



Super nota

Nombre del alumno (a): fabiola vianey Martinez Reyes

Nombre del tema: cuidados de enfermería en pacientes con ceguera

Parcial: I

Nombre de la Materia: enfermería del adulto

Nombre del profesor: L. E Cecilia de la cruz Sánchez

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 6to B

Lugar y Fecha de elaboración: 30 de julio 2025

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE CON CEGUERA



Los cuidados de enfermería en el paciente con ceguera (ya sea parcial o total) deben estar orientados a preservar su seguridad, fomentar su autonomía, ofrecer apoyo emocional y facilitar su adaptación al entorno.

CONCEPTO:

La ceguera es la pérdida total o casi total de la visión, que no puede corregirse con el uso de lentes o cirugía. Puede ser congénita (presente desde el nacimiento) o adquirida (debido a enfermedades, lesiones o envejecimiento).

CLASIFICACIÓN:

- **Ceguera total:** Ausencia completa de visión (no se percibe luz).
- **Ceguera legal:** Visión menor de 20/200 en el mejor ojo, incluso con corrección.
- **Ceguera parcial:** Se conserva algo de percepción visual, como luz, sombras o formas.



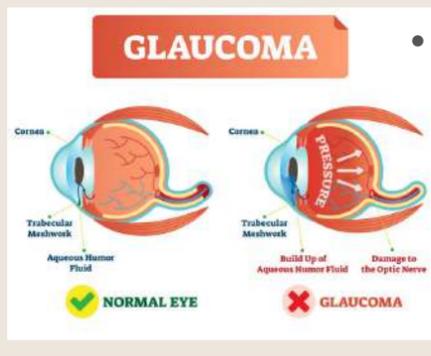
PRINCIPALES PATOLOGÍAS QUE PUEDEN CAUSAR CEGUERA

1. GLAUCOMA:

Es un conjunto de afecciones oculares provocados por daño progresivo al nervio óptico relacionado principalmente a un incremento de la presión intraocular (PIO).

Esta patología se encuentra estrechamente relacionada con el desarrollo de la ceguera por lo que es importante conocer la sintomatología y su correcto cuidado. Puede presentarse con:

- Pérdida de la visión periférica (visión en túnel).
- Dolor ocular (en glaucoma agudo).
- Visión borrosa o halos alrededor de luces.
- En etapas iniciales puede no haber síntomas.



DIAGNÓSTICO:

- Tonometría (mide la presión intraocular).
- Campimetría visual (evalúa el campo visual).
- Examen del nervio óptico (oftalmoscopia).

TRATAMIENTO:

- Gotas oculares para reducir la presión.
- Cirugía láser o cirugía filtrante si no responde a medicamentos.
- Control regular con el oftalmólogo.

COMPLICACIONES:

- Ceguera irreversible si no se detecta a tiempo.
- Daño permanente al nervio óptico.

2. CATARATAS:

Las cataratas son una de las causas más frecuentes de pérdida de visión y se deben a la pérdida de transparencia del cristalino, la lente natural del ojo.

El cristalino de manera natural y debido al envejecimiento pierde su transparencia lo que se traduce en una disminución de la agudeza visual. Aunque la mayoría están relacionadas con la edad, existen otros tipos como las cataratas congénitas (presentes desde el nacimiento), secundarias a ciertas enfermedades (uveítis, diabetes), medicamentos (corticoides) o traumatismos oculares.

- Visión borrosa.
- Sensibilidad a la luz.
- Disminución de la visión nocturna.
- Percepción de colores apagados.



DIAGNÓSTICO:

- Examen ocular con lámpara de hendidura.
- Agudeza visual disminuida.

TRATAMIENTO:

- Cirugía para extraer el cristalino opaco y reemplazarlo con uno artificial (lente intraocular).

COMPLICACIONES:

- Si no se trata, puede llevar a ceguera.
- Riesgos quirúrgicos: infección, inflamación, desprendimiento de retina.



DIAGNÓSTICO:

- Fondo de ojo (oftalmoscopia).
- Angiografía con fluoresceína.
- Tomografía óptica coherente (OCT).

TRATAMIENTO:

- Control estricto de glucosa y presión arterial.
- Fotocoagulación con láser.
- Inyecciones intraoculares de medicamentos antiangiogénicos.
- Cirugía (vitrectomía) en casos graves.



3. RETINOPATÍA DIABÉTICA

Las personas con diabetes pueden tener una enfermedad ocular llamada retinopatía diabética. Esta enfermedad ocurre porque los niveles altos de azúcar en la sangre causan daño a los vasos sanguíneos en la retina. Estos vasos sanguíneos pueden hincharse y tener fugas de líquido. También pueden cerrarse e impedir que la sangre fluya. A veces, se generan nuevos vasos sanguíneos anormales en la retina. Todos estos cambios pueden hacerle perder la visión.

- Visión borrosa.
- Manchas oscuras en el campo visual.
- Dificultad para ver de noche.
- Pérdida progresiva de la visión.

COMPLICACIONES:

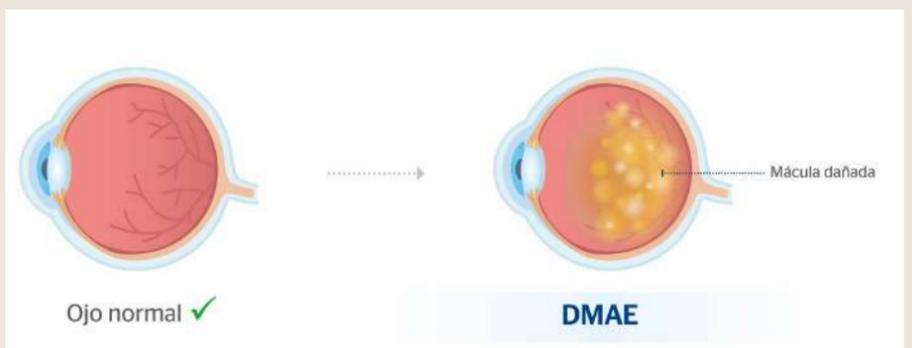
- Ceguera irreversible.
- Desprendimiento de retina.
- Hemorragias vítreas.



4. DEGENERACIÓN MACULAR RELACIONADA CON LA EDAD (DMAE)

La DMAE es una enfermedad crónica de origen multifactorial (puede estar provocada por múltiples causas y algunas de ellas a la vez) y, al igual que en muchas enfermedades crónicas que afectan a los adultos, en la DMAE existen una serie de factores genéticos, que influyen en su desarrollo.

- Visión central borrosa.
- Dificultad para leer o reconocer caras.
- Visión distorsionada (líneas rectas se ven onduladas).
- Manchas negras en el centro de la visión.



DIAGNÓSTICO:

- Examen del fondo de ojo.
- Prueba de rejilla de Amsler.
- OCT o angiografía para observar la mácula.

TRATAMIENTO:

- Para la forma húmeda: inyecciones intraculares (anti-VEGF).
- Para la forma seca: suplementos antioxidantes (vitaminas y minerales).
- No hay cura, solo control de avance.

COMPLICACIONES:

- Ceguera central irreversible.
- Deterioro progresivo de la calidad de vida.

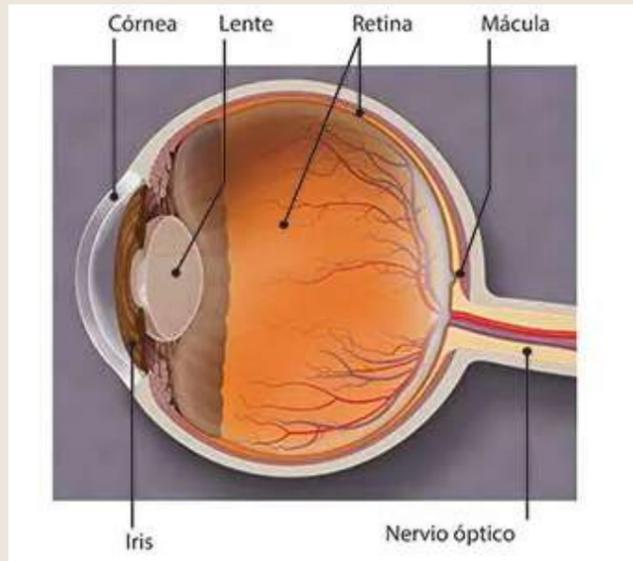
5. DESPRENDIMIENTO DE RETINA

es cuando la retina se separa de la parte posterior del ojo. La retina no funciona cuando está desprendida y esto hace que la visión sea borrosa. El desprendimiento de retina es un problema grave. Un oftalmólogo debe evaluarlo de inmediato o usted puede perder la visión en ese ojo.

- Visión de luces intermitentes (destellos).
- Sombras o manchas móviles ("moscas volantes").
- Sensación de "cortina" negra que cubre parte del campo visual.
- Pérdida repentina de visión.

TRATAMIENTO:

- Cirugía inmediata (láser, crioterapia, cerclaje escleral, vitrectomía).
- Cuanto antes se trate, mejores son las probabilidades de recuperar la visión.



DIAGNÓSTICO:

- Examen oftalmológico con dilatación pupilar.
- Ecografía ocular si hay hemorragia vítrea.

COMPLICACIONES:

- Pérdida total e irreversible de la visión si no se trata a tiempo.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CEGUERA

Los cuidados de enfermería en pacientes con ceguera son el conjunto de acciones planificadas y humanizadas que realiza el personal de enfermería para garantizar la seguridad, bienestar físico y emocional, promover la independencia y facilitar la adaptación del paciente a su entorno y a la pérdida visual, ya sea parcial o total.

1. Mantener un entorno seguro

- Mantener el espacio libre de obstáculos.
- Colocar barandales en cama y baño.
- No mover objetos sin informar al paciente.
- Enseñar al paciente a orientarse por el espacio (por sonidos, texturas o conteo de pasos).

2. Establecer una comunicación efectiva

- Identificarse verbalmente al entrar.
- Hablar con claridad, explicar los procedimientos antes de realizarlos.
- Usar instrucciones específicas ("el vaso está a tu derecha") en lugar de señalar.
- Fomentar el uso de relojes parlantes, teléfonos con lector de voz, etc.

3. Promover la independencia

- Identificarse verbalmente al entrar.
- Hablar con claridad, explicar los procedimientos antes de realizarlos.
- Usar instrucciones específicas ("el vaso está a tu derecha") en lugar de señalar.
- Fomentar el uso de relojes parlantes, teléfonos con lector de voz, etc.

4. Apoyar emocionalmente al paciente

- Escuchar sus preocupaciones y temores.
- Respetar su ritmo de adaptación a la ceguera.
- Detectar signos de depresión, ansiedad o frustración.
- Remitir a apoyo psicológico si es necesario.

5. Ayudar en el autocuidado y en la higiene personal

- Supervisar que el paciente realice una correcta higiene, pero sin hacer todo por él.
- Organizar sus artículos personales en un lugar fijo y accesible.
- Enseñar a identificar los objetos mediante texturas, etiquetas o marcas táctiles.

6. Educar al paciente y la familia

- Enseñar técnicas de movilidad segura.
- Informar sobre dispositivos de ayuda visual y adaptación al hogar.
- Explicar cómo ofrecer apoyo sin generar dependencia.
- Orientar sobre asociaciones o grupos de apoyo para personas con discapacidad visual.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA FRECUENTES:

- Riesgo de caídas relacionado con déficit visual.
- Déficit de autocuidado relacionado con la pérdida de visión.
- Ansiedad relacionada con cambio de estado de salud.
- Aislamiento social relacionado con limitación sensorial.
- Baja autoestima situacional relacionada con la pérdida de independencia.
-

Referencias

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-en-pacientes-con-glaucoma/>. (s.f.).

<https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/desgarramiento-desprendimiento-retina>. (s.f.).

<https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/retinopatia-diabetica>. (s.f.).

<https://www.barraquer.com/patologia/cataratas>. (s.f.).

<https://www.clinicabaviera.com/degeneracion-macular-asociada-edad>. (s.f.).