

## CONCLUSIONES

Hemos visto que las cataratas es una opacidad del cristalino o de su cápsula, que a veces aparece desde el nacimiento como las cataratas congénitas; también pueden atacar a individuos jóvenes como resultado de traumatismos o enfermedad, pero suele ocurrir en adultos después de la etapa media de la vida Cataratas senil. El individuo no sufre dolor y la pérdida de la visión es gradual.

El tratamiento es quirúrgico obteniéndose resultados satisfactorios, por lo regular la cirugía se hace en el momento en que convenga al paciente, esto es cuando la visión en su ojo menos atacado le cause problemas, este tipo particular de cirugía puede hacerse sin riesgo en pacientes ancianos, incluso después de los 90 años, por ello la enfermera está en posición adecuada para disipar ideas erróneas de los familiares de que el paciente está muy viejo para someterse a ella, la mejoría del defecto visual puede hacerse a la persona más independiente y feliz.

**DESPRENDIMIENTO DE RETINA.** Los desgarros u orificios en la retina pueden ser consecuencia de traumatismos o degeneraciones, como puede ocurrir en la miopía, su aparición puede ser súbita o lenta.

El diagnóstico no es difícil para el Oftalmólogo, y la cirugía es el único método eficaz si se hace oportunamente.

El carácter súbito de esta incapacidad crea confusión y aprensión en casi todos los pacientes, al igual que el temor de ceguera. Por lo regular, significa que el varón debe abandonar el trabajo y la mujer sus actividades, el paciente es tratado con reposo en cama y se le aplican apósitos y vendas en los ojos, con la esperanza de que la retina vuelva de nuevo a su sitio, en la medida de lo posible antes de la operación, el paciente estará cómodo y tranquilo y recibirá sedantes y tranquilizantes.

Es de mucha importancia que la enfermera identifique con este tipo de pacientes para así poder llevar a cabo correctamente los cuidados de enfermería y observar en el paciente los diferentes cambios en su evolución.

También es de esencial interés darle una orientación a la familia del paciente sobre los cuidados y rehabilitación, para que el enfermo pueda valerse por sí mismo lo más pronto posible.

Gracias al conocimiento del problema visual y estado psíquico del paciente, le podemos ofrecer eficacia en su atención, así como apoyo moral y al médico colaboración en la preparación antes, durante y después de la intervención.

Yo sugiero que se le tome más importancia a todo paciente con estos tipos de padecimientos, ya que en medicina y en Enfermería, se encuentran muy deficientes los conocimientos, y la preparación que se le debe de dar a todo paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente. Porque la visión es un órgano de mucha importancia para nosotros; y por lo tanto el paciente se encuentra muy angustiado o tenso.

Yo me incliné a realizar este trabajo, porque he tenido muy poca oportunidad de tener pacientes con este tipo de enfermedades, y me di cuenta que nos falta más interés para llevar a cabo dichos cuidados.