



URGENCIAS EN OFTALMOLOGÍA

OJO ROJO NO DOLOROSO



99% de casos: **HEMORRAGIA
SUBCONJUNTIVAL. NIVEL 1**

Actitud: Control de TA por su médico de cabecera; si se repite varias veces en poco tiempo, búsqueda sistémica de su causa.

Tratamiento: No precisa. Advertir al enfermo que tardará 7-10 días en desaparecer. Si nota molestias revisión por su oftalmólogo de zona.



OJO ROJO QUE SI DUELE

BILATERAL: Mayoría de casos:

CONJUNTIVITIS AGUDA. NIVEL 1



LE TOMARON LA TENSIÓN EN LA ÓPTICA Y ESTABA ALTA

PIO a partir de la cual ponemos tratamiento: 23-26 mmHg

La tensión ocular elevada de forma crónica NO duele. Los glaucomas primarios crónicos constituyen el 95% de los glaucomas.

Solo duele el glaucoma agudo.

Actitud: Hay que tranquilizar al paciente, ya que para que la tensión ocular elevada produzca daño debe actuar de forma crónica durante meses o años. Tras ello remitir a su oftalmólogo en los días siguientes para estudio detallado de su PIO.



CREO QUE ME HA ENTRADO ALGO EN EL OJO



Queratitis traumática., Tto: POE/8h oclusión 3 días y remitir a su oftalmólogo.

Inflamación inespecífica de superficie ocular anterior.

Pingueculitis:

¿Cómo reconocerlo? Sudamericano o africano, en el 90% de casos, con ojo aparentemente poco afectado.

Tto: Colirio Voltarén/8h 1 semana.

Conjuntivitis:

Tto: Colirio Tobrex y Voltarén/8h hasta fin de síntomas

...

VEO UNA MOSCA O DESTELLOS DE LUZ



Son signos de tener un desprendimiento de vítreo posterior parcial; es algo muy frecuente en miopes, operados de cataratas y pacientes >65 años.



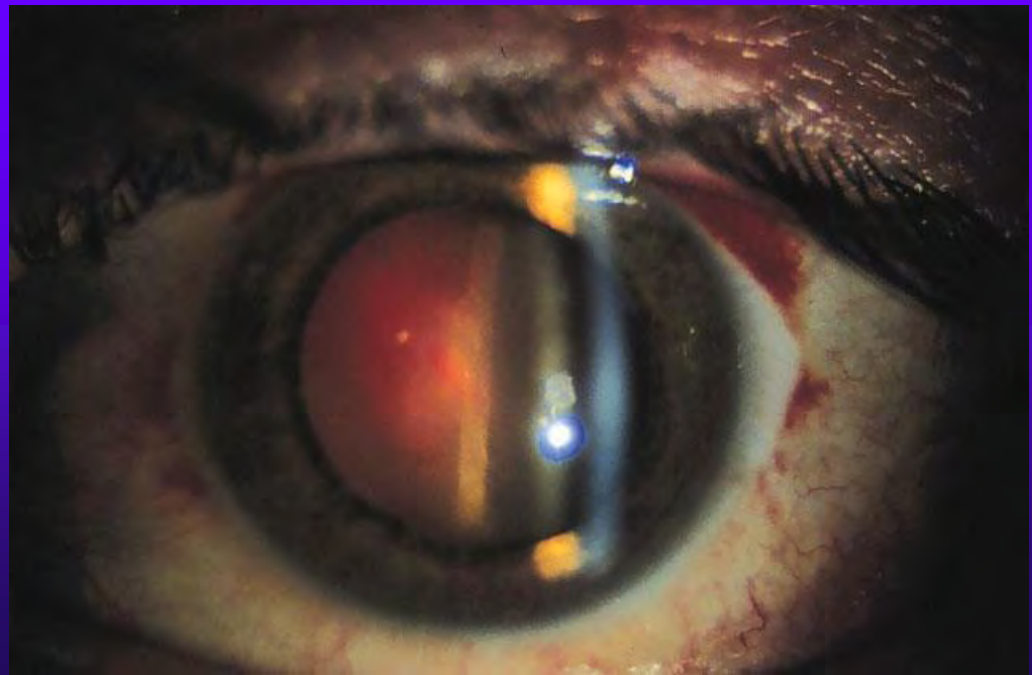
En principio no es grave, pero hay un 5-10% que pueden producir desgarros en la retina (especialmente si tienen destellos de luz).

Actitud: recomendarle reposo y remitir en los días siguientes a su oftalmólogo para la realización de un fondo de ojo.

PÉRDIDA DE VISIÓN TOTAL EN DIABÉTICO



Es probable que sea una hemorragia vítrea: la actitud de urgencia será control glucémico y remitir en los días siguientes a su oftalmólogo. No tiene tto de urgencia, solo esperar a ver si se reabsorbe la sangre y si no, operar a partir de los 3 meses.



Cambios en la función ocular relacionados con la edad

Cambios acomodación (presbicia)

Disminución agudeza visual

Modificación en la visión cromática

Alteración sensibilidad al contraste

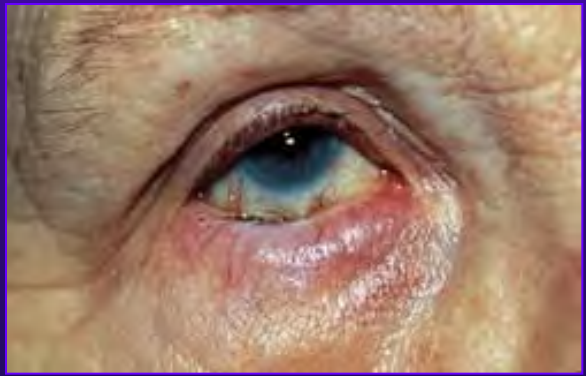
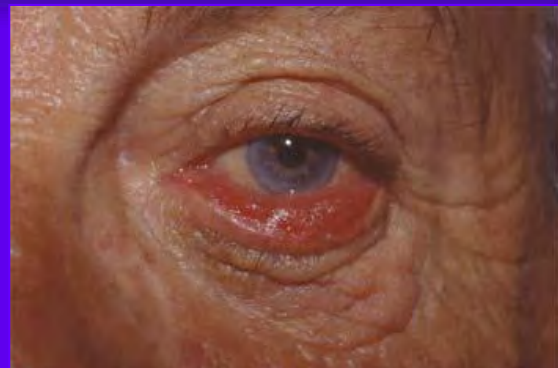
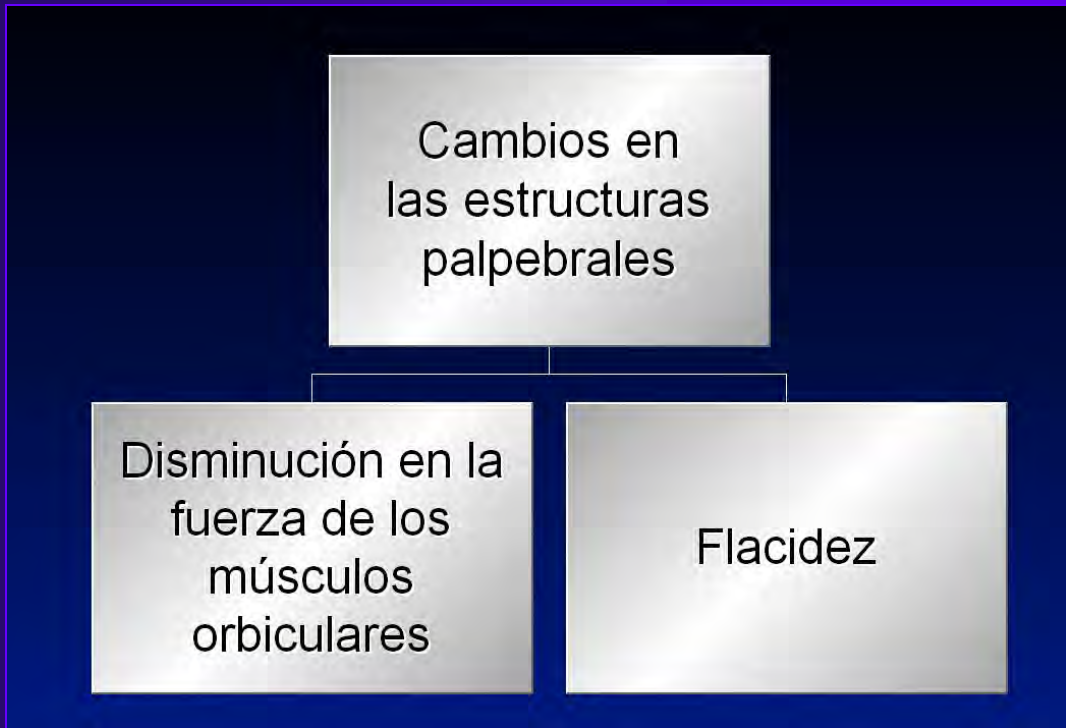
Problemas de deslumbramiento y adaptación nocturna

Cuerpos flotantes

Retracción campo visual y aumento mancha ciega

Sequedad ocular



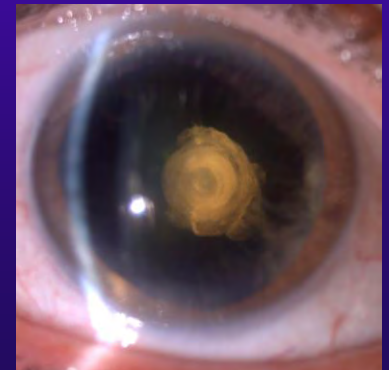
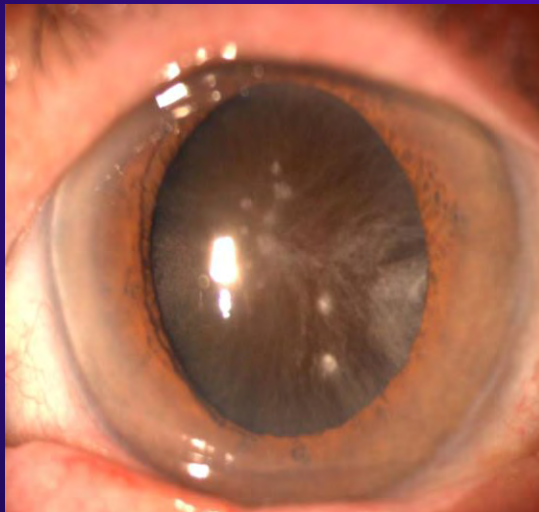
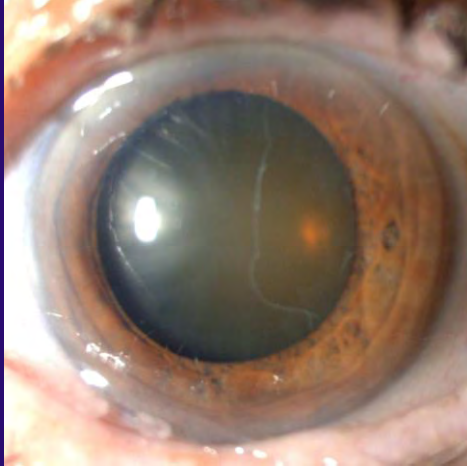


ENFERMEDADES OCULARES EN LOS MAYORES

- Síndrome del ojo seco
 - 30% de la población adulta
 - < producción de lágrima en los mayores
- Epífora
 - Patología de la vía lagrimal



Cataratas



- **Agudeza visual reducida en el campo central**
- **Visión borrosa**
- **Sensibilidad al deslumbramiento**
- **Percepción defectuosa de color**

GLAUCOMA



Neuropatía óptica de origen multifactorial

caracterizada por una

pérdida progresiva de células ganglionares de la retina.

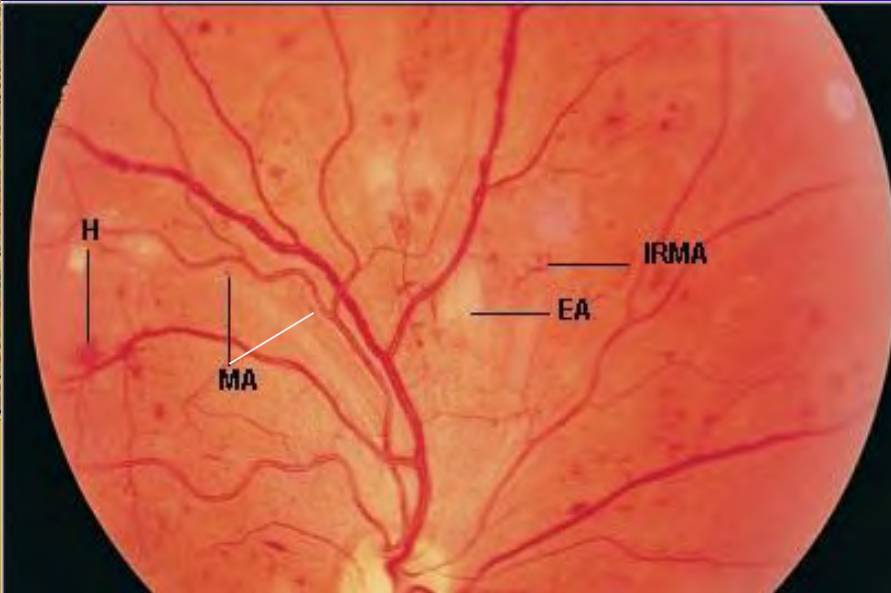
Principal factor de riesgo: Presión intraocular

Retinopatía Diabética



- **Puntos negros en el campo central y periférico**
- **Sensibilidad frente a destellos**
- **Falta de acomodación visual**
- **Disminución en la percepción de color**

Retinopatía DB: *estadios*

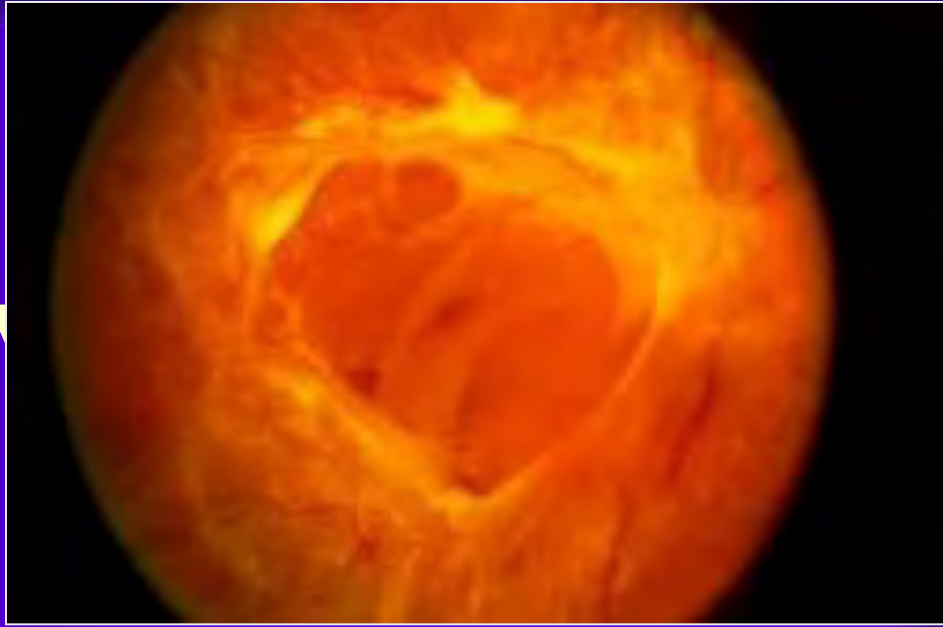


RD Pre- proliferativa

- **Microaneurismas**
- **Hemorragias intrarretinianas**
- **Depósitos de lípidos en la retina (exudados duros)**
- **Edema de la retina**
- **Exudados algodonosos (infartos en la capa de fibras nerviosas)**
- **Irregularidad del calibre venular**
- **Anomalías microvasculares intrarretinianas (IRMA)**

Retinopatía DB: *estadios*

PROLIFERATIVA



- Neovascularización prerretiniana
- Hemorragias en cuerpo vítreo
- Desprendimiento traccional de la retina (por fibrosis cicatricial del cuerpo vítreo)



Degeneración macular



- **Dificultades en la percepción de detalles**
- **Visión Borrosa**
- **Deslumbramiento**
- **Objetos deformados**

DMAE

- ◆ Enfermedad caracterizada por la aparición de alteraciones degenerativas progresivas en el área macular.
- ◆ Se clasifica en:
 - Maculopatía relacionada con la edad
 - Forma seca o atrófica
 - Forma exudativa o neovascular





**GRACIAS POR LA
ATENCIÓN PRESTADA**