

## 9.1.14. PROBLEMAS DE LOS OJOS

### ACTIVIDADES DOCENTES AGRUPADA POR PRIORIDAD

#### PRIORIDAD I:

1. **Conocer y aplicar, si preciso, las recomendaciones de los grupos de expertos nacionales e internacionales** sobre las actividades preventivas de la pérdida de agudeza visual en niños, pacientes con antecedentes familiares de glaucoma, pacientes hipertensos y diabéticos, pacientes con miopía grave

#### 2. Manejo diagnóstico de los siguientes problemas:

Ojo rojo  
Ojo lloroso/seco  
Disminución de la agudeza visual  
Moscas volantes  
Alteración de la estática ocular  
Dolor ocular

#### 3. Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:

##### Alteraciones del polo anterior:

conjuntivitis aguda, hiposfagma, pterigión, pinguécula, erosión corneal, cataratas

##### Alteraciones palpebrales:

orzuelo, chalazión, blefaritis, triquiasis, entropion y ectropión

##### Glaucoma crónico

#### 4. Manejo diagnóstico y control evolutivo de:

Neuritis óptica  
Patología vascular retiniana  
Retinopatía hipertensiva /diabética  
Tumores oculares

#### 5. Saber hacer:

Exploración con optotipos  
Tinción corneal con fluoresceína  
Test de Schirmer  
Exploración con oftalmoscopio directo

#### 6. Manejo del paciente en situación de urgencia:

- Pérdida brusca de la agudeza visual:  
oclusión arteria central de la retina, hemorragia vítrea, desprendimiento de retina

- Perforación ocular/cuerpo extraño enclavado
- Traumatismo ocular físico/químico
- Glaucoma agudo
- Herpes zoster oftálmico

**7. Abordaje familiar y psicosocial del paciente invidente o con graves alteraciones de la agudeza visual**

**PRIORIDAD II:**

**Saber hacer:**

Tonometría

**Manejo diagnóstico, terapéutico y criterios de derivación de:**

Úlcera corneal, queratitis, iridociclitis, opacidades vítreas, malformaciones congénitas del polo anterior  
Epiescleritis y escleritis  
Uveítis anterior

**PRIORIDAD III:**

**Conocer técnicas avanzadas de exploración oftalmológica:**

**Saber hacer:**

Manejo correcto de la lámpara de hendidura, exploración del fondo de ojo con oftalmoscopio indirecto.

**Manejo diagnóstico de patología de la órbita según su origen:**

Malformativa, vascular, inflamatoria o infecciosa, endocrina, traumática y tumoral.