

NOMBRE DE LA GUÍA

ASIGNATURA	PI	PROCESOS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL ADULTO Y ADULTO MAYOR II								
PROGRAMA		ENFERMERÍA								
PRÁCTICA NO.	2	TÍTULO:	LAVADO E IRRIGACIÓN OCULAR							

1. INTRODUCCIÓN

La atención de pacientes con traumatismos oculares requiere de un examen oftalmológico básico para reconocer la lesión que presenta el paciente, su gravedad y finalmente decidir las medidas de manejo inicial en cada una de ellas. Las lesiones oculares traumáticas se caracterizan por su heterogeneidad. A pesar de esto es posible establecer una lista de patologías prioritarias que se producen con los traumatismos oculares. Las decisiones iniciales de manejo son especialmente importantes para su curación y pueden determinar la necesidad de referencia para tratamiento por el Especialista.

2. COMPETENCIAS

El estudiante tendrá el conocimiento pertinente para realizar un lavado e irrigación ocular, así como de los cuidados de enfermería que se deben tener en el procedimiento.

3. MARCO TEÓRICO

DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

- ✓ CUERPO EXTRAÑO: Cualquier elemento ajeno al cuerpo que entra a éste, ya sea a través de la piel o cualquier orificio natural impidiendo su normal funcionamiento.
- ✓ EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN OJOS: Procedimiento en el que se realiza una extracción de un cuerpo extraño que se encuentre incrustado en la superficie del globo ocular mediante una técnica sencilla. Hay que tomar en cuenta que no se pretende remover cuerpos penetrantes en el globo ocular.
- ✓ HIFEMA: Es la presencia de sangre en el área frontal (cámara anterior) del ojo. La sangre se acumula por detrás de la córnea y frente al iris.
- ✓ LAVADO O IRRIGACIÓN DE OJO: Procedimiento por medio del cual se realiza una irrigación o lavado de la superficie ocular mediante la instilación de líquido con el fin de realizar un barrido de un objeto o cuerpo extraño que se encuentre ubicado en la superficie córneo-escleral.

INDICACIONES

Cuerpo extraño en la superficie del globo ocular, o en el fondo de saco conjuntival.

CONTRAINDICACIONES

- ✓ Sospecha de perforación ocular.
- ✓ Pérdida de la visión en el ojo afectado.
- ✓ Caída de un material cáustico o ácido en el ojo y cuya irrigación sea perjudicial, debido a que actúe como catalizador y empeore los daños provocados por la sustancia irritante.
- ✓ Presencia de cuerpos extraños, que sean de difícil extracción por personal no especializado.



PRECAUCIONES

- ✓ Previo al procedimiento se debe evaluar la respuesta pupilar, movimientos oculares y el grado de lesión ocular antes de iniciar cualquier maniobra.
- ✓ Valorar la existencia de patología previa ocular.
- ✓ Comprobar la existencia de prótesis oculares o lentes de contacto.

RECOMENDACIONES

- ✓ Utilizar siempre material distinto en cada ojo para evitar infecciones cruzadas.
- ✓ En caso de existir alguna condición que contraindique el procedimiento o que no sea posible para su manejo en este nivel de atención, se debe referir el paciente para manejo especializado por oftalmología.

COMPLICACIONES

- ✓ Propias del cuerpo extraño:
- ✓ Pigmentación corneal
- ✓ Cicatrices corneales
- ✓ Ruptura o estallido del globo ocular
- ✓ Hipotonía ocular
- ✓ Visión borrosa aguda
- ✓ Hifema
- ✓ Protrusión o herniación del contenido ocular

4. EQUIPOS A UTILIZAR EN LA PRÁCTICA						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN					

5. MATERIALES A UTILIZAR EN LA PRÁCTICA							
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN						
	✓ Solución salina						
	✓ Jeringa hipodérmica						
	✓ Oftalmoscopio						
	✓ Linterna						
	✓ Toalla						
	✓ Gasas estériles						
	✓ Guantes limpios						
	✓ Riñonera						
1	✓ Aplicadores (hisopos) estériles						

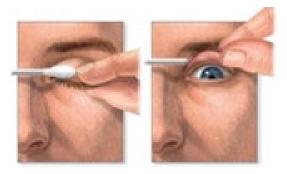
6. REACTIVOS REQUERIDOS						
CANTIDAD	DESCRIPCIÓN					

7. PROCEDIMIENTO

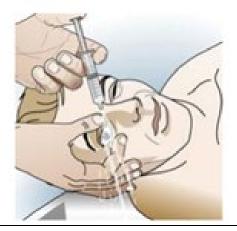


PROCEDIMIENTO 1:

- ✓ Informe al paciente el procedimiento que se va a realizar.
- ✓ Ubique al paciente en posición de Fowler o decúbito supino con el cuello en hiperextensión.
- ✓ Realice lavado de manos.
- ✓ Póngase guantes limpios.
- ✓ Ubíquese del lado del ojo afectado o detrás del paciente.
- ✓ Coloque una toalla y la riñonera sobre los hombros del paciente.
- ✓ Entreabra el ojo afectado con los dedos índice y pulgar de la mano no dominante para observar el tipo y localización del cuerpo extraño ayudándose de la linterna en la mano dominante.
- ✓ Solicite al paciente que mueva el ojo hacia arriba, abajo y los lados, si no observa cuerpo extraño en la córnea, busque en los fondos de saco conjuntivales con la maniobra de eversión del párpado: Si el cuerpo extraño está en el párpado superior, indique al paciente que mire hacia abajo, y con los dedos índice y pulgar sujete las pestañas del párpado y tire hacia abajo, con la otra mano tome un hisopo y ubíquelo sobre la mitad del párpado, levantando el mismo sobre el hisopo de manera que se evierte dicho párpado y se deja descubierto el fondo de saco (ver siguiente figura).



- ✓ Si el cuerpo extraño está localizado debajo del párpado inferior, solicítele al paciente que mire hacia arriba; mientras tanto, con su dedo pulgar tire hacia abajo el párpado inferior y localice el cuerpo extraño.
- ✓ Cargue la jeringa con agua estéril o solución salina.
- ✓ Irrigue el ojo utilizando la jeringa, haciéndolo de modo que la solución fluya con uniformidad, desde el lagrimal a su zona externa.





- ✓ Solicite al paciente que cierre el ojo de forma periódica durante la irrigación.
- ✓ Verifique la salida del cuerpo extraño con el oftalmoscopio.
- ✓ Realice lavado de manos según protocolo.
- ✓ Seque alrededor del ojo con una gasa estéril.
- ✓ Registre el procedimiento realizado, en la historia clínica del paciente

Si la irrigación no dio resultado y el cuerpo extraño es móvil:

✓ Intente el retiro con un aplicador estéril húmedo.



Si a pesar de los anteriores procedimientos no es posible la extracción o en caso de cuerpo extraño intraocular o herida perforante:

- ✓ Tape el ojo con un apósito estéril.
- ✓ Derive al paciente con el médico para la respectiva remisión a oftalmología.



8. PREGUNTAS

Señale cuales son las indicaciones para un lavado o irrigación de ocular

Que precauciones se debe tener al realizar una irrigación ocular

Indique que cuidados de enfermería se deben tener antes, durante y después de una irrigación sexual Enuncie los materiales que debe alistar para realizar un lavado ocular

Que contraindicaciones tiene realizar un lavado ocular



9. BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Cuidado de los Ojos. Hospital General Universitario Gregorio Marañon, Madrid, 2010.
- ✓ Guía Extracción de Cuerpos Extraños en Conjuntiva-Córnea-Esclera. E.S.E. Metrosalud. 2013.
- ✓ LIMA G, V, Hernández B. A. Lesiones oculares con globo abierto. Abordaje de primer contacto. Trauma. Vol 4,№1 Enero-abril 2001. Pág 29-32.
- ✓ McCONNELL, E.A. Cómo irrigar el ojo. Rev Nursing. Enero 1992. Pág 72.
- ✓ VIQUEZ Viquez, M.V. Manejo a Nivel Primario de Cuerpo Extraño en Ojo. Revista Costarricense de Salud Pública [online]. 2012. Vol.21 (2): 111-115. ISSN 1409-1429.

Elaborado	Karen Alvarado	DD	ММ	AAAA
Revisado				