MED + 4515 2005 C143 V

56

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON FACULTAD DE MEDICINA - POSGRADO PROGRAMA DE RESIDENCIA MÉDICA



VALORACION DEL TRATAMIENTO DE LA ABRASIÓN CORNEAL LUEGO DE RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO.

Autor: Dra. Patricia S. Calatayud Barrientos RII

Tutores: Dr. Oscar Cortes B.

Dra. Graciela Arnez O.

Febrero 2005

Cochabamba - Bolivia

Dr. OSEAR ROMZAJO CORTES BAPTISTA OFTALMOLOGO Cochabamba - Bolivia

> FUNDACIÓN BOLIVIANA DE OFTALMOLOGÍA

INDICE

1.	. Resumen	Pág. 4
2.	Introducción	Pág. 5
3.	Hipótesis	
4.	Justificación	Pág.6
5.	Marco Teórico	Pág. 7
6.	Objetivos	Pág. 9
7.	Metodología	Pág. 9
8.	Resultados.	
9.	Discusión	Pag. 22
10.	Conclusiones	Pag. 23
11.	Recomendaciones	Pag. 23
12.	Bibliografía	Pag. 24

INDICE DE CUADROS

1 Cuadro 1	Pág. 13
2 Cuadro 2	Pág. 14
3 Cuadro 3	Pág. 14
4 Cuadro 4	Pág. 15
5 Cuadro 5	Pág. 15
6 Cuadro 6	Pág. 16
7 Cuadro 7	Pág. 17
8 Cuadro 8	Pág. 18
9 Cuadro 9	Pág. 19
7 Cuadro 10	Pág. 20
8 Cuadro 11	Pág. 21

INDICE DE GRÁFICOS

TOLAR CHOR DELTRAL ARRENTO DE LA ARRASIÓN CORREST LERGO DE

1. 7.

1 Gráfico 1	Pág. 26
2 Gráfico 2	Pág. 26
3 Gráfico 3	Pág. 27
4 Gráfico 4	Pág. 27
5 Gráfico 5	Pág. 28
6 Gráfico 6	Pág. 28
7 Gráfico 7	Pág. 29
8 Gráfico 8.	Pág. 29
9 Gráfico 9	
10- Gráfico 10	
11- Gráfico 11	

VALORACION DEL TRATAMIENTO DE LA ABRASIÓN CORNEAL LUEGO DE RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO.

2. INTRODUCCION:

En nuestro medio, los accidentes oculares, constituyen uno de los mas frecuentes motivos de consulta oftalmológica, siendo una de las causas mas frecuentes, la lesión secundaria a la entrada de cuerpo extraño, afectando sobre todo a varones jóvenes los cuáles constituyen la población económicamente activa, causando perjuicios, tanto por el costo del tratamiento, así como por el alejamiento de sus actividades laborales.

Idealmente, el punto fundamental es la prevención de estos accidentes, aunque es sabido que en nuestro medio no se le da la importancia debida ya sea, por el nivel educacional, de instrucción ó económico de gran parte de la población, se tiene una tendencia a subestimar aquellas dolencias, pasando varios días en acudir a un servicio especializado, para solucionar su problema.

Lo que aquí se discute es el mejor y simple tratamiento, aquel que devuelva más precozmente a estos pacientes, a sus tareas productivas.

Conforme a su extensión, los defectos epiteliales corneales son reparados por la migración y proliferación de las células próximas a los márgenes de la lesión; existen algunas opciones de tratamiento para las erosiones corneanas traumáticas como la oclusión del ojo afectado ó el uso de lente de contacto gelatinoso terapéutico.

La oclusión ocular, ha sido utilizada como una forma de tratamiento para llevar a una rápida reepitelización corneana probablemente por reducir el rozamiento de la cornea con la conjuntiva tarsal, entretanto requiere el alejamiento del paciente de sus actividades laborales.

El uso de lente de contacto, demostró ser eficaz en el tratamiento de las abrasiones corneanas, pero envuelve un alto costo y aumenta el riesgo de infección, después del retiro de cuerpos extraños posiblemente infectados.

Independientemente del tipo de agresión que reciba el ojo, las medidas inmediatas son esenciales para la conservación o recuperación de la función ocular.

3. HIPOTESIS:

Los pacientes con abrasión corneal luego de retiro de CE, curan más rápido y con menor sintomatología cuando se los trata con terapia no oclusiva.

4. JUSTIFICACION:

Las abrasiones corneales luego de retiro de cuerpo extraño, podrían ser tratadas de manera más simple, sin necesidad de parche oclusivo; Un adecuado tratamiento y seguimiento de mismos pacientes, pueden ser suficientes para la recuperación de éstos, además de proporcionar mayor comodidad y la pronta restitución a su medio laboral.