena visión.

- mayores de 50 años
- Pacientes con miopía
- personas con presión intraocular elevada (hipertensos oculares).
- personas diabéticas

- Dolor severo en los ojos
- Enrojecimiento de los ojos.
- Disminución de la visión o visión borrosa.
- Dolor de cabeza.
- Dilatación de la pupila (midriasis).
- Decoloración del iris.

- Medición de la presión intraocular.
- Revisión del ángulo de drenaje del ojo.
- Examen del nervio óptico.
- Prueba de visión periférica (campimetría).
- Medición del espesor de la córnea

El daño que ocasiona el glaucoma no se puede revertir.

- Gotas para los ojos
- Medicamentos orales
- Cirugía

La retinopatía diabética es una complicación de la diabetes que afecta los ojos. Es causada por el daño a los vasos sanguíneos del tejido sensible a la luz que se encuentran en el fondo del ojo (retina).

demasiada azúcar en la sangre puede dar lugar a la obstrucción de los pequeños vasos sanguíneos que alimentan la retina, lo que corta la irrigación sanguínea.

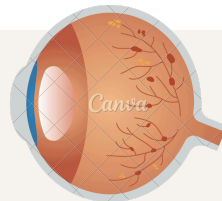
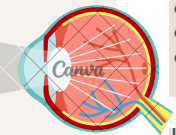
- Manchas o hebras oscuras que flotan en la vista (cuerpos flotantes)
- Visión borrosa
- Visión variable
- Zonas de la visión oscuras o vacías
- Pérdida de la visión

La retinopatía diabética se diagnostica mejor mediante un examen ocular con la pupila dilatada.

- Angiografía con fluoresceína
- Tomografía de coherencia óptica

El tratamiento se basa en función de lo que el oftalmólogo ve durante la exploración del ojo del paciente. Esto puede incluir:

- Control de la glucemia
- Inyecciones intraoculares
- Vitrectomía
- Laser



# PATOLOGÍAS OFTÁLMICAS EN EL ADULTO MAYOR

## Concepto

La enfermedad de los ojos secos es frecuente y aparece cuando las lágrimas no pueden lubricar los ojos de forma adecuada. Las lágrimas pueden ser inestables e insuficientes por varias razones.

## Etiología

- Cambios hormonales
- Envejecimiento
- Ojo seco en pacientes jóvenes
- enfermedades autoinmunitarias
- inflamación de las glándulas sebáceas en el párpado o enfermedades oculares alérgicas.

## Síntomas

- Una sensación de pinchazo, ardor o picazón en los ojos
- Mucosidad viscosa en los ojos o alrededor de estos
- Sensibilidad a la luz
- Enrojecimiento de los ojos
- La sensación de que tienes algo en los ojos
- Dificultad para usar lentes de contacto

## Diagnóstico

- Un examen ocular exhaustivo
- Una prueba para medir el volumen de las lágrimas
- Una prueba de osmolaridad lagrimal

## Tratamiento

Algunos tratamientos se centran en revertir o controlar la afección o los factores que causan la sequedad ocular. Otros tratamientos pueden mejorar la calidad de las lágrimas o detener el rápido drenaje de las lágrimas de los ojos.



## Recomendaciones

1. Revisa tu vista anualmente
2. Mantén una dieta saludable
3. Protege tus ojos de los rayos UV con gafas de sol
4. Cuida la higiene de tus ojos
5. Mantén una buena iluminación

1. Descansa correctamente durante las noches
2. Mantén una buena distancia con los objetos que observas
3. Realiza descansos si estás utilizando pantallas
4. Evita frotarte los ojos
5. Realiza ejercicio de forma regular



- Medicamentos y gotas para reducir la inflamación del párpado
- Usar lentes de contacto especiales
- Uso de fototerapia y masaje de párpados

## Cuidados de enfermería

Apertura del ojo. Se puede realizar manualmente o usando un elevador del párpado. Se realizará con la mano no dominante para usar la dominante en el diagnóstico y tratamiento. Se colocarán el 1º y 2º dedos encima de los párpados inferior y superior y se separarán.

Lavados oculares. Consiste en la irrigación de suero fisiológico o agua sobre la conjuntiva. Se realiza para eliminar cuerpos extraños o sustancias del ojo. El paciente se colocará en decúbito supino o sentado con la cabeza hacia atrás.

La aplicación será siempre desde el ángulo interno hacia el externo, a una distancia menor de 10 cm. La solución debe estar a temperatura ambiente debido a la sensibilidad del ojo a la temperatura.

Extracción de cuerpo extraño. Es una técnica a realizar por el oftalmólogo, aunque se realizará si no existe esa posibilidad. El paciente se colocará en decúbito supino o con la cabeza hacia atrás.

Primero se intentará la extracción mediante irrigación con suero fisiológico, si no se consigue, se pasará a la siguiente técnica. Se aplicarán dos gotas de colirio anestésico para disminuir las molestias del paciente y los consecuentes parpadeos.

Tinción con fluoresceína. Se realiza para identificar lesiones corneales y conjuntivales. La fluoresceína es un colorante fluorescente que deja las zonas lesionadas más condensadas al teñir la superficie ocular.

Se suelen ver mejor con lámparas de luz azul cobalto. Se aplicará una gota de fluoresceína y se le pedirá al paciente que parpadee para que se extienda el colorante. Después de inspeccionar la córnea, se hará un lavado con suero fisiológico.

Aplicación de medicamentos. Los colirios y las pomadas son los medicamentos oftálmicos más frecuentes. Es importante comprobar la fecha de apertura (debe usarse durante **dos semanas** como máximo) y el aspecto (turbiedad y precipitación).

Oclusión ocular. Se realiza para lograr una menor movilidad palpebral y así impedir el roce del párpado con la lesión ocular. Las heridas curan antes al impedir el arrastre palpebral. Se suelen utilizar oclusores (parches de forma ovalada de algodón recubierto con gasa).



# *Referencias Bibliográficas*

- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cataracts/diagnosis-treatment/drc-20353795>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/diabetic-retinopathy/diagnosis-treatment/drc-20371617>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/glaucoma/diagnosis-treatment/drc-20372846>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/presbyopia/diagnosis-treatment/drc-20363329>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/dry-eyes/diagnosis-treatment/drc-20371869>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-lesiones-ofthalmicas/>