



Super nota.

Nombre del Alumno: Perla Lizet Álvarez Cruz

Nombre del tema: Cuidados de enfermería en el paciente con ceguera

Parcial: Único

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto mayor

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5^{to} cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas a; 31 de julio de 2025.

✦ CUIDADOS DE ENFERMERÍA ✦ ✦ EN PACIENTES CON ✦ CEGUERA ✦

¿QUÉ ES LA CEGUERA?

Cuando hablamos de ceguera nos referimos a la falta de visión, que puede hacer referencia también a la pérdida de visión que no podemos corregir ni con lentes convencionales, ni con lentillas o medicinas. La ceguera puede ser causada por una variedad de factores, incluyendo enfermedades oculares, lesiones, y ciertas condiciones médicas.



Tipos de ceguera:

- **Ceguera parcial o baja visión:** cuando el paciente tiene una visión limitada
- **Ceguera completa:** cuando el individuo no es capaz de ver nada ni percibir la luz.

Síntomas:

La visión borrosa, la ceguera nocturna y la dificultad para reconocer rostros son otros indicios de problemas visuales. Es crucial prestar atención a cualquier cambio repentino en la visión y buscar atención médica inmediata si se presentan síntomas como destellos, cuerpos flotantes o disminución de la visión.

El **diagnóstico** de ceguera se realiza a través de un examen ocular completo, que puede incluir pruebas de agudeza visual, campo visual, presión ocular y examen de la retina.

PATOLOGÍAS MÁS COMÚNES QUE CAUSAN CEGUERA

PRESBICIA

La presbicia, también conocida como vista cansada, es la pérdida gradual de la capacidad del ojo para enfocar objetos cercanos a medida que envejecemos.

Causas:

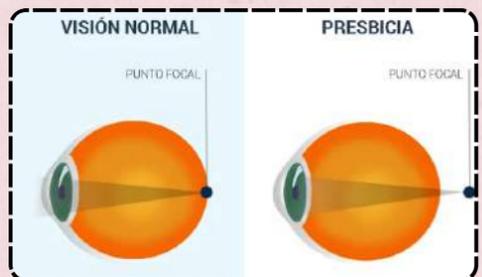
- El envejecimiento natural del cristalino, que es la lente natural del ojo encargada de enfocar la luz.
- Con la edad, el cristalino pierde elasticidad y se vuelve menos flexible

Síntomas:

- Dificultad para ver objetos cercanos con claridad.
- Necesidad de alejar los objetos para enfocarlos mejor (por ejemplo, al leer).
- Fatiga visual o dolores de cabeza después de leer o realizar trabajos que requieren visión cercana.
- Visión borrosa de cerca.

Se diagnostica a través de un examen oftalmológico completo que incluye pruebas de agudeza visual y refracción, además de un examen de salud ocular.

Tratamiento: acudir a un oftalmólogo para utilizar gafas en la realización de tareas como leer o estar frente a pantallas de smartphones, tablets u ordenadores.



CATARATAS

Una catarata es una opacidad, normalmente transparente, progresiva del cristalino que no deja a la luz pasar a través de él. Normalmente la mayoría de cataratas se desarrollan lentamente, por lo que no alteran la visión desde un principio.

Causas:

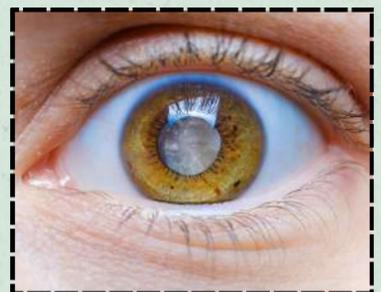
- Envejecimiento, enfermedades, ambientales (UV) y genética.

Los **síntomas** incluyen visión borrosa, colores que parecen desteñidos, dificultad para ver de noche y deslumbramiento alrededor de las luces.

El **diagnóstico** de cataratas se realiza a través de un examen oftalmológico completo.

Tratamiento

En un principio, una mayor iluminación y el uso de gafas pueden servir para mejorar la visión con cataratas, pero el deterioro irá en aumento. La cirugía de catarata es un procedimiento seguro y efectivo que consiste en extraer el cristalino opaco e implantar un lente artificial (lente intraocular).



GLAUCOMA

El glaucoma es un conjunto de afecciones que dañan el nervio óptico por un aumento de la presión intraocular, por lo que se dificulta la capacidad de transmitir la información visual al cerebro.



Tipos de glaucoma:

- Glaucoma de ángulo abierto: Es el más común y se caracteriza por un aumento lento y gradual de la presión intraocular.
- Glaucoma de ángulo cerrado: Ocurre cuando el iris bloquea el ángulo de drenaje del ojo, causando un aumento rápido de la presión.

El glaucoma es **causado** principalmente por el daño al nervio óptico, enfermedades y la edad.

Síntomas:

- Algunas personas no experimentan síntomas hasta que la enfermedad está avanzada.
- La pérdida de visión periférica (visión lateral) es un síntoma común del glaucoma de ángulo abierto.
- El glaucoma de ángulo cerrado puede causar dolor ocular intenso, visión borrosa, dolor de cabeza, náuseas y vómitos.

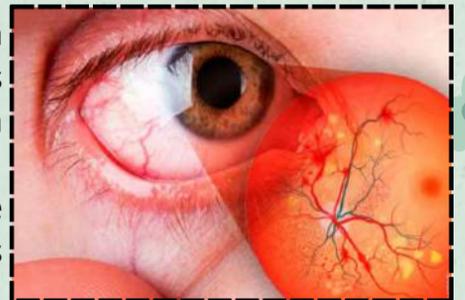
Diagnóstico y tratamiento:

- Exámenes oculares completos son esenciales para detectar el glaucoma a tiempo. Las pruebas incluyen la medición de la presión intraocular, la revisión del ángulo de drenaje, el examen del nervio óptico y pruebas de visión periférica.
- El tratamiento puede incluir gotas para los ojos, medicamentos orales, terapia con láser o cirugía, dependiendo del tipo y la gravedad del glaucoma.

RETINOPATÍA DIABÉTICA

Se trata de una complicación de la diabetes que afecta a los ojos. La causa es el daño que sufren los vasos sanguíneos del tejido sensible a la luz que se encuentran en la retina, en el fondo del ojo.

Cualquier persona con diabetes tipo 1 y 2 puede desarrollar este trastorno y aumentan las posibilidades cuanto más tiempo se haya tenido la enfermedad.



Síntomas iniciales:

- En etapas tempranas, la retinopatía diabética puede no presentar síntomas o solo causar problemas leves de visión.

Síntomas avanzados:

- A medida que progresa, puede causar visión borrosa, distorsión de imágenes, moscas volantes, destellos de luz y, en casos graves, pérdida de visión o ceguera.

Diagnóstico:

- Se realiza a través de un examen oftalmológico completo, incluyendo la dilatación de las pupilas para evaluar la retina.

Tratamiento:

Depende de la gravedad de la retinopatía, pero puede incluir:

- **Fotocoagulación con láser:** Se utiliza para quemar áreas específicas de la retina y reducir el sangrado y la filtración de fluidos.
- **Inyecciones intravítreas:** Se inyectan medicamentos directamente en el ojo para reducir la inflamación y el crecimiento de nuevos vasos sanguíneos anormales.
- **Vitrectomía:** En casos graves, puede ser necesario un procedimiento quirúrgico para extraer el vítreo (el gel que llena el ojo) y reparar la retina.

DEGENERACIÓN MACULAR ASOCIADA A LA EDAD

Se trata de la enfermedad ocular que causa más frecuentemente disminución severa de visión y ceguera en personas mayores de 50 años. Se produce cuando un proceso degenerativo afecta a la mácula, zona central de la retina.

Síntomas:

- Visión borrosa o distorsionada
- Mancha oscura o vacía en el centro de la visión
- Dificultad para leer o ver detalles finos
- Líneas rectas que aparecen onduladas o torcidas

Tipos:

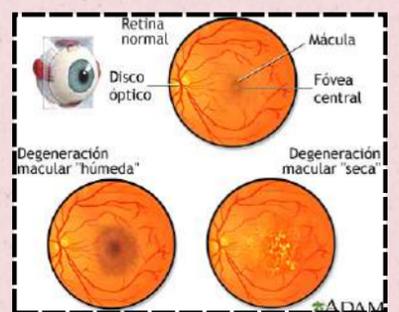
- DMAE seca: Se desarrolla lentamente y es la forma más común. Implica el adelgazamiento de los vasos sanguíneos de la mácula y la acumulación de depósitos llamados drusas.
- DMAE húmeda: Es menos común pero más grave. Se produce cuando crecen vasos sanguíneos anormales bajo la mácula, causando fugas de líquido y sangre.

Diagnóstico

se realiza mediante un examen ocular completo, incluyendo pruebas como la agudeza visual, la rejilla de Amsler, y la observación del fondo de ojo con dilatación pupilar y pruebas de imagen.

Tratamiento:

- DMAE seca: No existe cura, pero los suplementos antioxidantes y de zinc pueden ayudar a retardar la progresión en algunos casos.
- DMAE húmeda: El tratamiento con inyecciones intravítreas de antiangiogénicos (como el bevacizumab o ranibizumab) puede ayudar a detener el crecimiento de vasos sanguíneos anormales y mejorar la visión.



DESPRENDIMIENTO DE RETINA

El desprendimiento de retina es una situación de emergencia en la que una capa de tejido de la retina se separa de la capa de los vasos sanguíneos que le proporciona oxígeno y nutrientes.

Causas:

El desprendimiento de retina puede ser causado por:

- Desgarros o agujeros en la retina, lesiones en el ojo, enfermedades oculares, envejecimiento.

Síntomas:

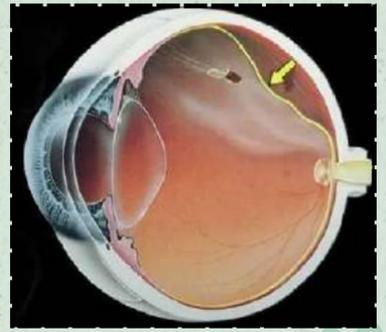
- Aparición repentina de moscas volantes o manchas oscuras.
- Destellos de luz.
- Visión borrosa o pérdida de visión.

El **diagnóstico** del desprendimiento de retina se basa principalmente en la evaluación de los síntomas que refiere el paciente y en la exploración del fondo de ojo con dilatación pupilar.

Tratamiento:

El tratamiento del desprendimiento de retina generalmente implica cirugía para volver a unir la retina a su posición normal. Las opciones quirúrgicas incluyen:

- **Retinopexia neumática:** Se inyecta una burbuja de gas en el ojo para presionar la retina contra la pared del ojo, y luego se sella el desgarro con láser o crioterapia.
- **Cerclaje escleral:** Se coloca una banda de silicona alrededor del ojo para presionar la pared del ojo hacia adentro y ayudar a que la retina se vuelva a unir.
- **Vitrectomía:** Se extrae el humor vítreo (el líquido gelatinoso del ojo) y se reemplaza con una solución salina, gas o aceite de silicona, lo que permite al cirujano acceder a la retina para repararla.



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CEGUERA

Los cuidados de enfermería para adultos mayores con ceguera se centran en facilitar la independencia, seguridad y bienestar emocional. Esto incluye adaptar el entorno, ayudar con la movilidad, proporcionar apoyo en actividades diarias y fomentar la participación social y actividades recreativas.

Adaptación del entorno:

- **Orden y seguridad:** Mantener la habitación ordenada y libre de obstáculos. Se deben pintar o colocar cintas luminosas en interruptores, enchufes, y otros elementos para facilitar su identificación.
- **Iluminación:** Asegurar una iluminación adecuada que permita la deambulación segura tanto de día como de noche.
- **Mobiliario:** Colocar los objetos en lugares fijos y conocidos, y explicar su ubicación al paciente.
- **Comida y bebida:** Informar al paciente sobre la disposición de los alimentos en el plato, utilizando referencias como las posiciones del reloj.

Apoyo en la movilidad y actividades diarias:

- **Ayuda en la deambulación:** Utilizar técnicas adecuadas para guiar al paciente, como ofrecer el brazo y describir el entorno.
- **Asistencia en el aseo personal:** Ayudar con el baño, la higiene y el cuidado de la piel, uñas y ojos.
- **Apoyo en la alimentación:** Ayudar a preparar y servir la comida, y asegurarse de que el paciente pueda comer de forma segura y autónoma.
- **Administración de medicamentos:** Verificar que el paciente tome los medicamentos según lo prescrito.

Apoyo emocional y social:

- **Comunicación:** Hablar con claridad y utilizar un tono de voz normal, evitando el lenguaje infantil.
- **Apoyo en la adaptación a la pérdida visual:** Ofrecer recursos y herramientas que faciliten la adaptación a la ceguera, como dispositivos de asistencia visual o programas de rehabilitación.

Educación y prevención:

- **Educación al paciente y la familia:** Brindar información sobre la ceguera, sus causas y consecuencias, así como sobre medidas para prevenir complicaciones y promover la salud visual.



Referencias bibliográficas

- Daniel Perera Centro Oftalmológico. (2024). Obtenido de https://centrooftalmologicoperera.com/enfermedades-oculares-mas-comunes-en-la-tercera-edad/#Degeneracion_macular_asociada_a_la_edad
- *Oftalmo Salud*. (s.f.). Obtenido de <https://oftalmosalud.pe/blog/problemas-visuales-adulto-mayor/#Moscas-volantes>
- Queralt, M. (03 de Noviembre de 2021). *BLOGS MAPFRE*. Obtenido de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/mayores/cuidado/convivencia-y-cuidado-de-personas-mayores-con-dificultades-visuales-ii/>
- Sanchez, D. J. (s.f.). *Ocamed*. Obtenido de <https://ocumed.es/clinica-de-oftalmologia-explica-8-enfermedades-pueden-causar-ceguera/>