



1. Definición

Conjunto de cuidados de enfermería protocolizados y de calidad para la correcta realización de una refractometría / queratometría, proporcionando la máxima seguridad para el paciente.

2. Objetivos

- Medir de forma aproximada la refracción del ojo
- Determinar La curvatura de la cornea.

3. Información al paciente/familia/acompañante

Informaremos al paciente de la prueba que le vamos a realizar, indicándole para que se van a usar los datos de la refracción y para que utilizaremos los datos de la queratometría.

4. Personas Necesarias

Óptico ó TCAE ó enfermera.

5. Material Necesario

1. Auto-refracto/queratómetro.
2. Rollo de papel especial para el refracto/queratometro.
3. Gasas o paño para la limpieza.
4. Alcohol.
5. Spray desinfectante para la limpieza.

Después de realizar la prueba al paciente con un paño impregnado con spray desinfectante limpiaremos la mentonera y la zona donde apoya la frente.

Al finalizar las consultas limpiaremos por fuera todo el aparato. Seguidamente colocaremos la funda para su protección.

6. Descripción del Procedimiento

1. El personal sanitario informará al paciente de la prueba que le vamos a realizar, le indicaremos que se coloque lo más próximo y cómodo posible al aparato.
2. El personal sanitario le pedirá al paciente que lleve gafas que se las

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 07/03/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 07/03/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



retire. Preguntarle si usa lentes de contacto (si las lleva puestas no se las debe retirar, y si no las lleva puestas preguntar cuantos días han pasado sin utilizarlas).

3. El personal sanitario le indicará al paciente que debe colocar la barbilla y la frente sobre los respectivos apoyos.
4. El personal sanitario ajustará la altura del apoyo para barbilla girando el posicionador, hasta que el centro del ojo del paciente quede alineado con la marca de la altura del ojo.
5. El personal sanitario le dirá al paciente que mire a través de la ventana de medición, verá la imagen de un globo y debe mirar al centro de dicho globo.
6. El personal sanitario le dirá al paciente que no parpadee durante la medición.
7. El personal sanitario enfocará el anillo de mira para que el aparato comience automáticamente o manual la medición.

A- Cuando el modo de medición está fijado en “ R ”

- Se oye un pitido corto.
- La vista del paciente se nubla.
- Comienza la medición de AR .

Se oye un largo pitido y el cómputo de las mediciones se indica en el monitor de TV abajo a la izquierda.

Cuando se obtienen los valores medios, se completa la medición.

Aparece <FINISH> a la izquierda de la pantalla, se realiza la medición del otro ojo y podemos imprimir el resultado.

B -Cuando el modo de medición esta fijado en “RK”

- Se oye un pitido corto.
- Comienza la medición de KM.
- Cuando se obtienen los valores medios y se completa la medición de KM, se indican los últimos valores de la medición de KM en el monitor de TV.
- Se oye un pitido corto.
- La vista del paciente se nubla.
- Comienza la medición de KM.

Se oye un largo pitido y el cómputo de las mediciones se indica en el monitor de TV abajo a la izquierda.

Cuando se obtienen los valores medios, se completa la medición.

Aparece <FINISH> a la izquierda de la pantalla, se realiza la medición del otro ojo y podemos imprimir el resultado.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 07/03/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 07/03/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



7. Precauciones

La prueba será más complicada de realizar si el paciente:

- Tiene ptosis o las pestañas caídas.
- Estrabismo.
- Con ciertas patologías como cataratas, alteraciones de córnea, del cuerpo vítreo o de la retina y astigmatismos irregulares.
- Parpadeo excesivo que hace que se muevan los ojos y afecte al resultado.
- Cuando la pupila es muy pequeña (miosis pupilar).
- Es posible realizar la prueba con las lentes de contacto puestas pero si estas están sucias o deterioradas pueden dar errores de medición .
- Si el paciente tiene muchas dioptrías y el aparato no puede medir, se puede realizar con las gafas puestas.

Se pueden producir errores en la medición también por otros motivos y hay que tener especial cuidado.

- Cuando se sobrepasa el margen de medición del aparato.
- Si la ventana de medida está sucia.
- En pacientes portadores de lentes de contacto :
 - 1.- cuando la lente de contacto es rígida produce un moldeamiento de la cornea, por lo que se recomienda al paciente no utilizar las lentes de contacto en los 7 días anteriores a la prueba.
 - 2.- cuando la lente de contacto es blanda el paciente tiene que haber estado 3 días sin usarlas antes de la prueba.
- La claridad del anillo queratométrico y la colaboración del paciente sirven de alerta sobre irregularidades corneales transitorias o definitivas, o sobre posibles errores en el registro queratométrico.

9. Criterios Normativos

- 1 El personal sanitario informará al paciente de la prueba que se le va a realizar y para qué sirve.
- 2 El personal sanitario comprobará que el paciente está bien colocado frente al aparato.
- 3 El personal sanitario comprobará si lleva o no colocadas lentes de contacto.
- 4 El personal sanitario ha explicado al paciente que debe mirar al centro de la pantalla sin parpadear.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 07/03/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 07/03/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



9. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APPLICABLE
¿El paciente manifiesta estar informado de la prueba que se la va a realizar?			
¿El paciente está colocada la frente y la barbilla en los apoyos para tal fin?			
¿La enfermera o TCAE ó óptico ha comprobado que no lleva lentes de contacto?			
¿La enfermera o TCAE ó óptico ha explicado al paciente que debe mirar al centro de la pantalla sin parpadear?			

11. Bibliografía

- Manual de manejo del auto refracto-queratometro,(Viene con el aparato de la casa).
- Jornadas de Enfermería Oftalmológica, (Impartido por el equipo del Dr. Hueso Abancens del Hospital Universitario de San Juan-Alicante, en Alcon-Cusi en Junio del 2004).
- Jornadas Enfermería en consulta Oftalmológica,(Impartido por el Dr. Enrique del Río Herrmann del Instituto provincial de Oftalmología, en Alcon-Cusi Junio 2005).
- Paginas web:
www.tuotromedico.com/temas/alteraciones-ojo-miopia.
www.ofthalmored.com/publico/DEFECTOS.
- Base de datos de enfermería en español CUIDEN.

12. Bibliografía

<https://es.wikipedia.org/wiki/Queratometr%C3%A1%C3%ADA>

12. Bibliografía Revisión v. 0.1

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 07/03/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 07/03/2017

Fecha de próxima revisión: 2020

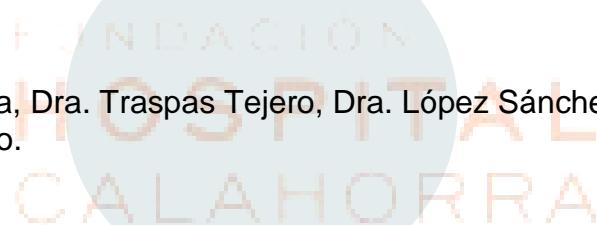


- Manual de manejo del auto refracto-queratometro,(Viene con el aparato de la casa).Jornadas de Enfermería Oftalmológica, (Impartido por el equipo del Dr. Hueso Abancens del
- Hospital Universitario de San Juan-Alicante, en Alcon-Cusi en Junio del 2004).
- Jornadas Enfermería en consulta Oftalmológica,(Impartido por el Dr. Enrique del Río Herrmann del Instituto provincial de Oftalmología, en Alcon-Cusi Junio 2005).
- Páginas web:
 - www.tuotromedico.com/temas/alteraciones-ojo-miopia.
 - www.oftalmored.com/publico/DEFECTOS.
- Base de datos de enfermería en español CUIDEN

13. Autores

Oftalmólogas: Dra. Jiménez García, Dra. Traspas Tejero, Dra. López Sánchez.
Enfermera: Amaya Amatria Castillo.

TCAE: Begoña Marín García.



14. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2010

14. Autores Revisión v0.2

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC 2017

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 07/03/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 07/03/2017

Fecha de próxima revisión: 2020