



URGENCIAS OFTALMOLÓGICA

S
Teresa Serrano González-Peramato

Olmo Giménez Jiménez

Servicio de oftalmología

Coordinadores: Dra. María Jerez Fidalgo y Dra. Rocío Maqueda



**DIFERENCIAR
EL OJO GRAVE**

SÍNTOMAS GUÍA

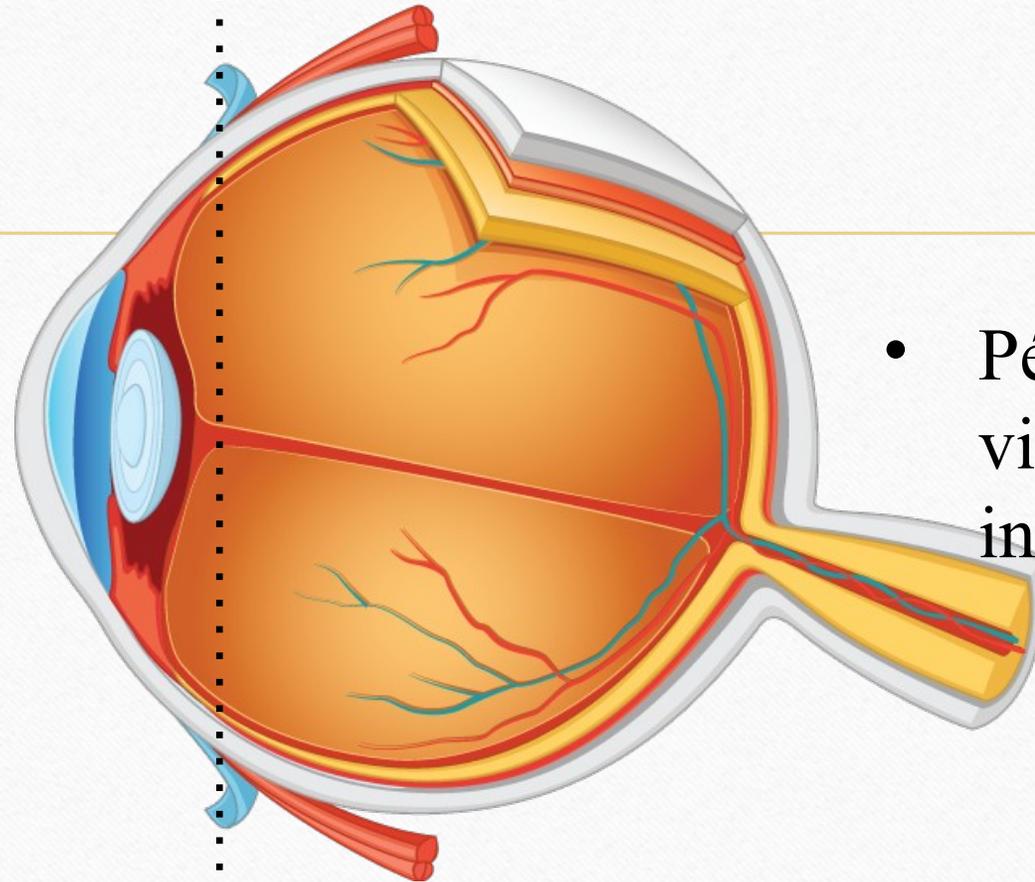
EXPL BÁSICA

ANAMNESIS

1. Antecedentes personales y oftalmológicos.
2. ¿Qué le ocurre?
3. ¿En uno o en los dos ojos?
4. ¿Desde cuándo le ocurre?
5. ¿Comenzó de forma brusca o insidiosa?

POLO ANTERIOR

- Párpados
- Ojo rojo
- Dolor y molestias



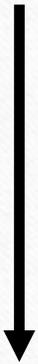
POLO POSTERIOR

- Pérdida de visión indolora

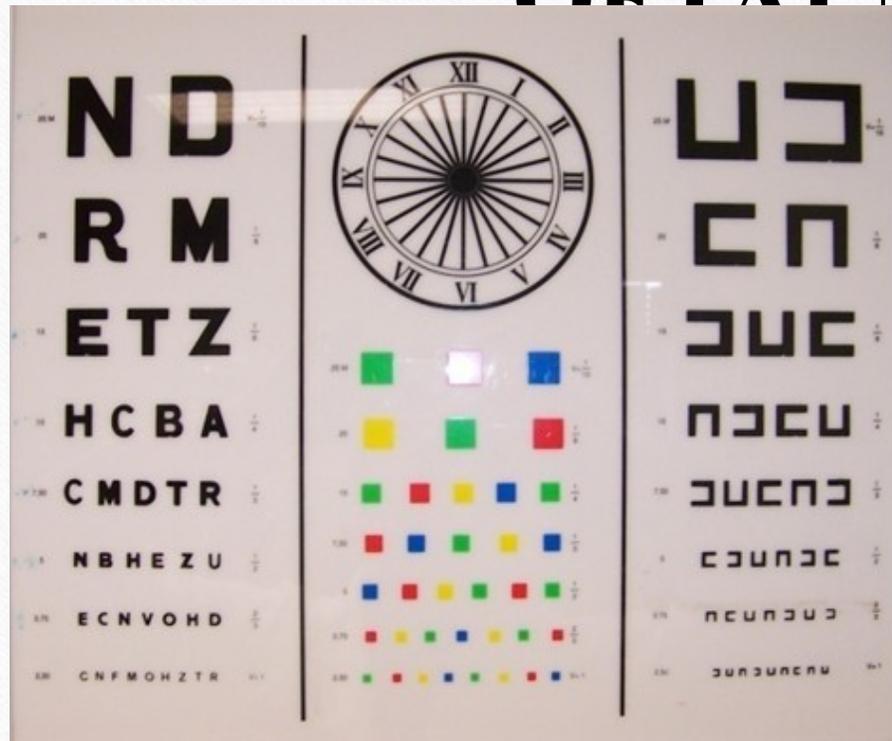
EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

0,0

5



1



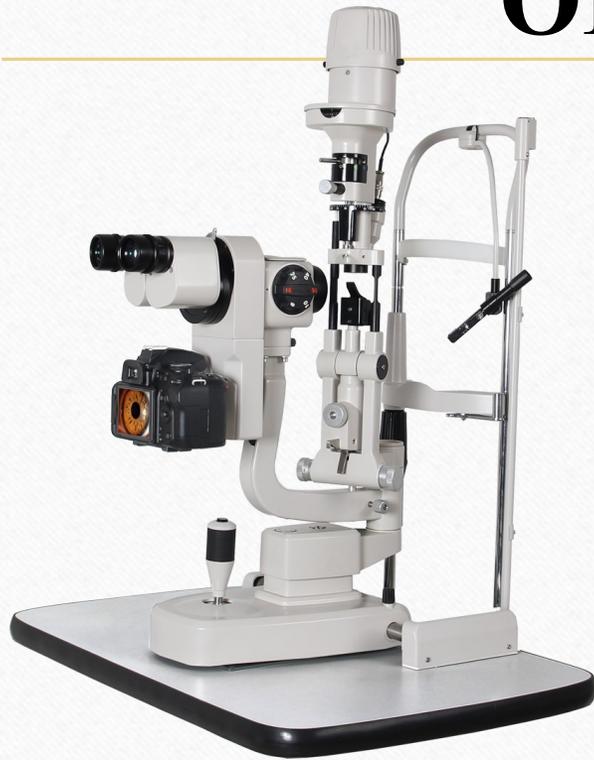
Agudeza visual
(AV)

- Cada ojo por separado
- Con su corrección

EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

Biomicroscopia (BMC)

- Polo anterior
- Tinción con fluoresceína



Lámpara de
hendidura

EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

Presión intraocular
(PIO)

- 8-21 mmHg



Tonómetro

EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

Fondo de ojo (FO)

- Polo posterior



PATOLOGÍA PALPEBRAL

ORZUELO / CHALACION



Calor seco
Masajes
Higiene palpebral
Pomada ATB + CE
+/-
Trigon
intralesional
ATB orales



DACRIOCISTITIS

ACUDA



Antibiotico oral
AINEs orales
Calor seco
Drenaje si muy sintomático
Cirugia programada: DCR/
ESS

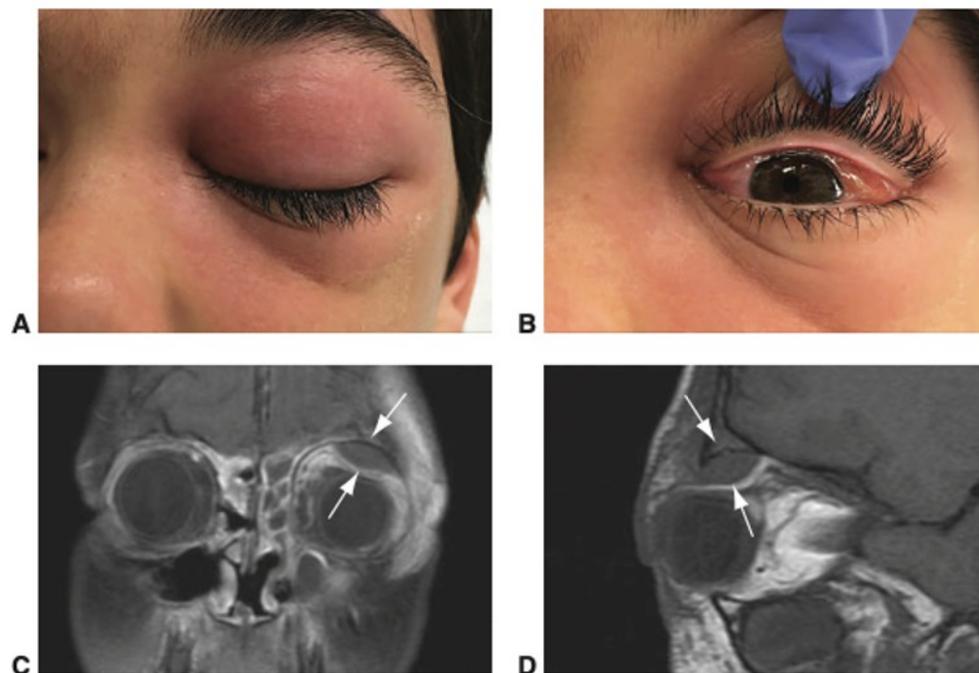
CELULITIS PRESEPTAL



No signos de afectación orbitaria

Calor local
AINES orales
Antibiótico oral

CELULITIS



Afectación de tejidos blandos orbitarios

Calor local
AINES orales
Antibiótico IV +/- cirugía

PATOLOGÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR

OJO ROJO

SIN DOLOR

NO PERDIDA AV

OJO ROJO

SIN DOLOR

NO PERDIDA AV

OJO ROJO

DOLOR

NO PERDIDA AV

OJO ROJO

SIN DOLOR

NO PERDIDA AV

OJO ROJO

DOLOR

NO PERDIDA AV

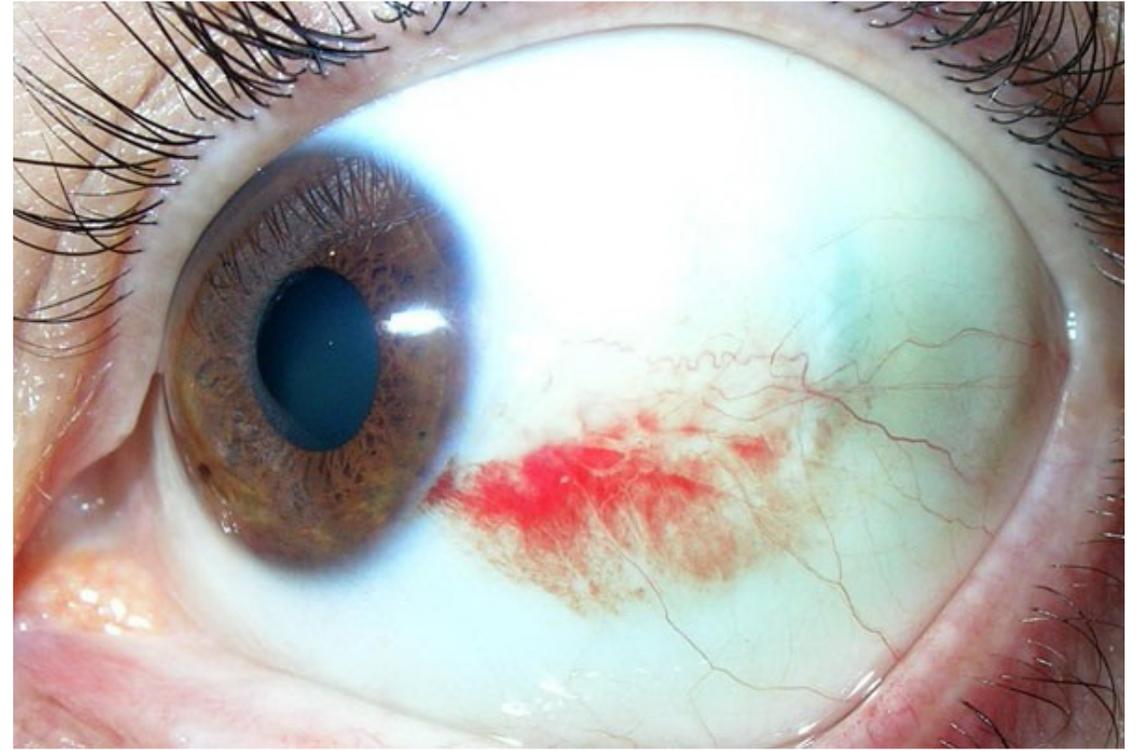
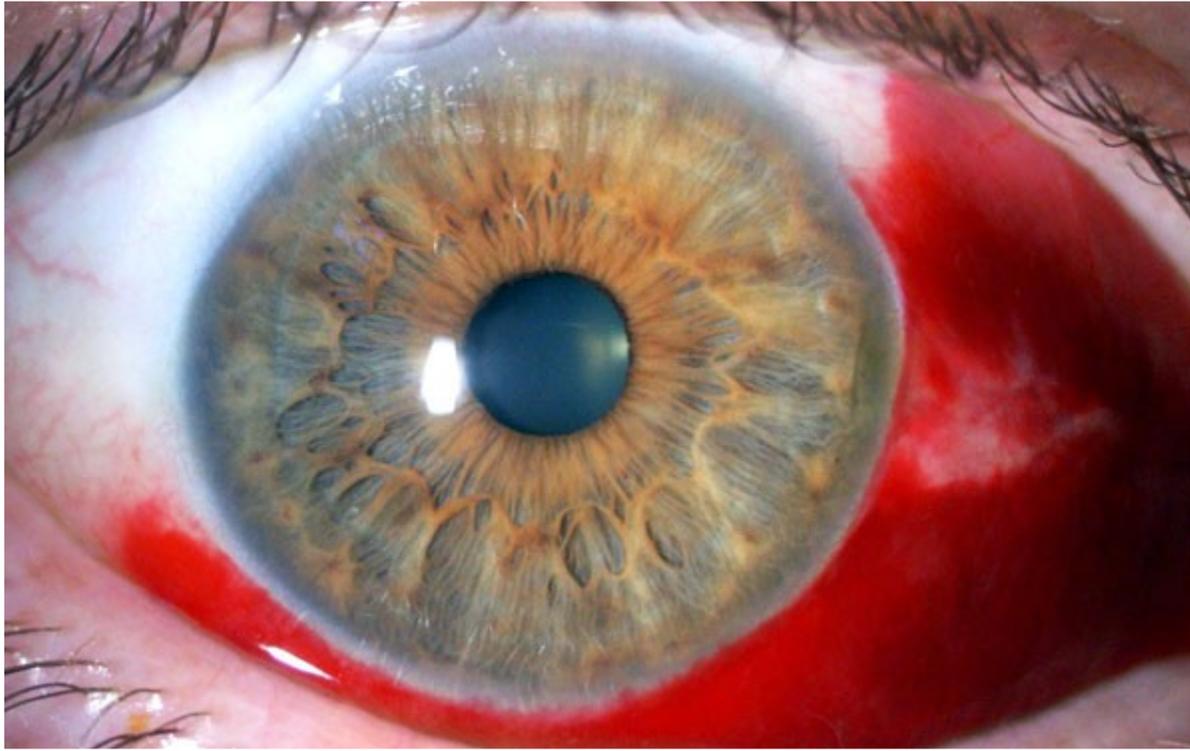
OJO ROJO

DOLOR

PERDIDA AV

OJO ROJO, NO DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

SÚBITO, PROGRESIVO, HTA, ANTIAGREGANTES, ANTICOAGULANTES

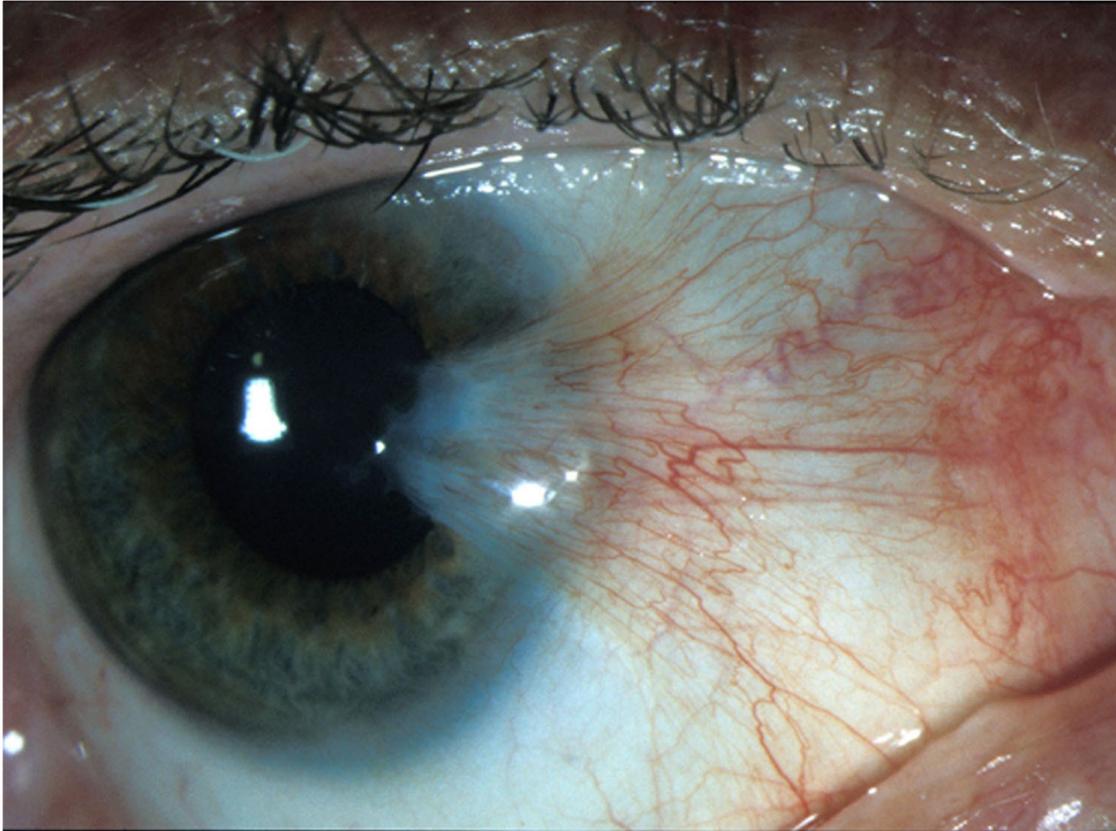


HIPOSFAGMA: hemorragia
subconjuntival

Control TA
Lágrimas
artificiales

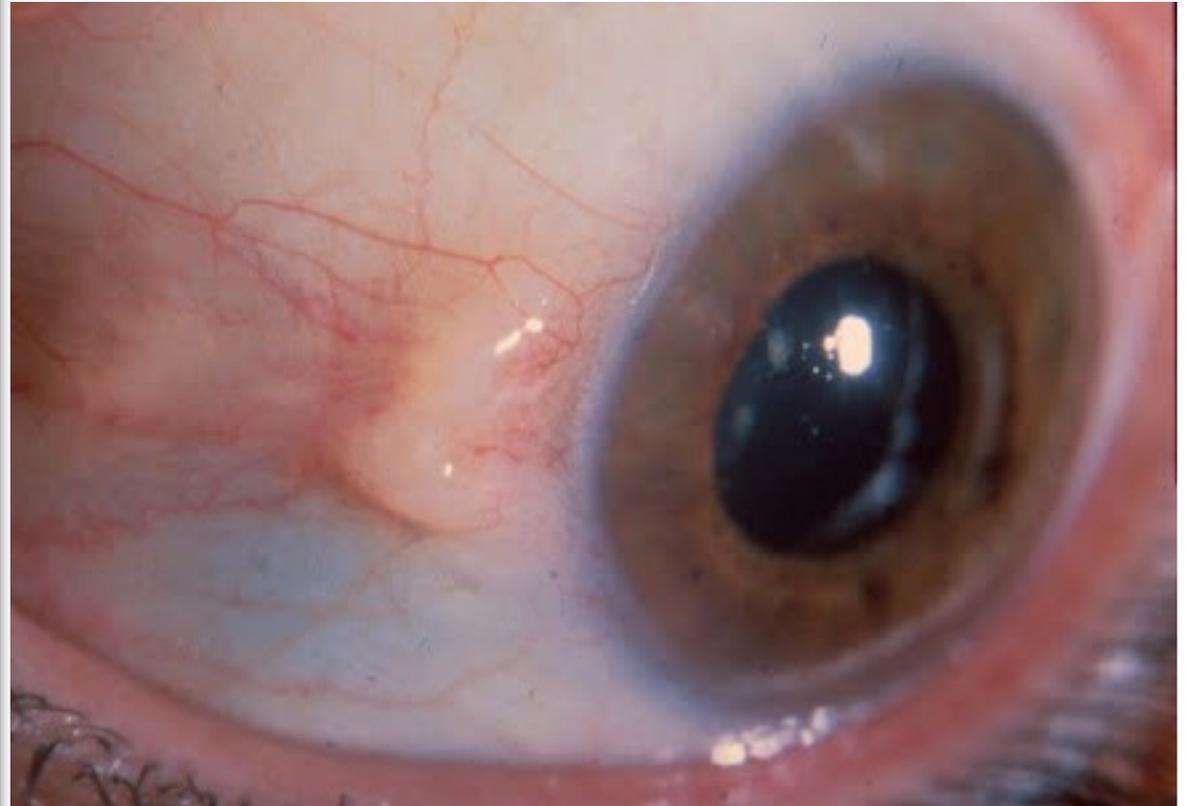
OJO ROJO, NO DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

MUCHO TIEMPO DE EVOLUCIÓN, HALLAZGO CASUAL



PTERIGIUM

Cirugía si molestias o invasión
excesiva
Lágrimas artificiales

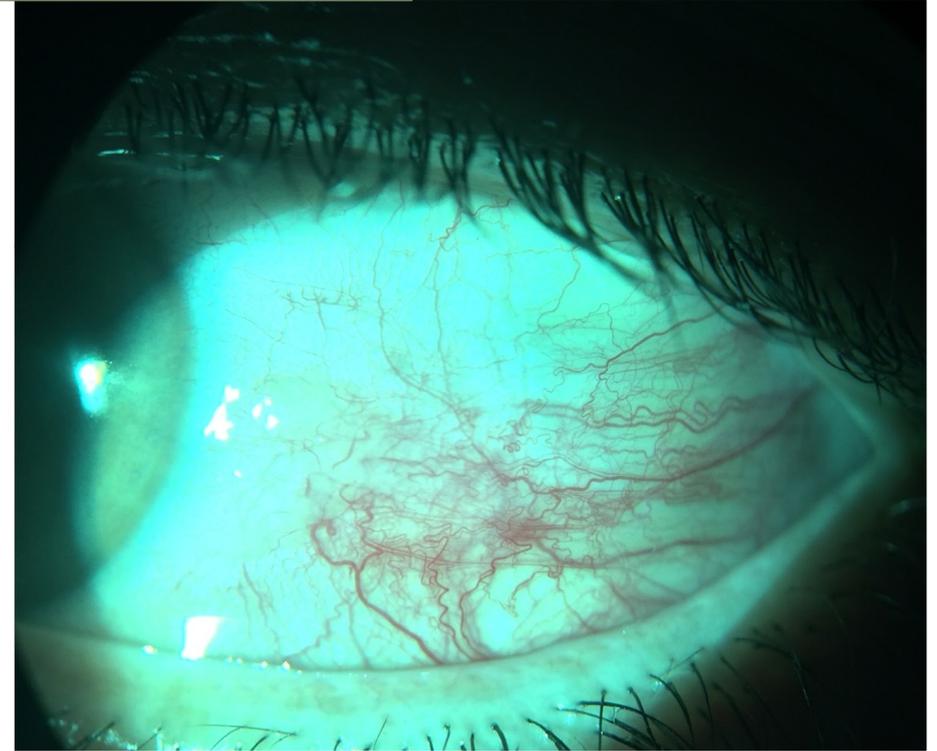


PINGUÉCULA

Lágrimas
artificiales

OJO ROJO, MOLESTIAS, NO PERDIDA DE VISIÓN

VASOS PLEXO EPIESCLERAL
SUPERFICIAL

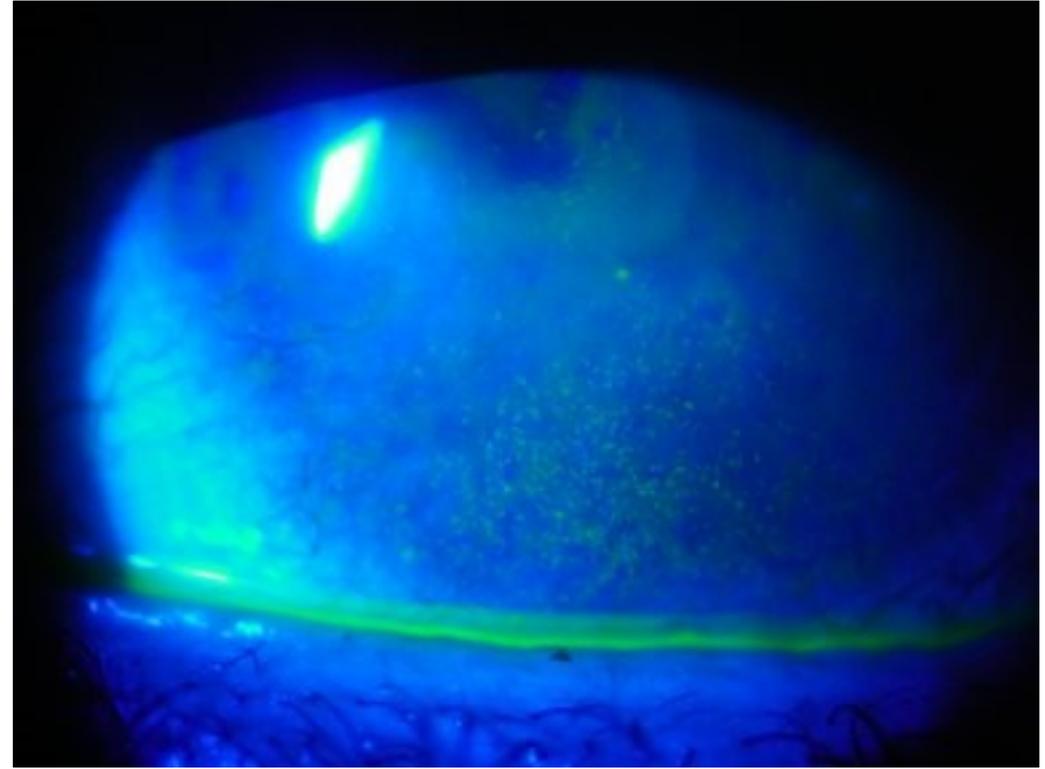
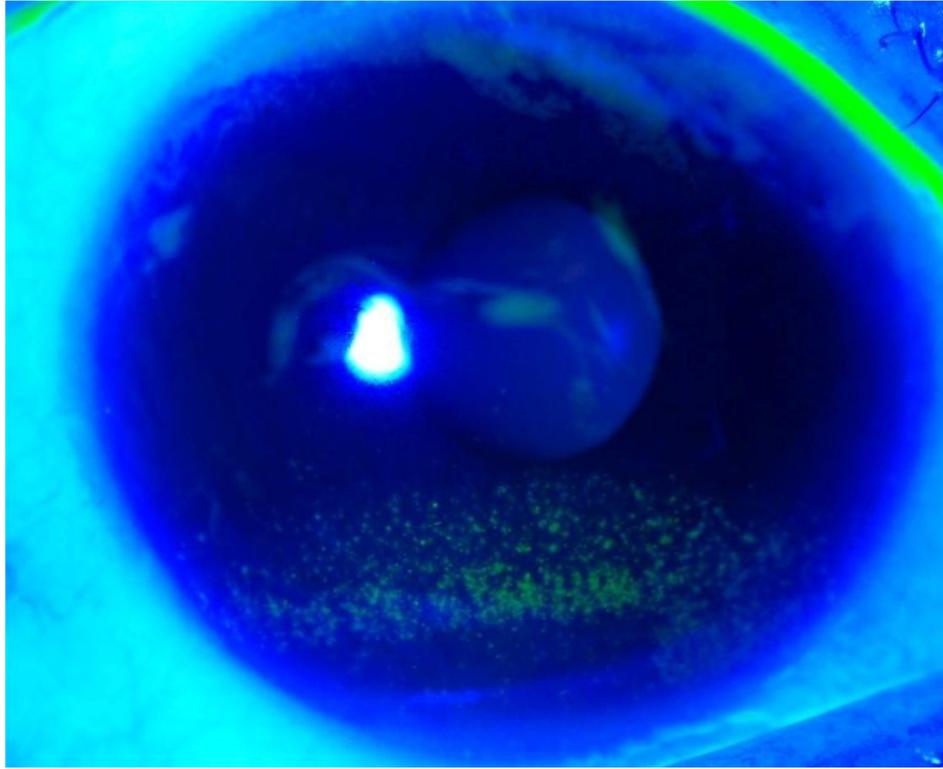


EPIESCLERITIS

Lágrimas
artificiales
AINE oral

OJO ROJO, MOLESTIAS, NO PERDIDA DE VISIÓN

ANTECEDENTE DE OJO SECO, EXPOSICIÓN NOCTURNA, PARÁLISIS FACIAL



QUERATITIS PUNTEADA SUPERFICIAL

Pomada antibiótico
Hidratación intensiva con lágrimas artificiales y
pomadas
Oclusión nocturna

OJO ROJO, ESCOZOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

BILATERAL, SECRECIONES ABUNDANTES, EDEMA

DE LA PÁRPADA



CONJUNTIVITIS INFECCIOSA

- Bacteriana
- Vírica

CONJUNTIVITIS ADENOVÍRICA

REACCIÓN FOLICULAR, ADENOPATIA PREAURICULAR PALPABLE Y DOLOROSA

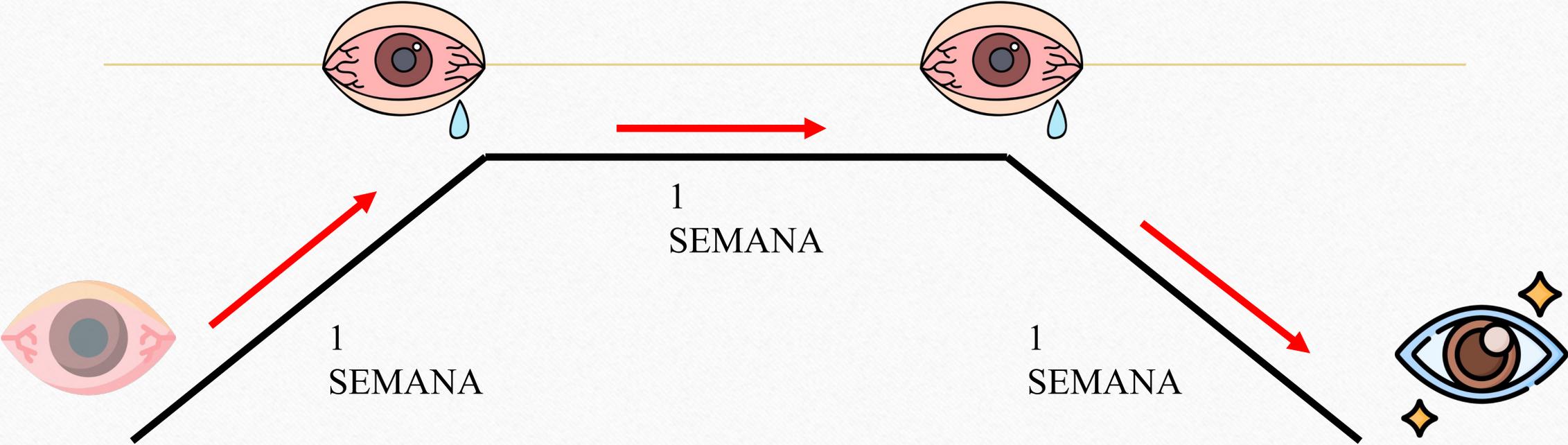


Higiene extrema, lavado frecuente de manos
Lavados con suero fisiológico frío cada vez que tenga
legañas

Lágrimas artificiales frías

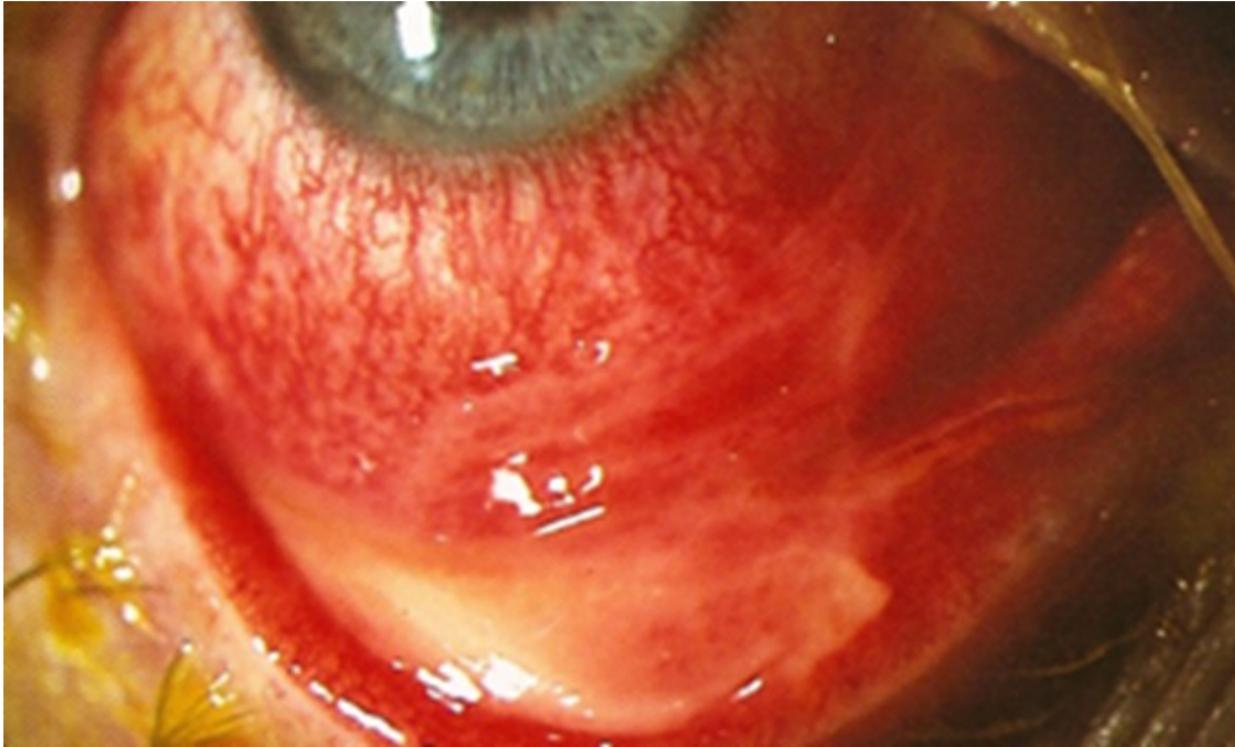
Antibiótico tópico (sobreinfección bacteriana)

CURSO DE UNA CONJUNTIVITIS



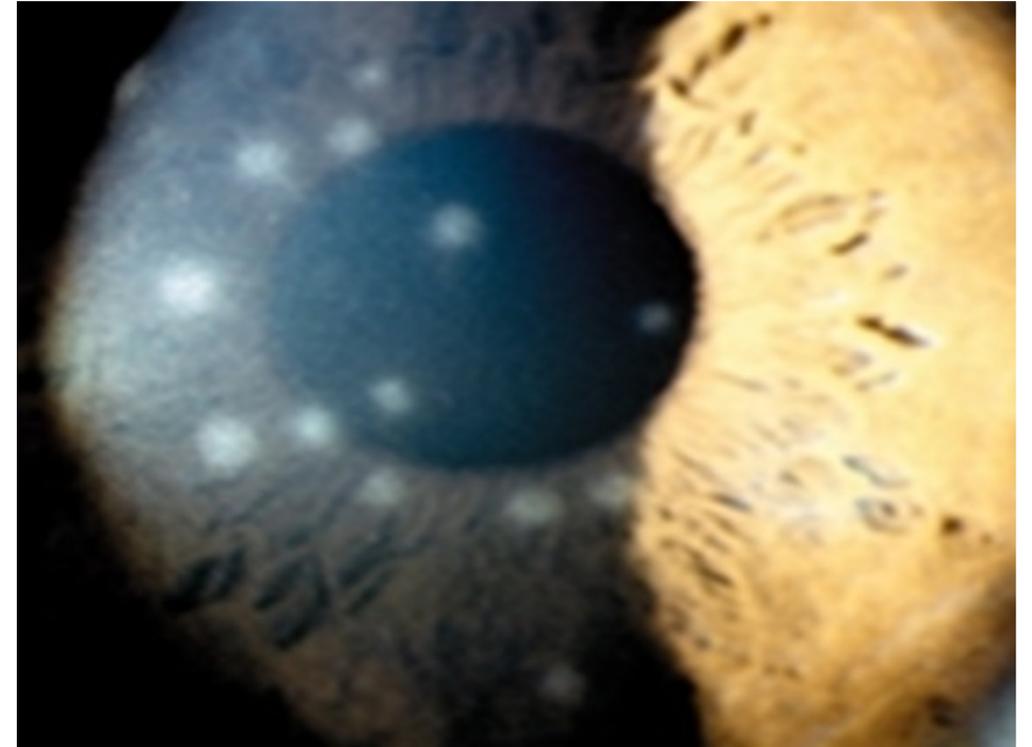
CONJUNTIVITIS VÍRICA COMPLICADA → VALORACIÓN OFT

NO MEJORIA, PERSISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL, DOLOR, PÉRDIDA DE VISIÓN



PSEUDOMEMBRANAS

Extracción con pinzas
CE suave + Antibiótico
tópico
Revisión periodica

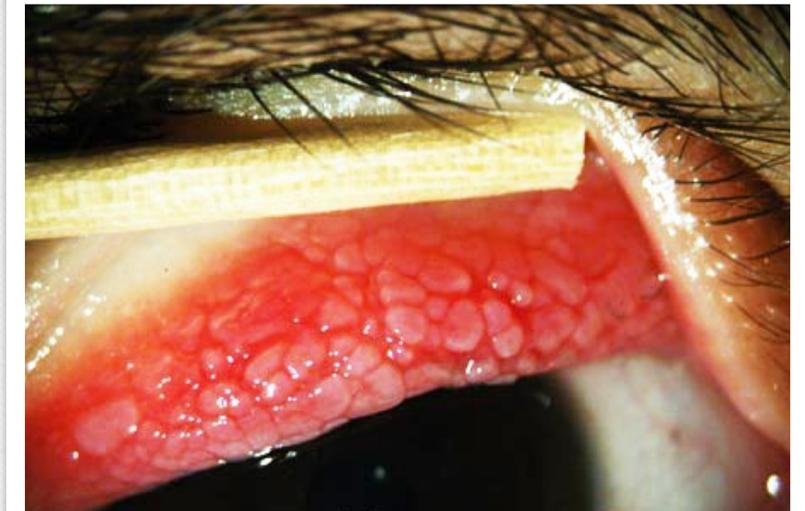


INFILTRADOS SUBEPITELIALES

Lágrimas artificiales
Revisión periódica → CE o IS tópico

OJO ROJO, PICOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

LAGRIMEO, ANTECEDENTES DE ALERGIA, REACCIÓN PAPILAR



CONJUNTIVITIS ALÉRGICA

Lágrimas artificiales frías
Antihistamínico tópico +/- CEs tópico
suave

OJO ROJO, PICOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

INICIO SÚBITO, BILATERAL, EDEMA PALPEBRAL MARCADO,
QUEMOSIS



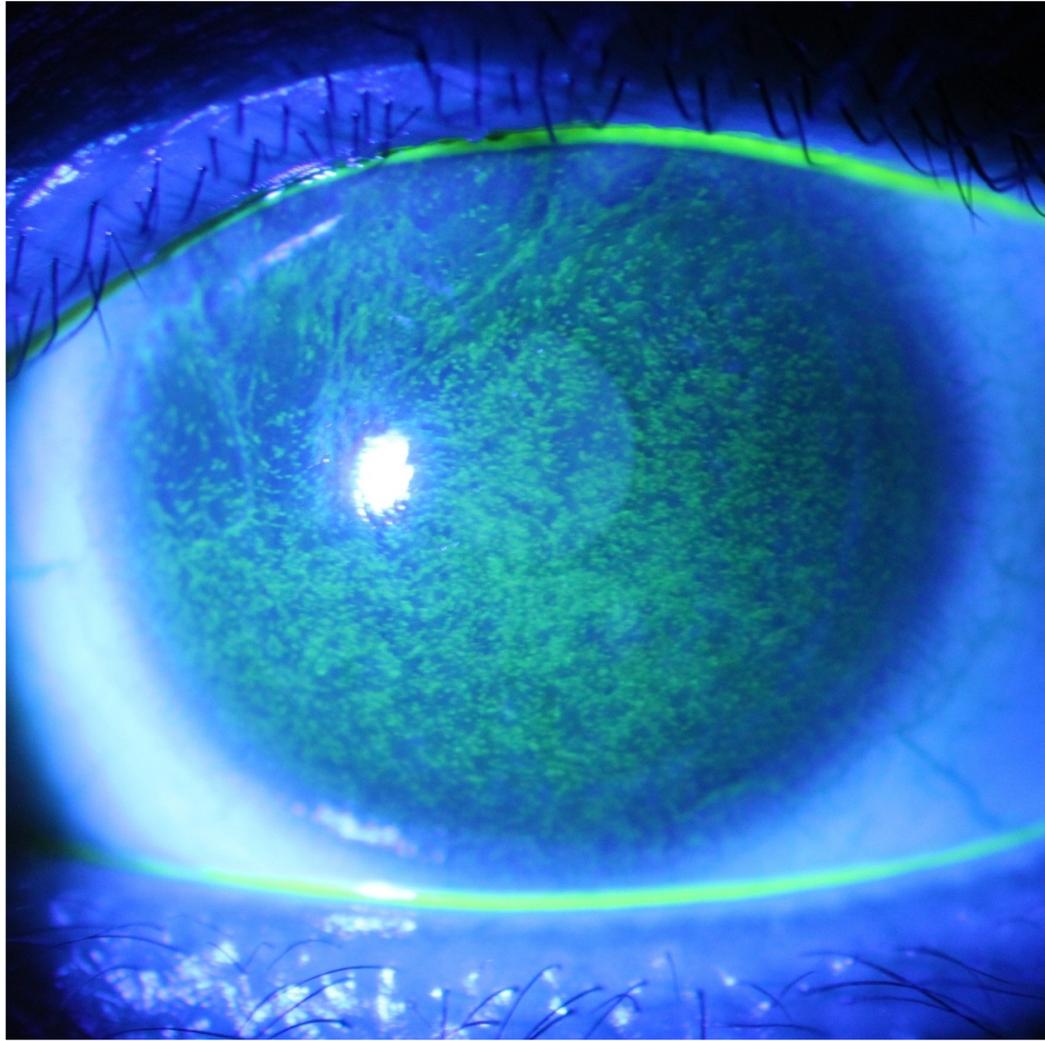
BLEFAROCONJUNTIVITIS ALERGICA AGUDA

Antihistamínico tópico y
sistémico

CEs tópicos y sistémicos

Valoración Alergología

OJO ROJO, DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN



SOLDADORES → ELECTRICA

ESQUIADORES → LUZ UV

BILATERAL

MUCHO DOLOR

HORAS DESPUÉS

QUERATOPATIA TÉRMICA (UV)

Colirio ciclopléjico

Pomada antibiótica

Analgésicos orales

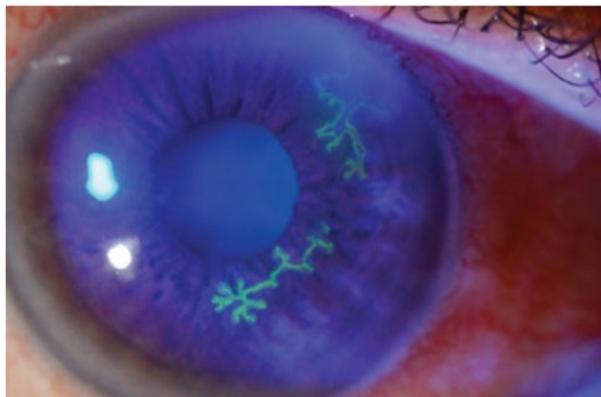
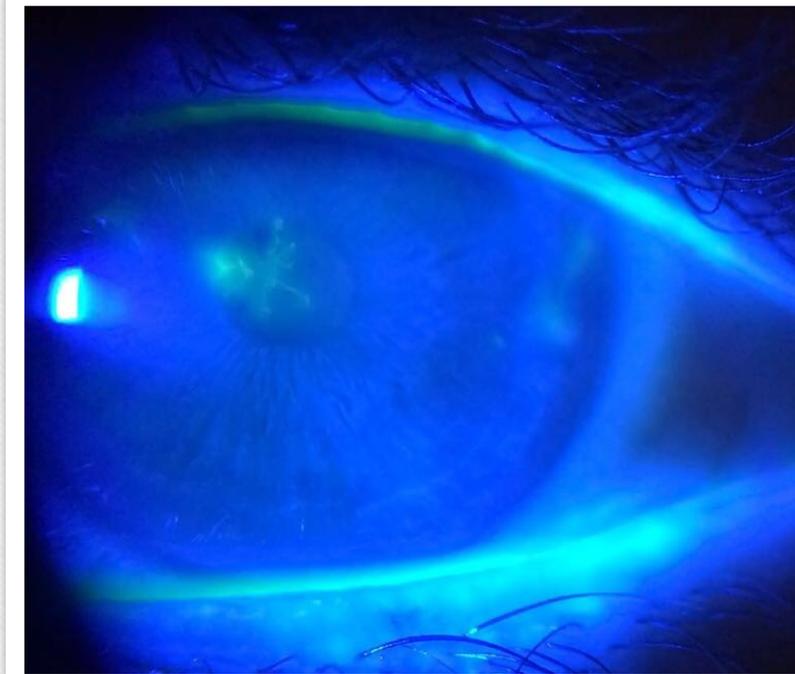
Oclusión

semicompresiva

Lágrima artificiales

OJO ROJO, DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

ÚLCERA DENDRITICA, VESICULAS HERPETICAS EN PÁRPADO



QUERATITIS HERPÉTICA (VHS)

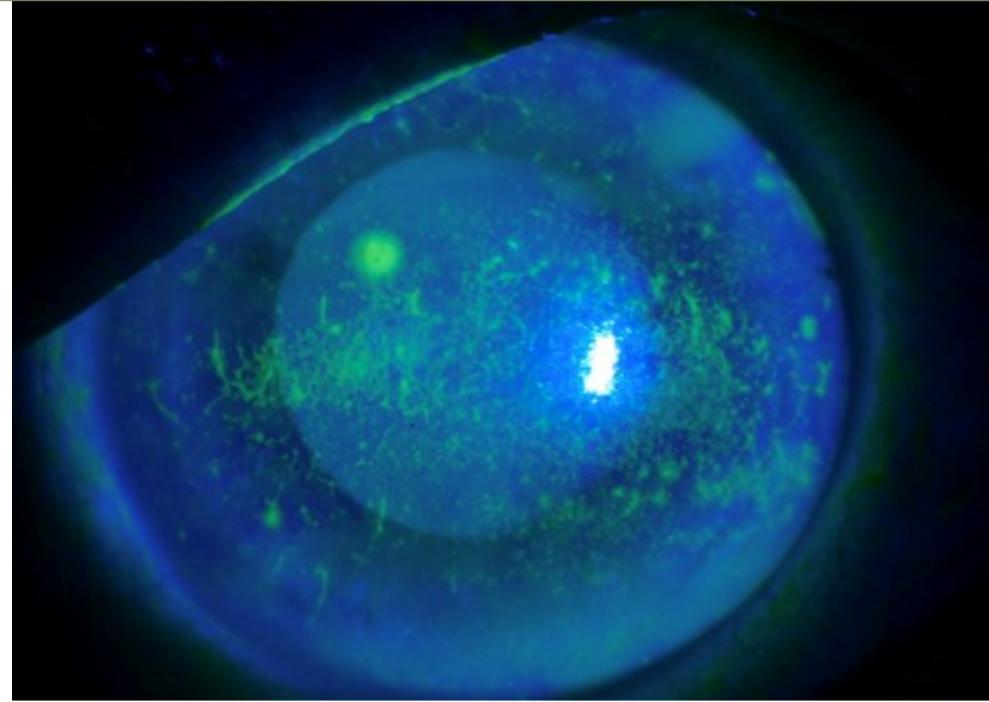
Aciclovir tópico 3-5 veces al
dia

Ciclopléjico colirio

Lágrimas artificiales

OJO ROJO, DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

ÚLCERAS PSEUDODENDRITICAS, VESÍCULAS HERPETICAS
IPSILATERALES

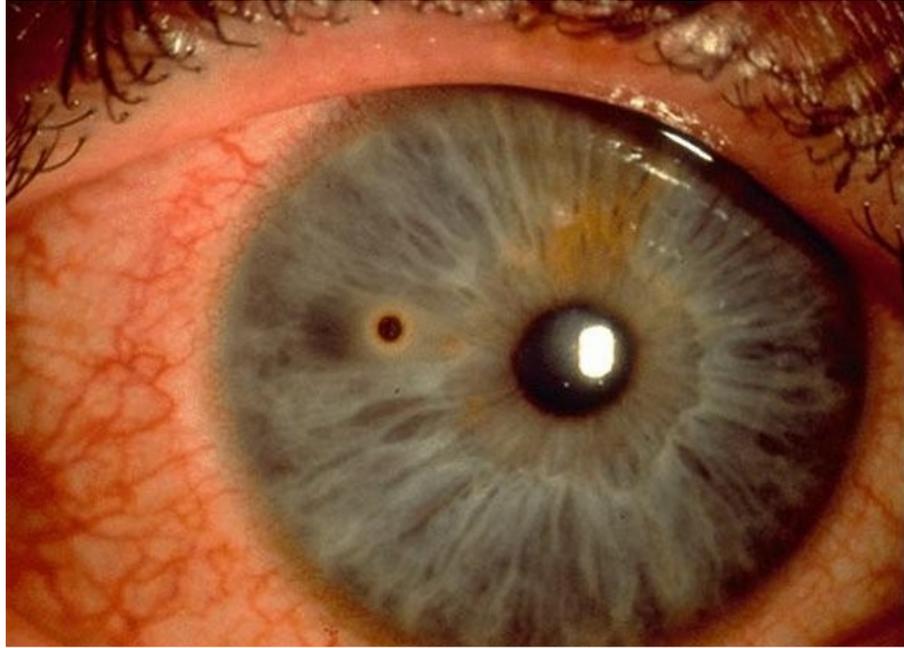


QUERATITIS HERPÉTICA (VH ZOSTER)

Aciclovir oral
Aciclovir tópico
Colirio
ciclopléjico

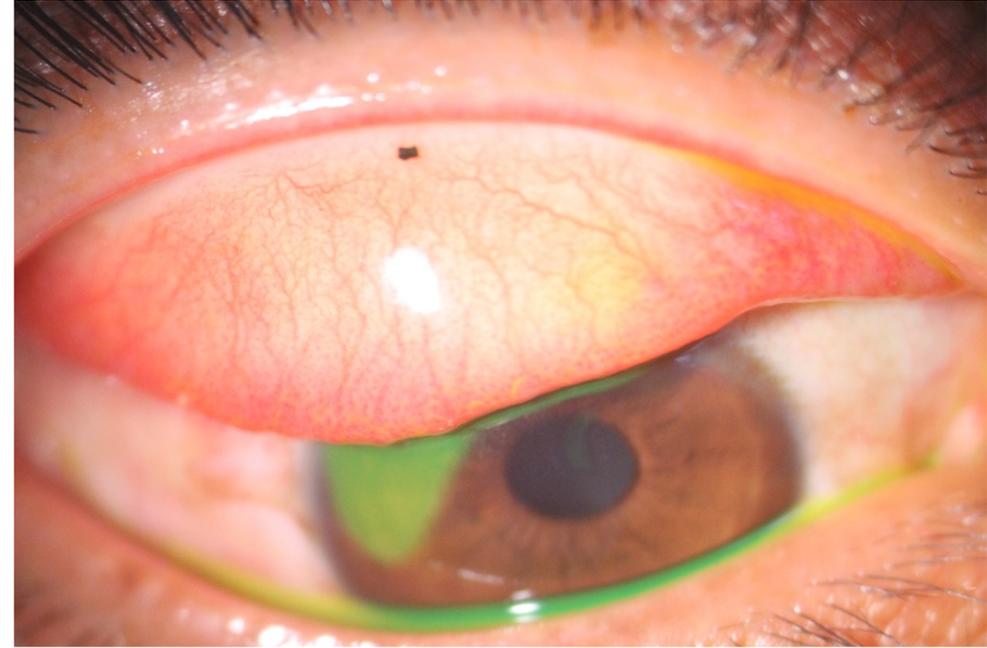
OJO ROJO, DOLOR, NO PERDIDA DE VISIÓN

SENSACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, TRABAJO CON RADIAL, AIRE...



CUERPO EXTRAÑO CORNEAL

Extracción aguja,
hemosteta.
Eliminación halo de óxido
Oclusión semicompresiva
Analgésico oral
Colirio ciclopléjico
Pomada antibiotica

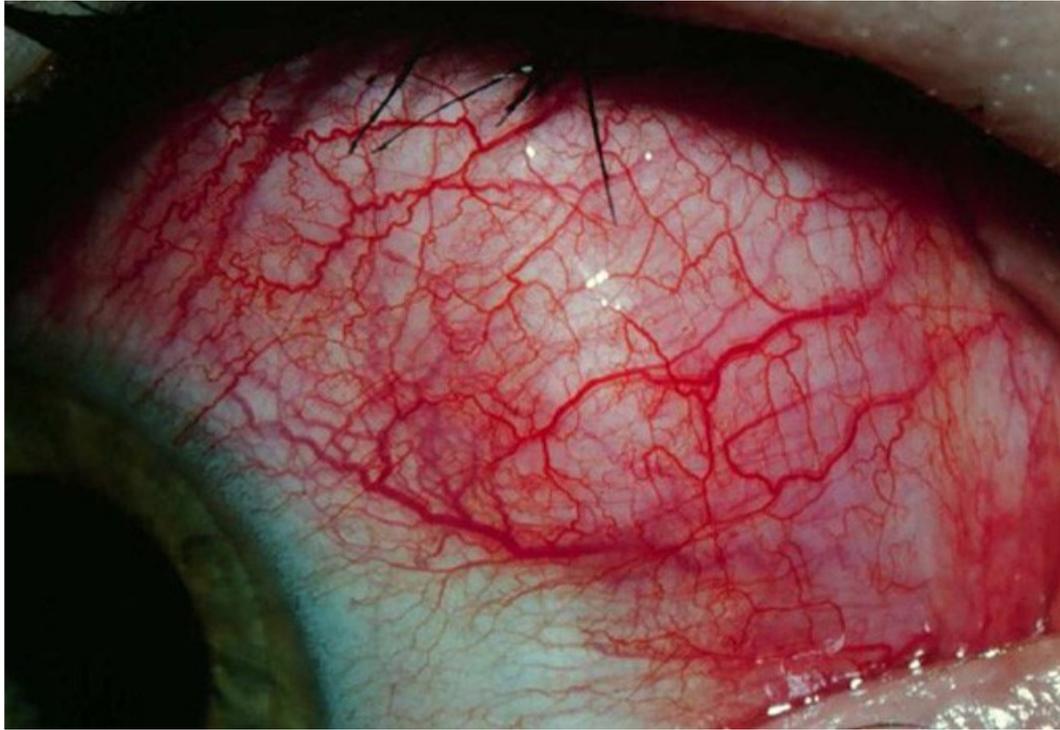


CUERPO EXTRAÑO SUBTARSAL



OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN

HIPEREMIA DIFUSA, A VECES NÓDULOS, ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS

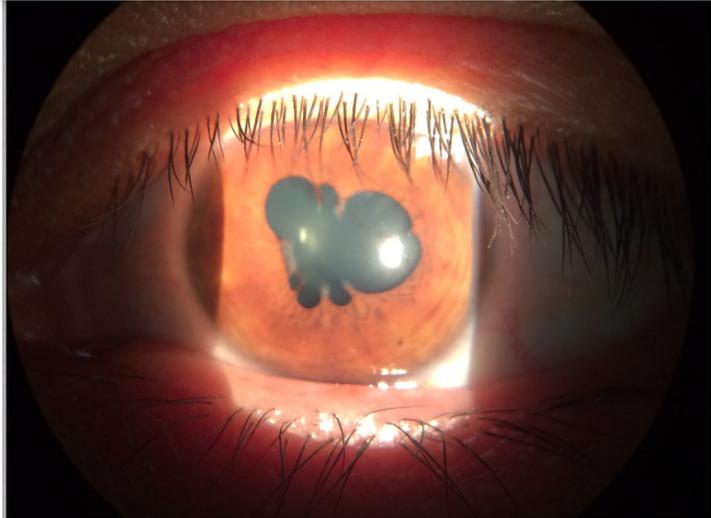
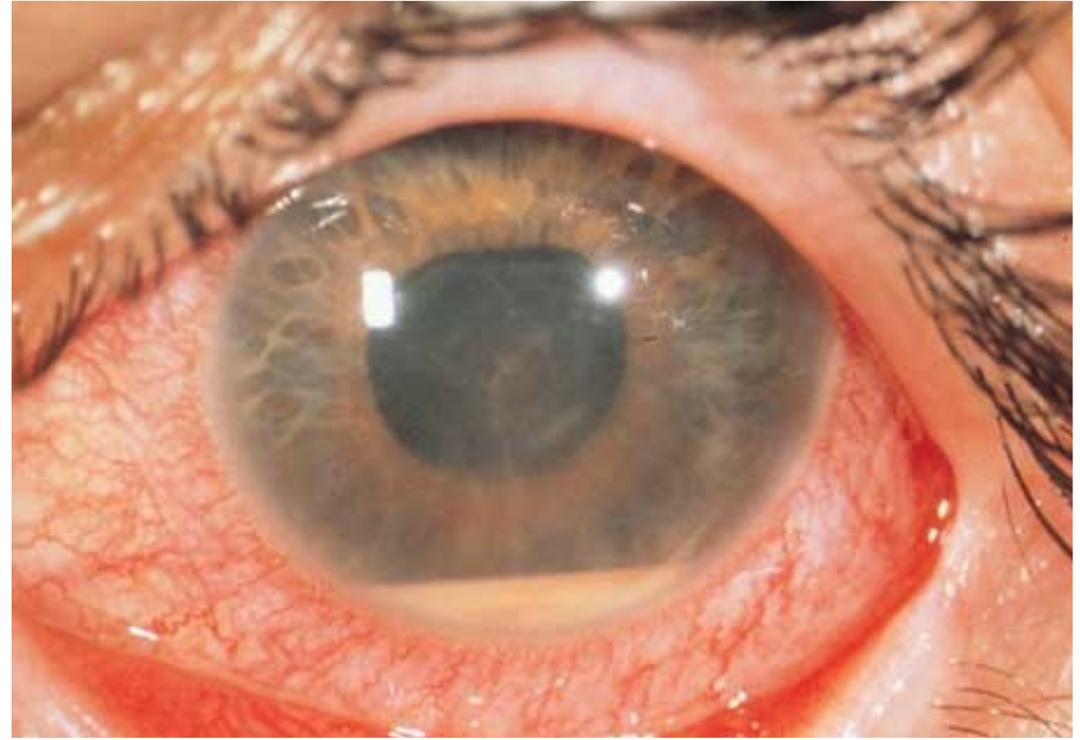


ESCLERITIS

AINEs orales / CEs orales
Estudio sistémico
Valoración OFT urgente

OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN

HIPEREMIA PERIQUERÁTICA, TURBIDEZ, MIOSIS, ENFERMEDADES REUMATOLÓGICAS

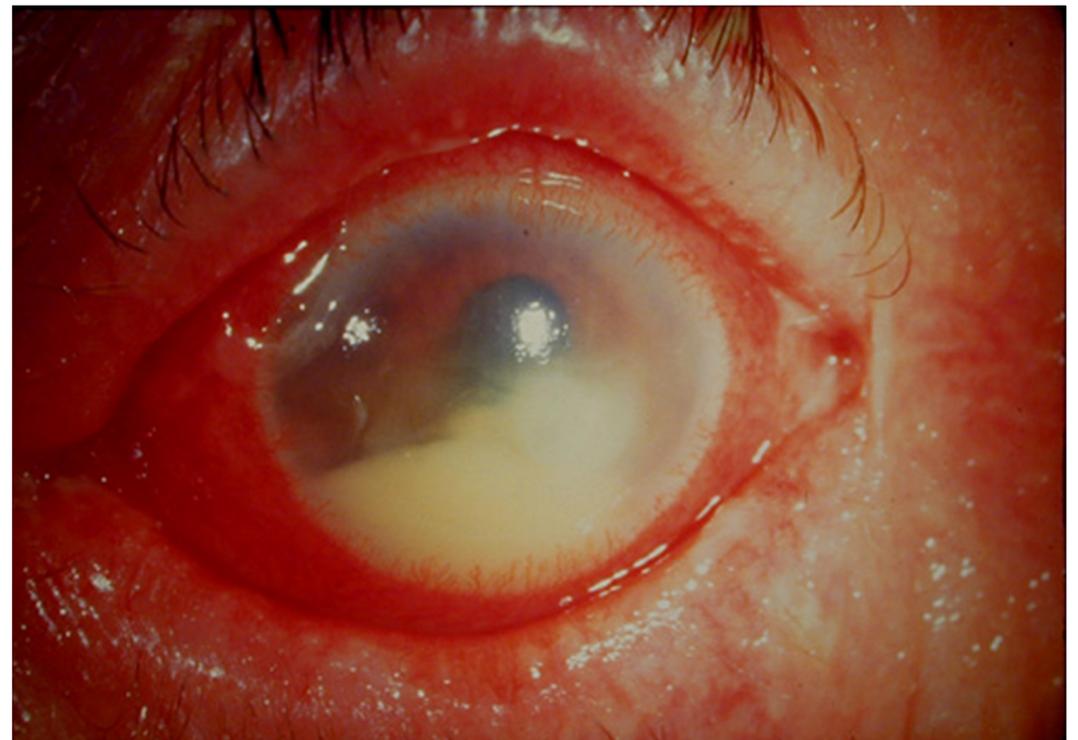


UVEITIS ANTERIOR AGUDA

CEs tópicos
Colirio ciclopléjico
Valoración OFT
urgente

OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN

ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO, PORTADOR DE LENTILLAS, TURBIDEZ CORNEAL



ABSCESO CORNEAL

Antibióticos tópicos (colirios
reforzados)

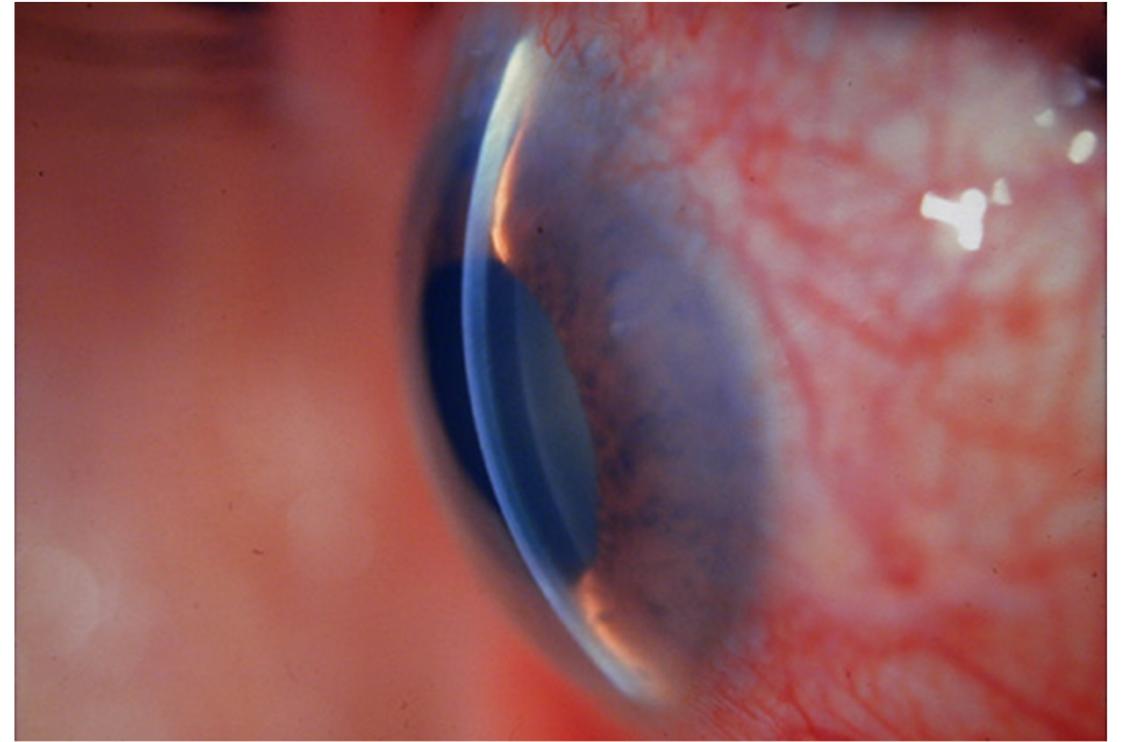
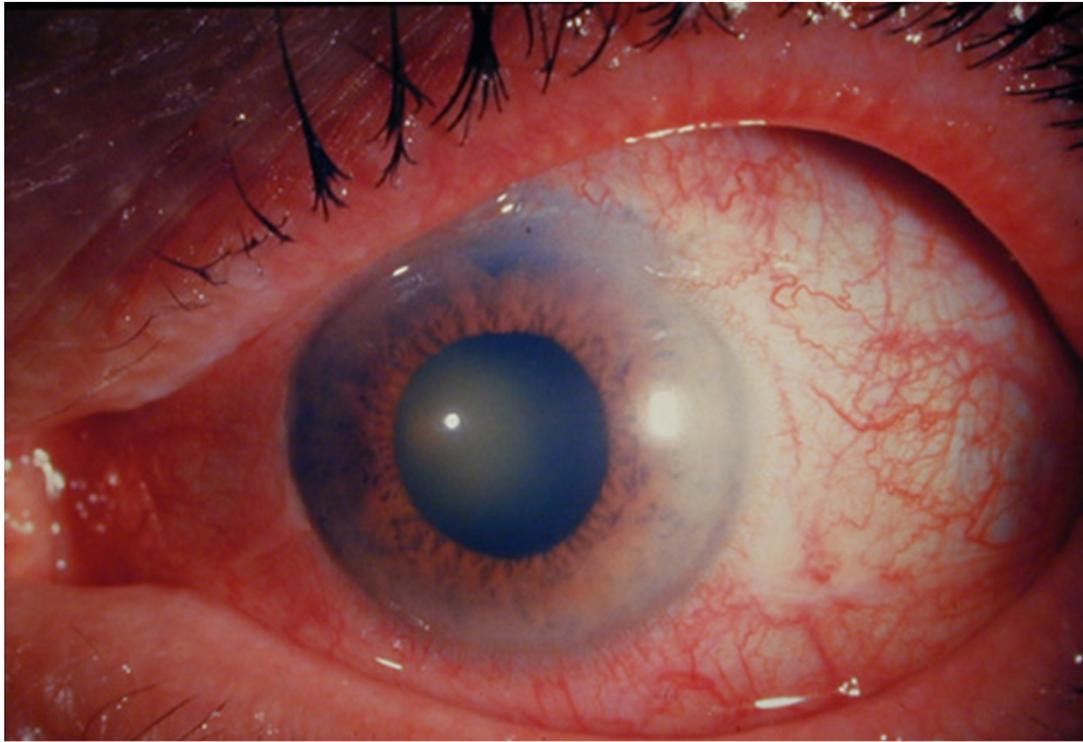
Ciclopléjico colirio

Valoración OFT urgente

Toma de muestra para cultivo

OJO ROJO, DOLOR MUY AGUDO, DISMINUCIÓN DE VISIÓN

MIDRIASIS FIJA ARREACTIVA, CORTEJO VEGETATIVO, EDEMA CORNEAL, OJO DURO



GLAUCOMA AGUDO ANGULO CERRADO

Valoración OFT urgente → IRIDOTOMIA láser
Acetazolamida oral + Hipotensores tópicos
CEs tópicos
Pilocarpina

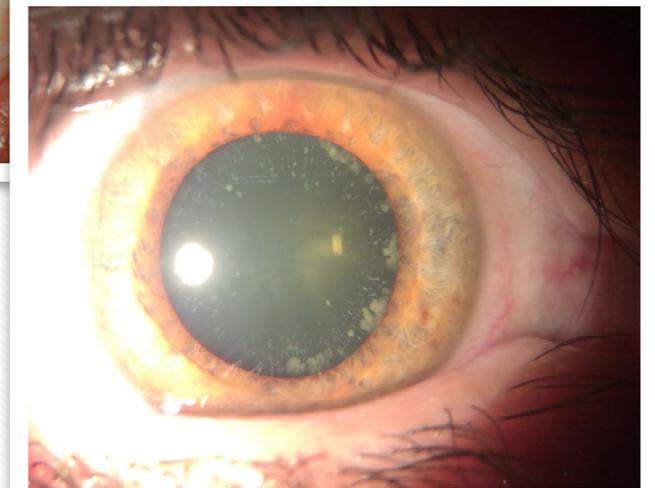
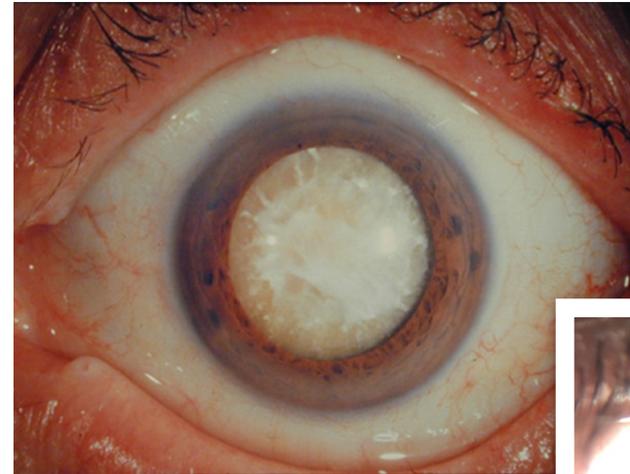
DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

BILATERAL, PROGRESIVA



DEFECTO DE REFRACCIÓN

Nueva
graduación



CATARATA

Cirugía
programada

PATOLOGÍA DEL SEGMENTO POSTERIOR

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

BILATERAL, FLUCTUANTE, CAMBIOS POSTURALES, CEFALEA,
VOMITOS

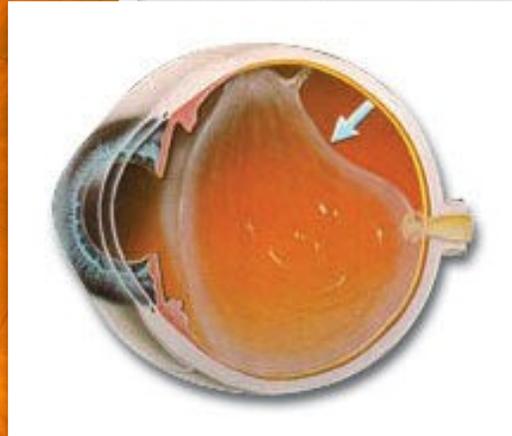
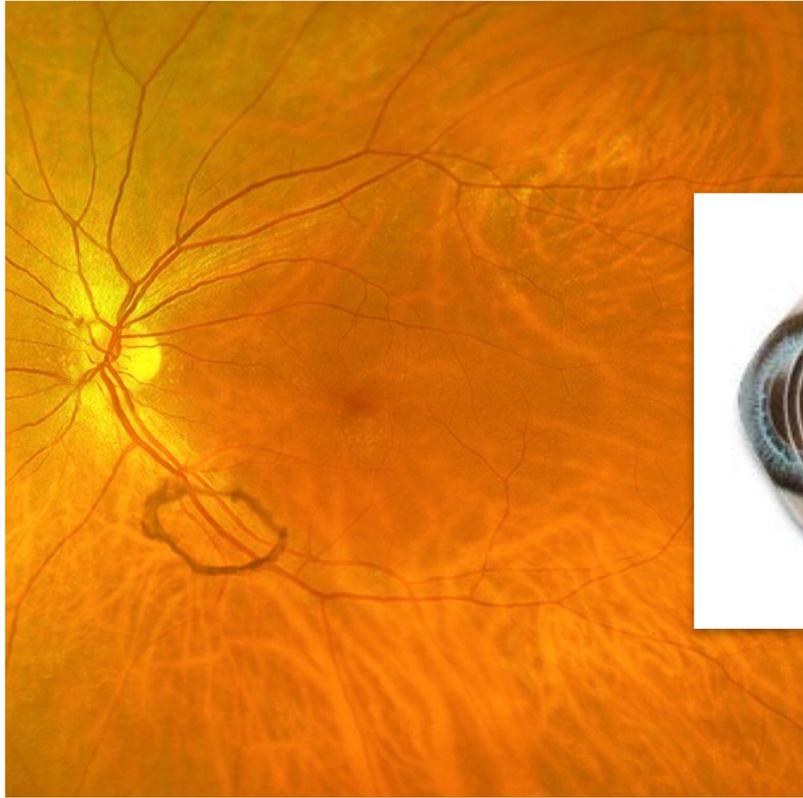


PAPILEDEMA: aumento de PIC

Estudio neurológico incluyendo prueba de
imagen

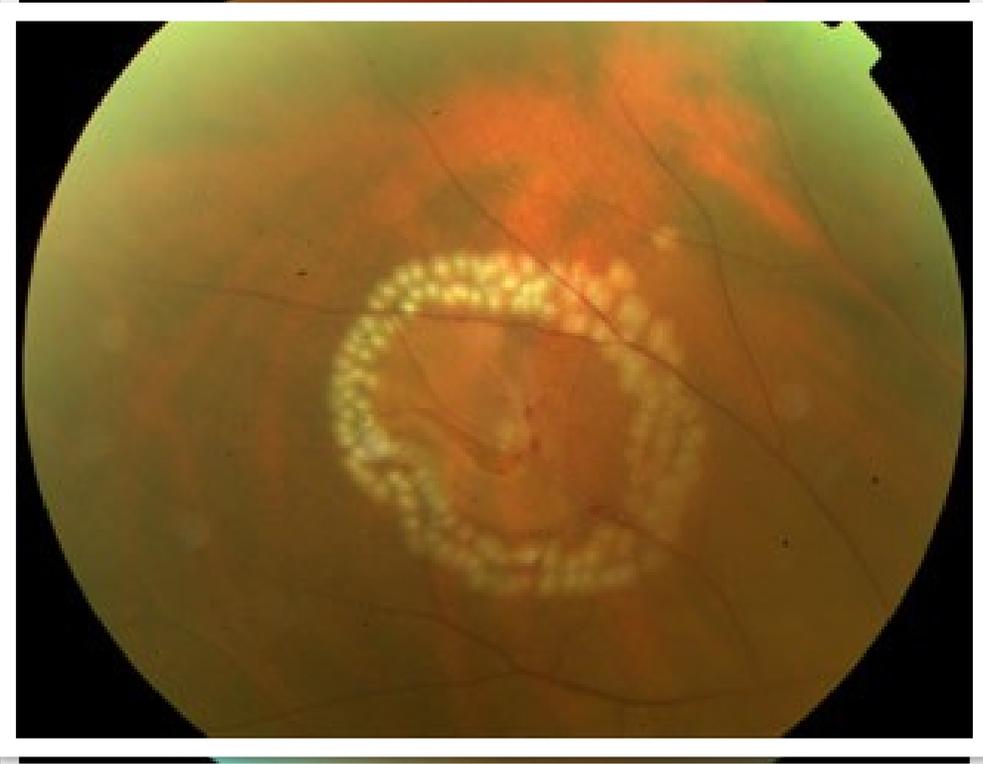
DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, MIDESOPIAS,
HETEROPIAS



DESPRENDIMIENTO VITREO POSTERIOR

Repos
o



DESGARRO RETINIANO

Láser Argon, triple barrera, alrededor de
desgarro

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, PROGRESIVA, VISIÓN DE CORTINA O SOMBRA



DESPRENDIMIENTO DE RETINA

Cirugía
preferente

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, PROGRESIVA,
METAMORFOPSIAS

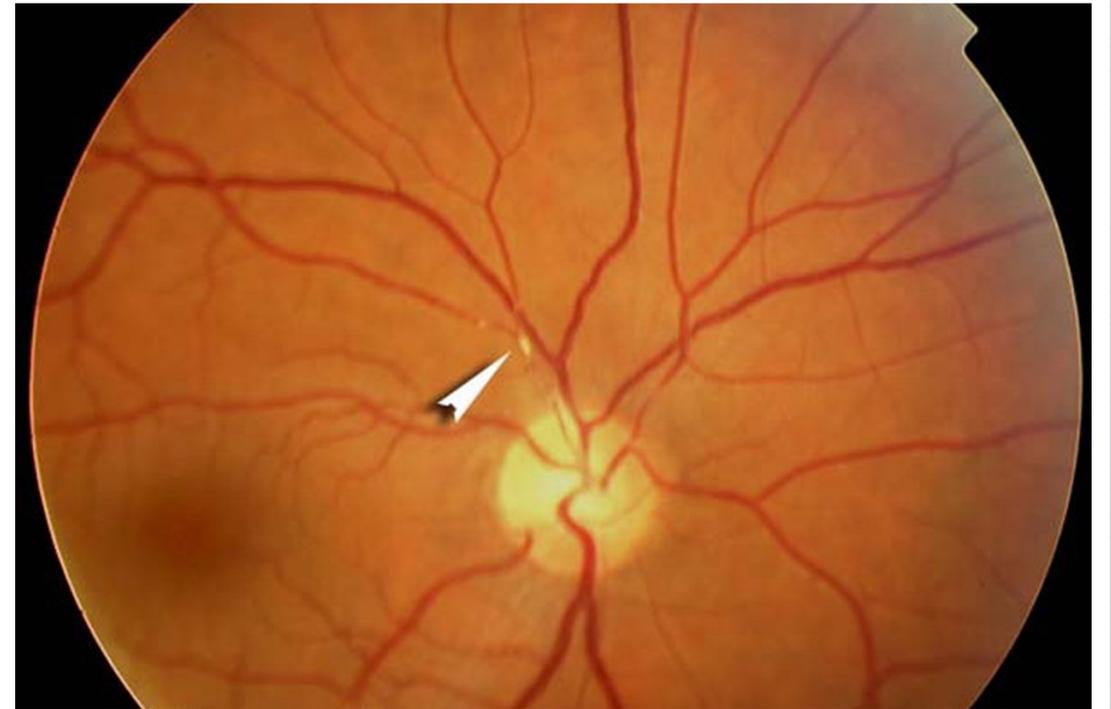
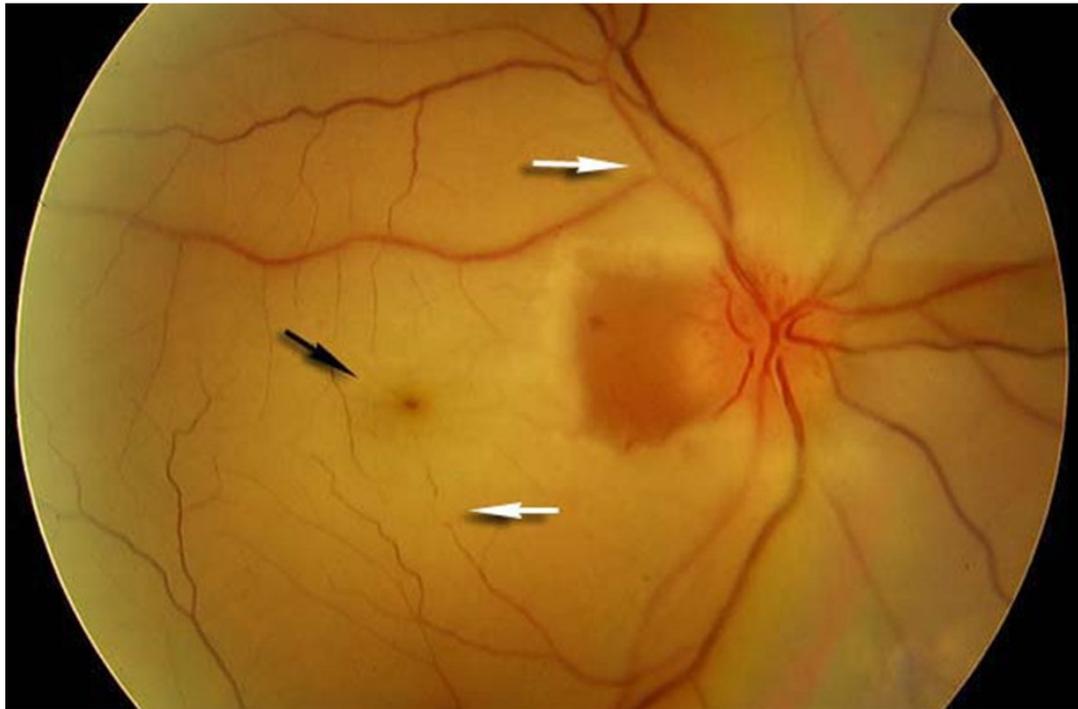


MEMBRANA NEOVASCULAR

Tratamiento intravítreo
AntiVEGF

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, **BRUSCA**, MANCHA ROJO CEREZA, ARTERIAS FINAS, ÉMBOLO

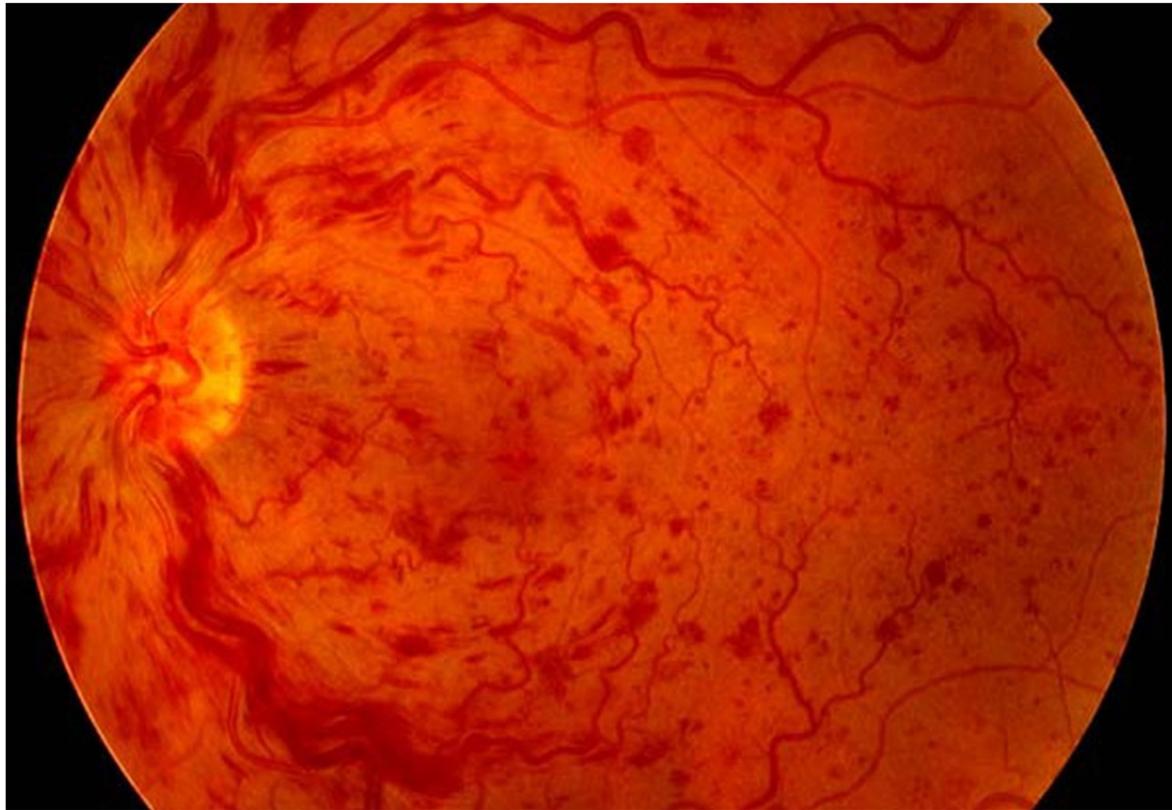


OBSTRUCCIÓN DE ARTERIA CENTRAL DE LA RETINA

VSG, ECO Doppler carotideo, ECG

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, BRUSCA, HEMORRAGIAS RETINIANAS MÚLTIPLES, TORTUOSIDAD VASCULAR

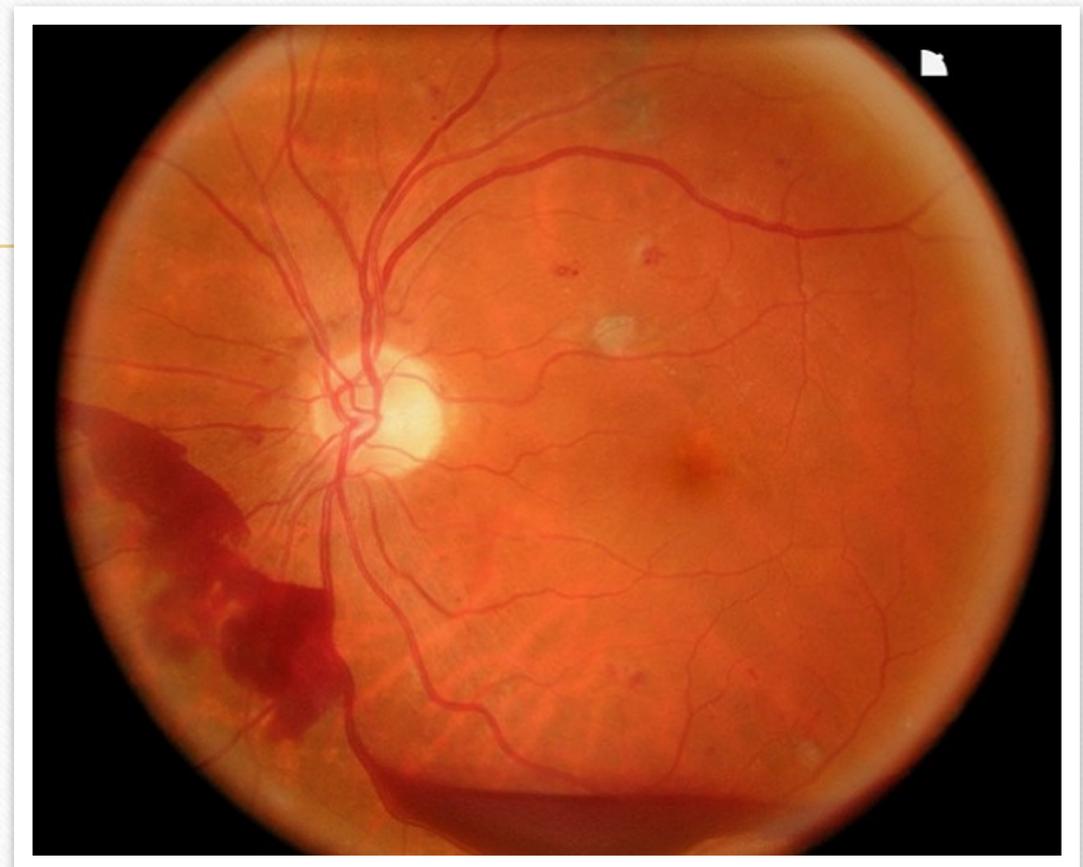
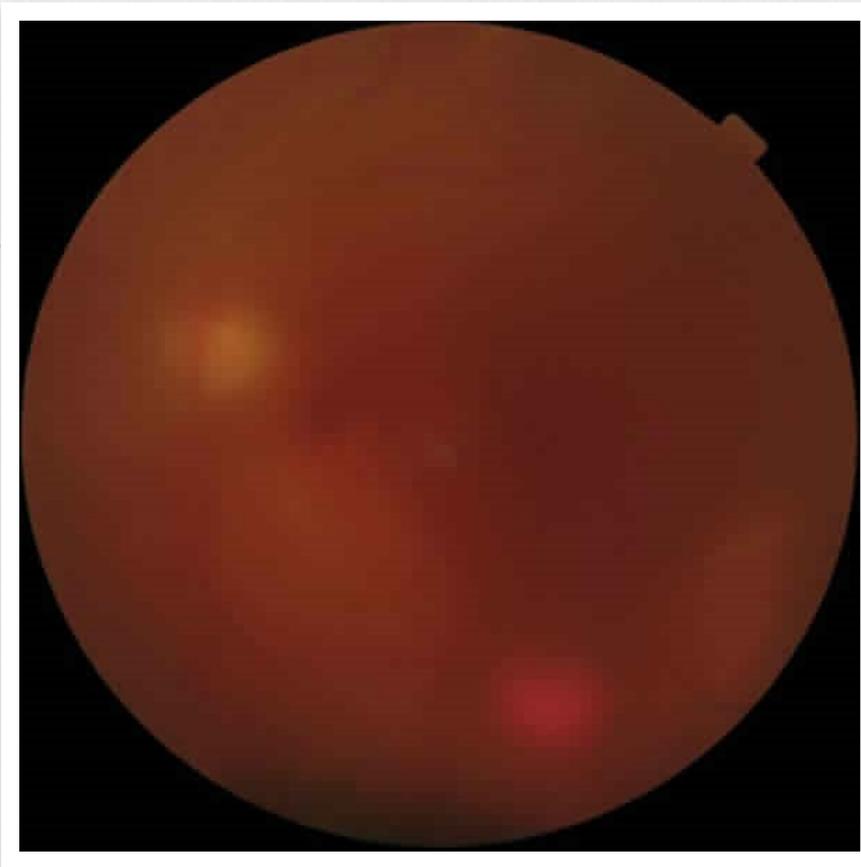


TROMBOSIS VENA CENTRAL DE LA RETINA

Estudio FRCV (TA)
ACO
estudio
hipercoagulabilidad

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, BRUSCA, PACIENTE DIABÉTICO MAL CONTROLADO



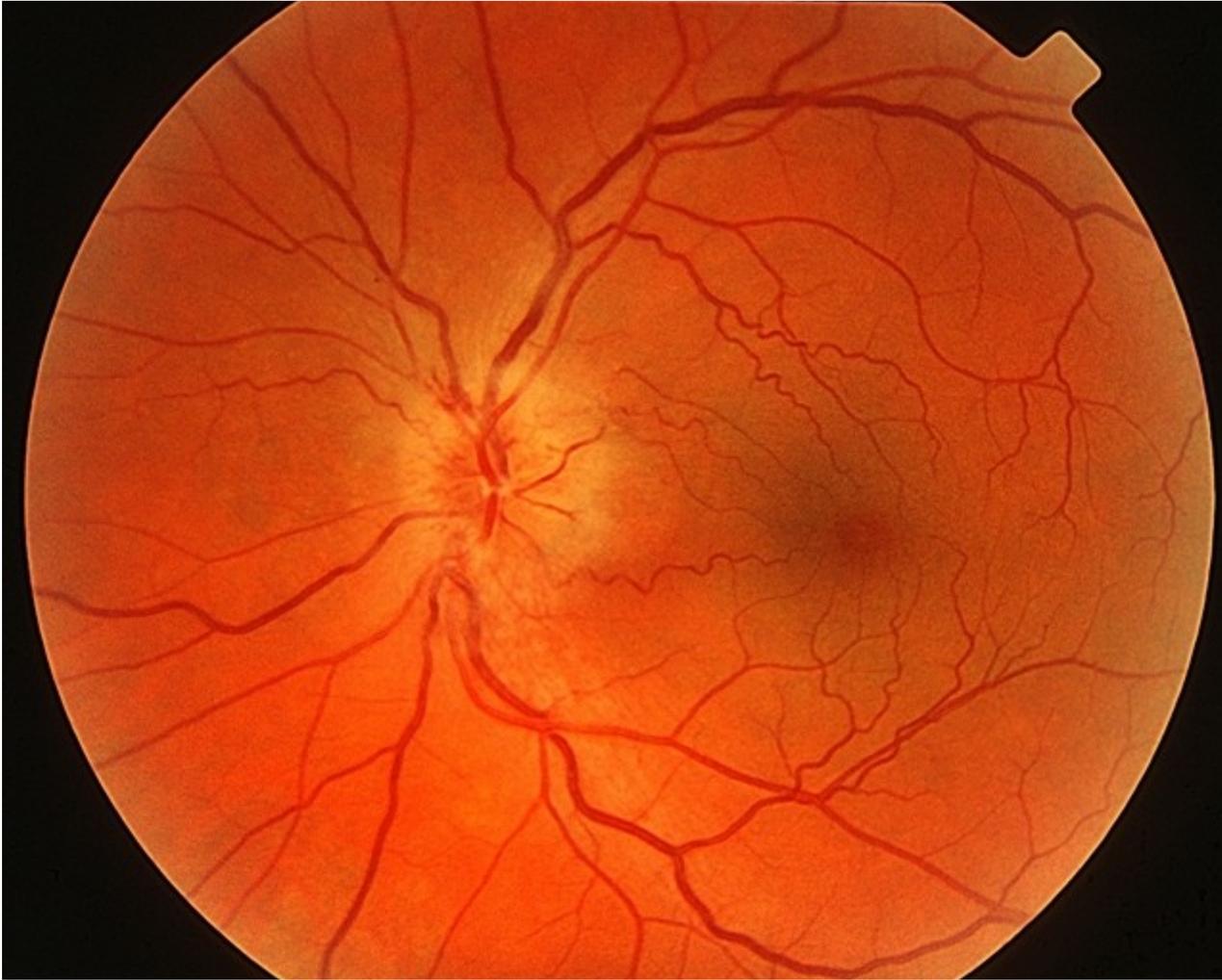
HEMOVITREO

Reposo, midriáticos, cirugía programada si no se resuelve,
PFC

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, BRUSCA, PERSONA MAYOR

NEUROPATIA ÓPTICA ISQUEMIA



VS
G

NORMA
L
FRCV

NOIA NO
ARTERÍTICA

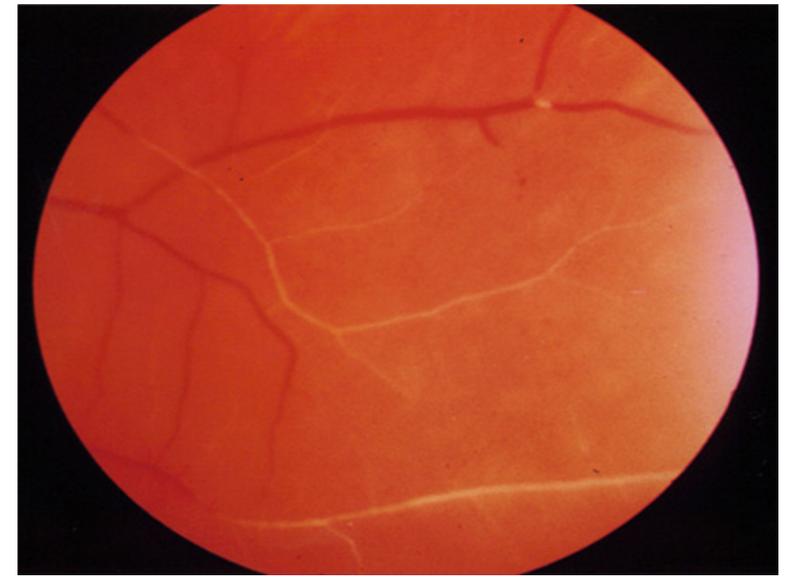
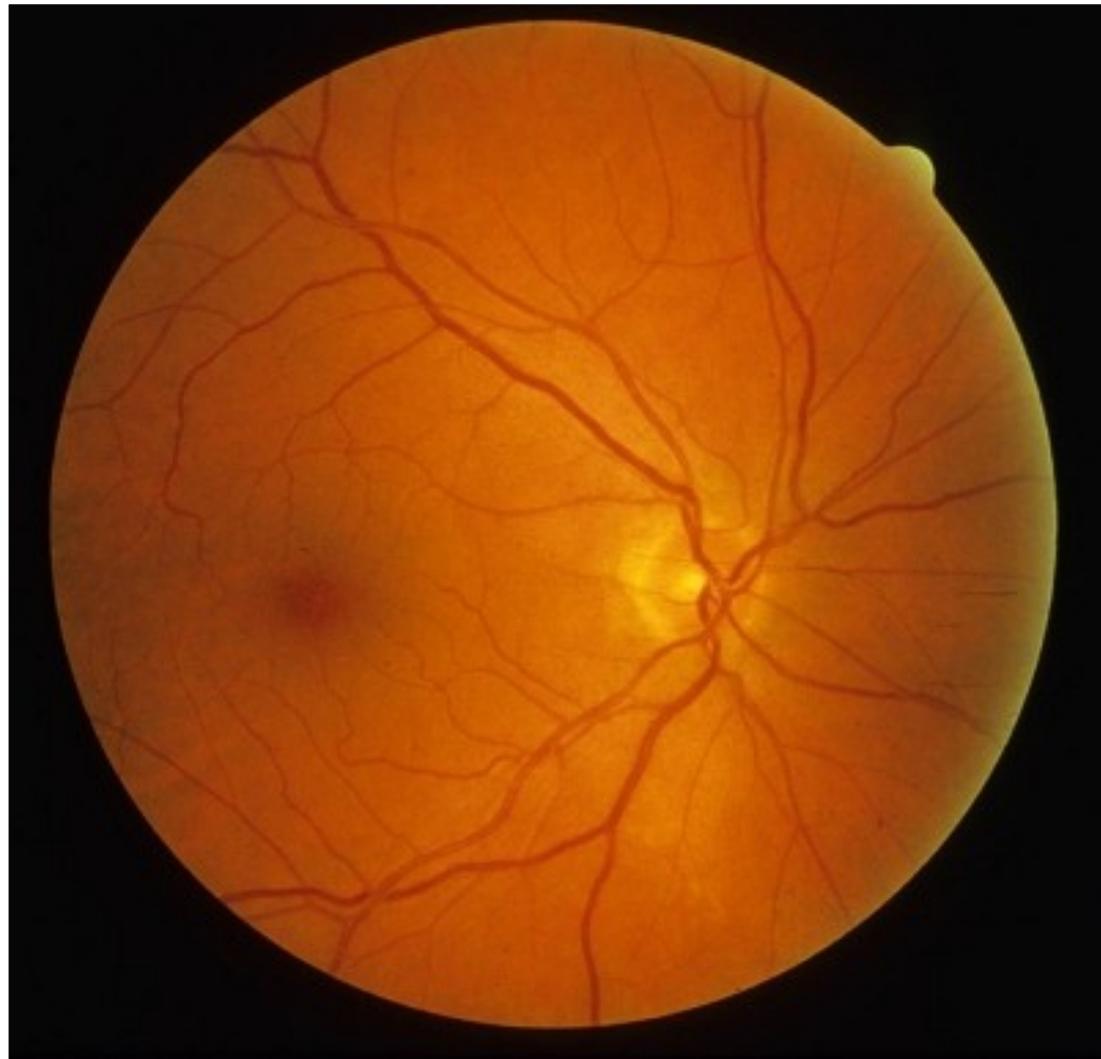
AUMENTADA
DOLOR MANDIBULAR

NOIA
ARTERÍTIC

Corticoides
sistémicos

DISMINUCIÓN DE VISIÓN INDOLORA

UNILATERAL, BRUSCA, AUTOLIMITADA, SEGUNDOS O MINUTOS



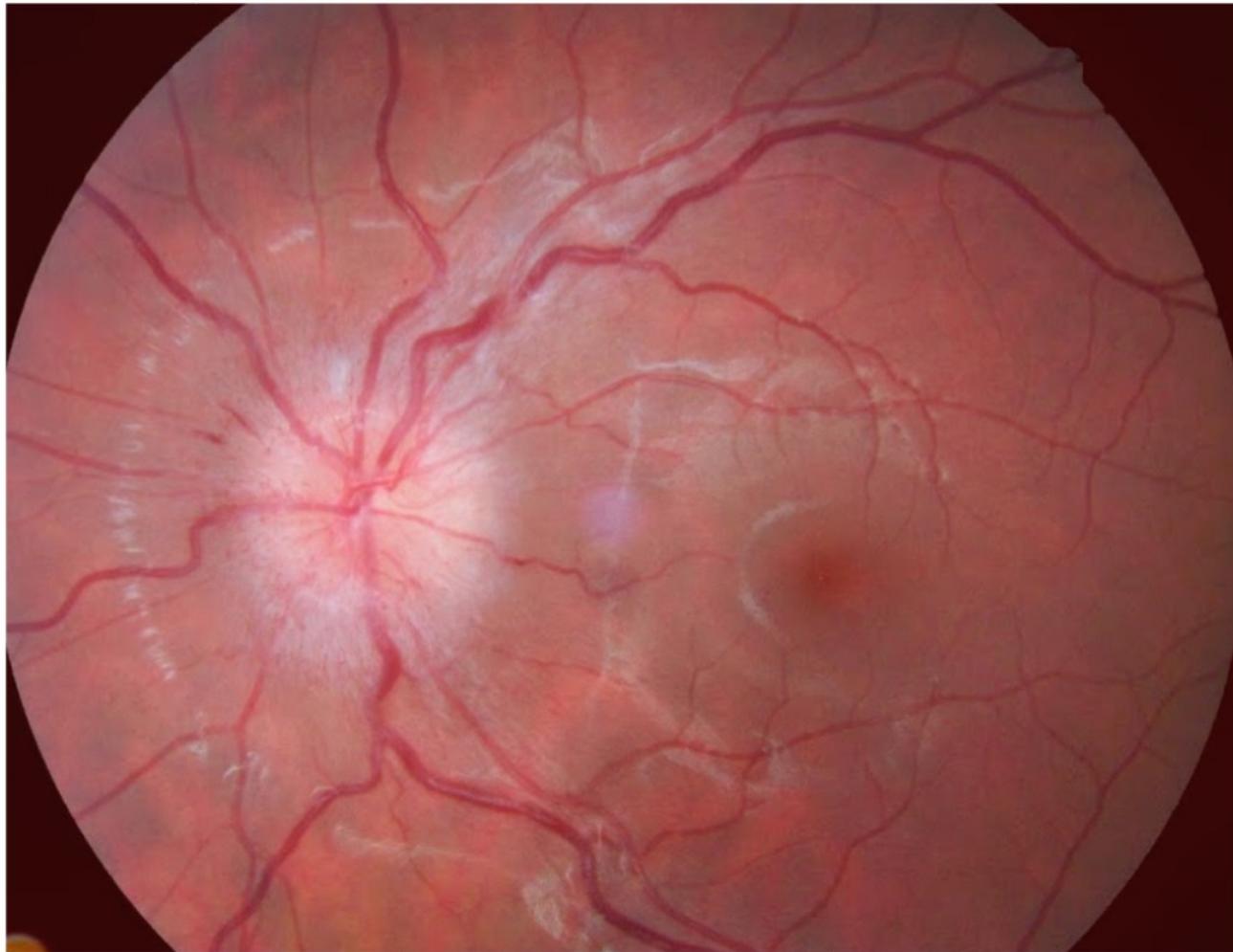
AMAUROSIS

FUCAY

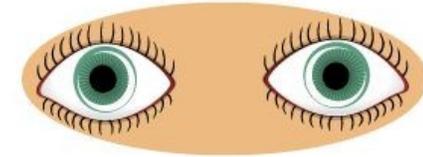
TA
ECG
ECO Doppler TSA y
cardiaco
Analítica (coagulación)
Estudio neurológico

DISMINUCIÓN DE VISIÓN DOLOROSA

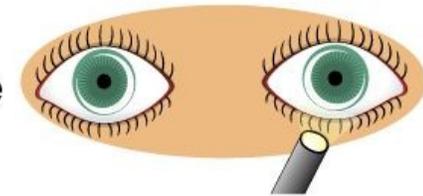
JOVEN, DPAR, ALTERACIÓN PERCEPCIÓN COLORES. DOLOR A LOS MOEs



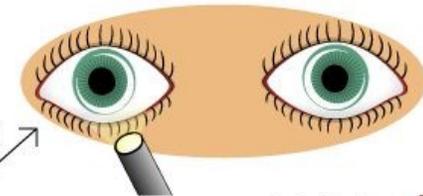
No Light



Normal Response to Light



Positive RAPD of Right Eye



Stanford Medicine 25

NEURITIS ÓPTICA

Valoración
neurología



**TRAUMATISMOS
OCULARES**

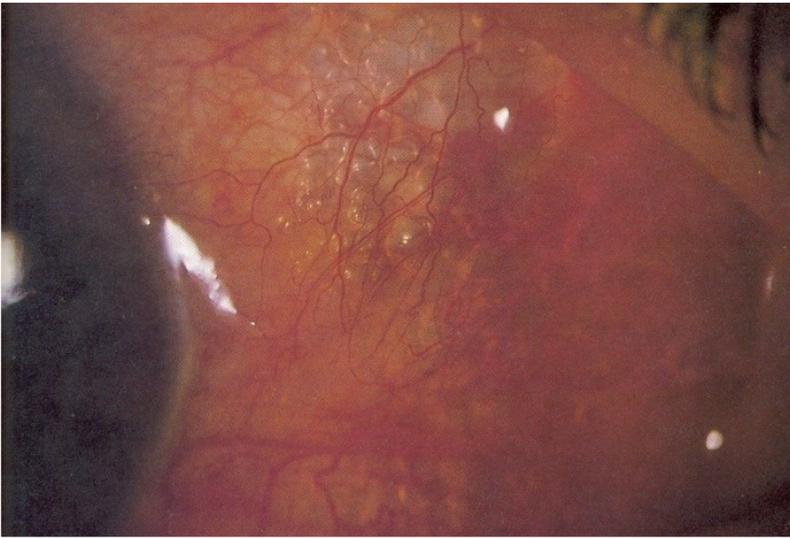
FRACTURA ORBITARIA POR ESTALLIDO

OJO ROJO, NO PÉRDIDA DE VISIÓN



ENFISEMA ORBITARIO, DIPLOPIA, ENOFTALMOS

LIMITACIÓN MOES, HEMATOMA PALPEBRAL



PALPAR REBORDE ORBITARIO

PRUEBA DE IMAGEN

LACERACIÓN CONJUNTIVAL

OJO ROJO, NO PÉRDIDA DE VISIÓN



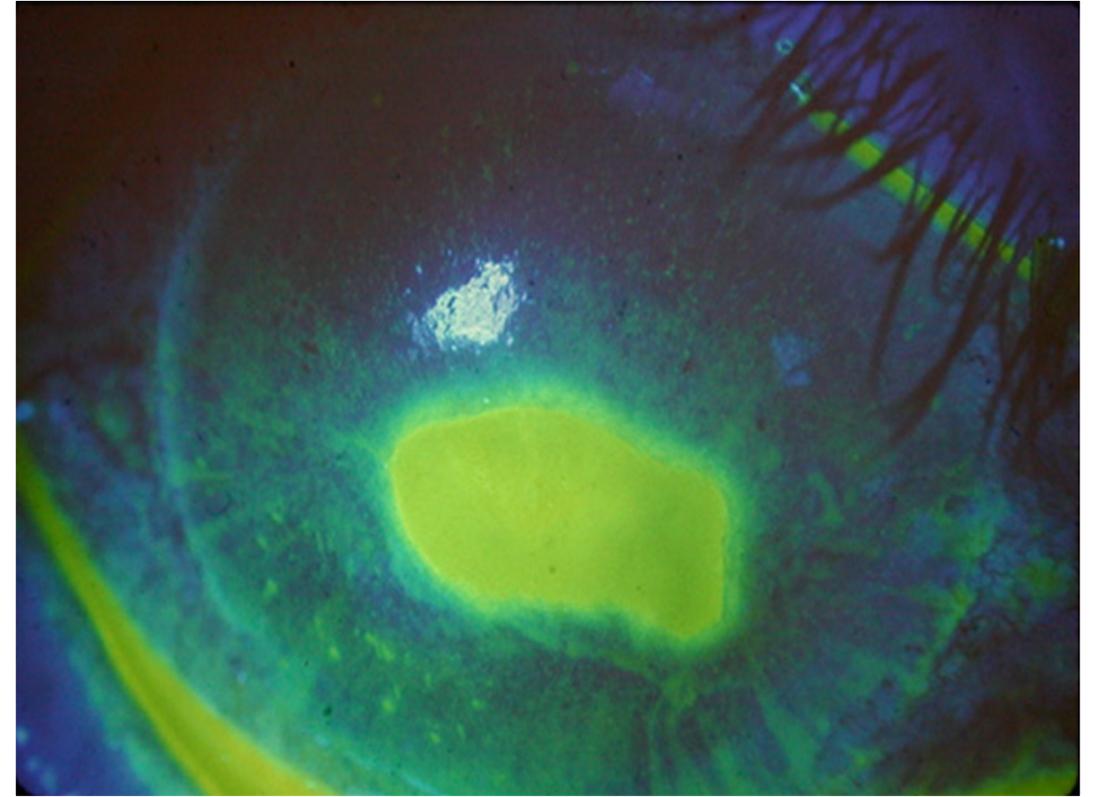
Tratamiento
conservador
Pomada antibiótica



Tratamiento
quirúrgico

ULCERA CORNEAL

OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN



Pomada
antibiótico
Valoración OFT

CAUSTICACIÓN

OCULAR

OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN



ENTRADA SUSTANCIA QUÍMICA, ISQUEMIA LIMBAR, OPACIDAD CORNEAL

Lavado con suero salino durante al menos media hora
OJO con SOSA CAUSTICA → aceite de Oliva
Valoración OFT urgente → desbridar tejido necrótico, implante
MA...

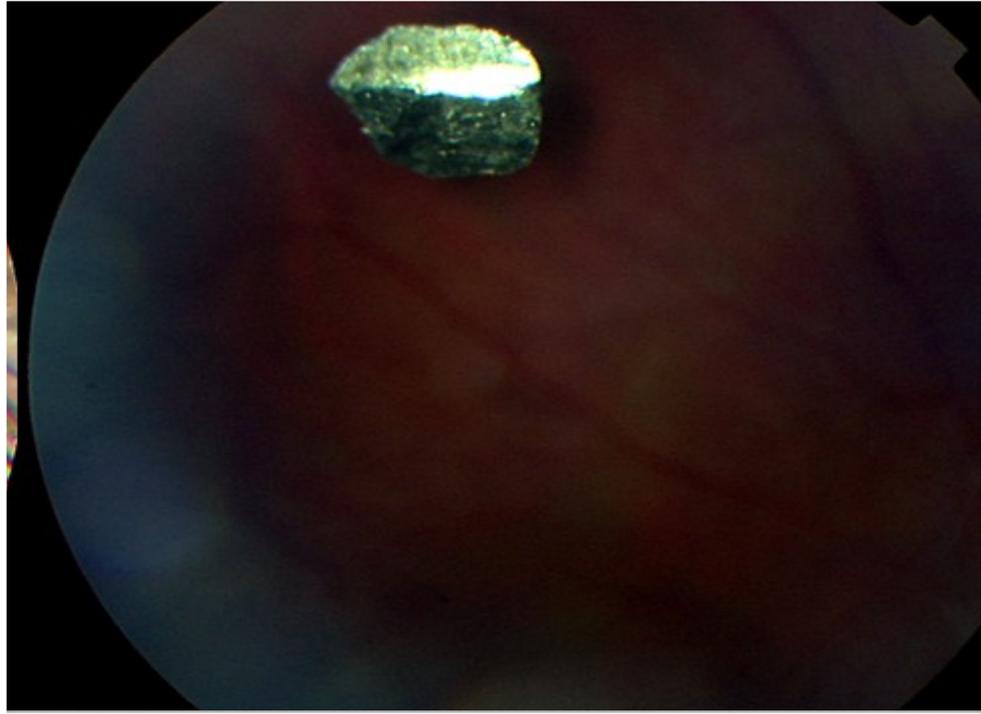
TRAUMATISMO PERFORANTE

OJO ROJO, DOLOR, DISMINUCIÓN DE VISIÓN



Antibióticos
intravenosos
CIRUGÍA URGENTE

CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR



¡¡MECANISMO DE ACCIÓN!! → ZACHO Y MARTILLO/CINCEL

Antibióticos
intravenosos
CIRUGÍA URGENTE

CONCLUSIONES

- Alto porcentaje de consultas son problemas que no revisten gravedad
- No asustarse → la clave está en una detallada historia clínica.
- Detectar signos de GRAVEDAD → derivación a OFTALMÓLOGO
- Ante la duda es mejor no pautar ningún tratamiento