URGENCIAS EN OFTALMOLOGÍA

Dra. Romana García Gil
M.I.R. en Oftalmología

EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

- **Anamnesis:** Agudeza visual, síntomas y signos.
- **Exploración ideal:** Lámpara de hendidura.
- **Exploración "ojo desnudo":**
 - Estado conjuntiva, córnea...
 - Reflejo pupilar.
 - Habilidad evertir el párpado.
 - Manejo fluoresceína / flutest.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DEL OJO ROJO

	HIPOSFAGMA	CONJUNTIVITIS	QUERATITIS	UVEITIS	GLAUCOMA AGUDO
Dolor	No	No	+	++	+++
Inyección ciliar	No	No	Sí	Sí	Sí
Secreción	No	Abundante	No	No	No
Pupila	Normal	Normal	Normal	Miosis	Midriasis
Tono ocular	Normal	Normal	Normal	Variable	Muy alta
Agudeza visual	Normal	Normal	Baja	Baja	Baja
AO	No	Sí	No	No	No

Síntomas de alarma en un ojo rojo significativo:

- DOLOR
- PÉRDIDA O DETERIORO DE LA VISIÓN

Signos de alarma en un ojo rojo significativo:

- HIPEREMIA CILIAR
- PUPILA EN MIOSIS, MIDRIASIS
- TONO OCULAR AUMENTADO

HIPOSFAGMA

- Hemorragia subconjuntival que no precisa control oftalmológico.
- Preguntad por tensión arterial y Sintrom.
- Si molestias: lágrimas artificiales.

CONJUNTIVITIS AGUDA

VIRICA	BACTERIANA	ALERGICA
Secreción acuosa Sensación de cuerpo extraño Adenopatía preauricular Quemosis conjuntival Folículos	Secreción mucopurulenta Sensación de cuerpo extraño Inespecífica	Secreción mucosa Picor Quemosis conjuntival Papilas

- **Tratamiento:**
 - Lavados con SF (frio) c/12h
 - ATB colirio c/6h
 - AINES colirio c/6h
 - Lágrimas artificiales (frias)
 - Duración:
 - Bacteriana: 7-10 días
 - Vírica: 10-15 días

QUERATITIS

- **Clasificación:**
 - Infecciosas: derivar Urgencias Oftalmología
 - Traumatismos oculares
- **Tratamiento:**
 - Pomada ATB c/8h 5 días y/o
 - Lágrimas artificiales c/4-6 h y/o
 - Ciclopléjico 1c/8h

UVEITIS y GLAUCOMA AGUDO

- **UVEITIS:** Derivar Urgencias Oftalmología
- **GLAUCOMA AGUDO:** Derivar Urgencias Oftalmología
 - **Glaucoma agudo:**
 - Urgencia oftalmológica.
 - Dolor, midriasis, cortejo vegetativo
 - **Glaucoma crónico:**
 - Control ambulatorio por oftalmólogo
 - No duele

CUERPO EXTRAÑO

- Intentar quitarlo con SF o con torunda de algodón.
- OCLUSIÓN 24 HORAS.
- Pomada ATB c/8h 5 días
- Si dolor: cicloplejico c/8h 2 días
- Si no se puede extraer: Oclusión + pomada → Oftalmólogo (Los cuerpos extraños corneales metálicos requieren oftalmólogo)

CAUSTICACIONES Alkali/Ácido

- LAVADO ABUNDANTE con SF durante 30 minutos
- **Tipos:**
 - Leve-Moderada: Pomada ATB + cicloplejico + oclusión + oftalmólogo
 - Severa: Oftalmólogo

QUERATOCONJUNTIVITIS FOTOELÉCTRICA

- Historia clínica: Soldador, ha estado soldando esporádicamente o viendo soldar
- SIN GAFAS DE PROTECCIÓN
- Intenso dolor
- Con tinción fluoresceína: queratitis
- NO CUERPO EXTRAÑO
- **Tratamiento:**
 - OCLUSIÓN 24h
 - Pomada ATB+corticoide c/8h 7 días
 - Ciclopléjico c/8h 2 días

VISIÓN DE "MOSCAS VOLANTES"

- Refiere "hilos", "moscas", puntos negros", que se mueven cuando mueve el ojo.
- **Fundamental:** ¿lleva mucho tiempo viendo estas cosas sin apenas modificación, o han aparecido de manera repentina?
 - Problema de larga evolución: degeneración vítrea normal con la edad, aparece antes en pacientes miopes.
 - Cambio brusco: exploración oftalmológica.

ORZUELO

- Edema doloroso y enrojecimiento causado por una inflamación aguda de las glándulas asociado con los folículos de las pestañas.
- **Tratamiento:**
 - Compresas calientes
 - Masaje con pomada ATB+corticoide c/8h 10 días

CHALACION

- Edema indoloro causado por una irritación crónica de la glándula de Meibomio en la parte interna del párpado.
- Remitir Centro Especialidades: Tratamiento quirúrgico

DACRIOCISTITIS

- Compresas calientes
- ATB vo 7-10 días
- AINES vo
- Si >65 años y recurrentes: remitir C.Especialidades para valorar tratamiento quirúrgico.

DIPLOPIA

Gran parte de ellas pertenecen al campo de la neurología. Importante diferenciar entre:

- **Binocular:** Desaparece al taparse un ojo.
- **Monocular:** No desaparece al taparse un ojo.

FARMACOLOGÍA OCULAR BÁSICA

- **ANTIINFECCIOSOS**
 - CIPROFLOXACINO: Oftacilox[®] solución/pomada
 - OFLOXACINO: Exocin[®] solución
 - NORFLOXACINO: Chibroxin[®] solución
 - TOBRAMICINA: Tobrex[®] solución/ungüento
 - GENTAMICINA: Gentamicina[®] solución/pomada
 - ERITROMICINA: Eritromicina[®] pomada
 - CLORAMFENICOL: Cloramfenicol[®] solución/pomada
 - ÁC.FUCSIDICO: Fucithalmic[®] gel
 - AUREOMICINA: Aureomicina[®] solución/pomada
- **ANTIINFLAMATORIOS**
 - DICLOFENACO: Diclofenaco[®] lepori/ voltaren[®] colirio y monodosis
 - FLUBIPROFENO: Ocuflur[®] colirio
 - KETOROLACO: Acular[®] colirio
 - PRANOPROFENO: Oftalar[®] colirio
 - CORTICOIDES: Uso restringido a especialistas.
- **ANTIINFECCIOSOS/ ANTIINFLAMATORIOS**
 - TOBRADEX[®] colirio
 - GENTADEXA[®] colirio
 - DE ICOL[®] pomada
 - TERRACORTRIL[®] pomada
- **ANTIALÉRGICOS**
 - AZELASTINA: Afluon[®] / corifina[®]
 - CROMOGLICATO: Cusicrom oft.[®]
 - EMEDASTINA: Emadine[®]
 - EPINASTINA: Relestat[®]
 - KETOTIFENO: Zaditen[®]
 - LEVOCABASTINA: Bilina[®] / Livocab[®]
 - LODOXAMIDA: Alomide[®]
 - NEDOCROMIL: Tilavist[®]
 - OLOPATADINA: Opatanol[®]
- **LÁGRIMAS ARTIFICIALES**
 - Viscofresh[®]
 - Acuolens[®]
 - Artific[®]
 - Siccafluid[®]
 - Aquoral[®]
 - Oculotect[®]
 - Lipolac gel[®]
- **LIMPIEZA PÁRPADOS**
 - Lephaneet toallitas[®]
 - Blefarix toallitas[®]