

Urgencias OFTALMOLÓGICAS

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA CUANDO LO NECESITAS



365
DÍAS AL AÑO



Instituto Oftalmológico Recoletas: lunes a viernes de 9:00h a 20:00h
C/General Ruiz, 4 – 47004 – Valladolid
Tel: 983 396 179

Hospital Recoletas Campo Grande: fuera de ese horario
Plaza Colón, s/n – 47007 – Valladolid
Tel: 983 135 555



INSTITUTO OFTALMOLÓGICO
Recoletas

Atención oftalmológica inmediata

Ante un problema nuevo en nuestros ojos se debe acudir al médico más cercano, o de referencia, y, tras su valoración, él considerará la necesidad de derivar al oftalmólogo.

Muchos problemas quedan solucionados en urgencias generales y otros necesitan una valoración por parte del oftalmólogo que:

- 1 En la mayoría de los casos es capaz de resolver la urgencia en esa visita.
- 2 En otros casos el pronóstico puede ser peor, y necesitar tratamientos agresivos, incluso quirúrgicos, de manera inmediata y aun así, la visión puede quedar afectada.
- 3 Otras veces se pueden necesitar más consultas y valoraciones antes de un tratamiento quirúrgico, valorando el mejor momento para conseguir el mejor resultado.

¿Cuándo acudir a urgencias oftalmológicas?

- 1 Pérdida brusca de la visión o de parte del campo visual
- 2 Dolor intenso en el ojo
- 3 Traumatismo directo en el ojo
- 4 Ojo rojo o inflamado

¿Cómo de urgente es mi problema?

Acude de manera inmediata

Pérdida brusca de la visión, dolor intenso y/o ojo rojo severo.

Traumatismo físico o químico.

Acude en 24-48 horas

Moscas volantes o telarañas, destellos, visión borrosa o distorsionada, molestias por la luz.

Acude en 1-3 semanas

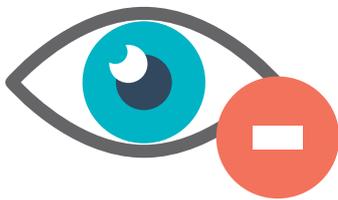
Molestias inespecíficas, lagrimeo, picor, legañas.



¿Cuáles son las urgencias oftalmológicas más frecuentes?

Ante un problema nuevo en nuestros ojos se debe acudir al médico más cercano, o de referencia, y, tras su valoración, él considerará la necesidad de derivar al oftalmólogo.

Muchos problemas quedan solucionados en urgencias generales y otros necesitan una valoración por parte del oftalmólogo que:



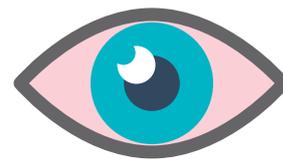
Pérdida de visión



Dolor ocular



Traumatismos



Ojo rojo

Pérdida, disminución o alteración de la visión



La **pérdida de visión súbita** es motivo para acudir a urgencias, aunque sea indolora o sólo afecte a parte del campo visual.



Si las **líneas rectas se ven torcidas** debe valorarse.



La **visión de moscas volantes o telarañas**, especialmente si va acompañada de destellos, ha de ser revisadas.



Las alteraciones visuales en **pacientes diabéticos o que se hayan operado de los ojos** recientemente necesitan valoración oftalmológica.



La **visión doble**, que normalmente desaparece al tapar uno de los ojos, debe de ser valorada primero por un neurólogo o internista. Luego será remitida a oftalmología si hace falta.

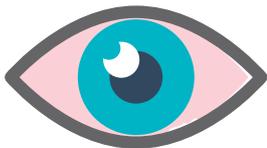
Dolor ocular



El **dolor ocular** puede tener **múltiples causas**, como las úlceras corneales, los cuerpos extraños o las migrañas, entre otros.



Las **enfermedades crónicas de la superficie ocular**, como el ojo seco, la blefaritis o el pterigión entre otras, pueden doler. Normalmente, el paciente es capaz de distinguir perfectamente que no es grave y suele haberlo sufrido otras veces.



El dolor ocular por un **glaucoma agudo** es raro pero muy intenso, pudiendo ir acompañado de náuseas y vómitos. Suele ocurrir en pacientes hipermétropes a partir de cierta edad. Necesita tratamiento médico, con láser y en ocasiones quirúrgico. Las revisiones regulares a partir de los 40 años evitan muchos casos de estos.



El **dolor intenso e inflamación en la zona del lagrimal** suele ser debido a una infección del aparato de drenaje de las lágrimas. Suelen ocurrir en pacientes que ya tenían lagrimeo previo.



Los **orzuelos y los chalaziones** son inflamaciones de las glándulas de grasa presentes en los párpados. La inflamación de la glándula puede provocar dolor. Existen pacientes que, por sus características, suelen tenerlos de manera repetida.

Traumatismos



Los traumatismos son una de las causas más frecuentes de las urgencias oftalmológicas. Muchos están relacionados con el trabajo.

Úlceras, heridas y fracturas



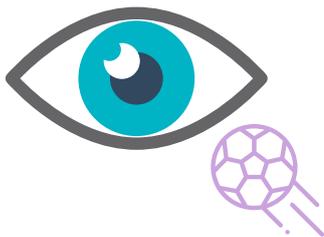
Las úlceras corneales son abrasiones superficiales, generalmente leves, provocadas por múltiples causas. Las más comunes son **arañazos de niños pequeños** o con hojas de papel o vegetales.

Las úlceras corneales, aunque son muy dolorosas, suelen curar bien y en 24-48h se recuperan.

Los **traumatismos con objetos más contundentes** pueden afectar a capas más profundas de la córnea o del párpado y precisar una cirugía.

Las **fracturas de los huesos que rodean al ojo** suelen estar provocadas por traumatismos importantes.

Contusiones



La contusión directa al ojo puede producir **lesiones importantes**.

Las lesiones son **más graves a mayor velocidad del impacto**, como por ejemplo, las gomas de fijación al soltarse. Cuanto más se asemeja el tamaño del objeto al de la órbita u ojo es más peligroso, por ejemplo una bola de padel o sobre todo de squash.

En algunos casos, una **onda expansiva** también puede originar lesiones.

Traumatismos



Cuerpos extraños



Es una de las causas más comunes de accidente laboral. Los **cuerpos extraños** se suelen frenar en las capas superficiales de la córnea. Pueden introducirse por el viento o bien por trabajos como cortar con la sierra radial.

Su retirada suele ser **sencilla y de buen pronóstico**. Ocasionalmente pueden originar cicatrices que afecten a la visión.

Especial atención requieren actividades como cavar o picar, ya que se pueden generar partículas que viajan a gran velocidad y pueden penetrar en el ojo. Los **cuerpos extraños intraoculares precisan atención urgente** y pueden tener mal pronóstico. SIEMPRE se deben realizar estas actividades con gafas de protección integral.

Radiación ultravioleta



La radiación ultravioleta, sea de origen solar, especialmente en la nieve, por lámparas de bronceado o arco de soldadura puede originar **lesiones corneales muy dolorosas**.

Típicamente, el dolor y la visión borrosa comienzan varias horas después de la exposición. El **pronóstico es bueno** y con un analgésico se suelen resolver.

Por los arcos de soldadura también se puede ver afectada la gente que lo mira sin protección.

Traumatismos



Quemaduras químicas o causticaciones oculares



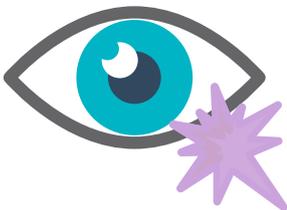
Las causticaciones están provocadas por **sustancias químicas que saltan directamente al ojo**. Suelen ser productos de limpieza, productos químicos o líquidos de baterías entre otros.



Las sustancias más peligrosas son los álcalis; el ejemplo típico es la sosa cáustica. Las quemaduras con ácidos suelen tener una acción más localizada. Quemaduras con agua o aceite son menos importantes.

Es una emergencia oftalmológica y **lo más importante es el lavado temprano** en el mismo lugar del accidente con agua abundante. Existen productos comerciales especialmente preparados para el lavado ocular de ciertas sustancias, como los cementos, que deberían estar presentes en las empresas que los procesan.

Explosivos y material pirotécnico



Estas heridas varían mucho según la potencia y distancia a la que se estaba de la detonación. Pueden **ser desde leves hasta irreversibles** con incluso pérdida del ojo.

Después de estas heridas se debe **limpiar con cuidado sin presionar** directamente el ojo pero intentando frenar el sangrado.

Perforaciones oculares



Las heridas provocadas por **objetos punzantes**, como cuchillos, cristales, herramientas cortantes y otros objetos pueden ser graves y necesitar una cirugía.

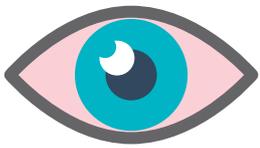
Después de una lesión con estos objetos es importante **no presionar el globo ocular**, protegerlo y acudir al oftalmólogo.

Ojo rojo

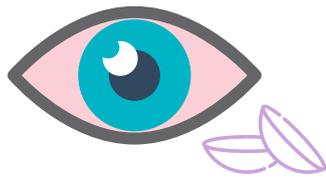
El ojo rojo puede ir acompañado de lagañas, visión borrosa, dolor y/o disminución de visión.



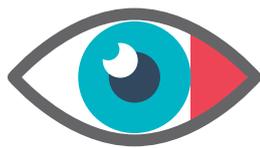
Las **conjuntivitis infecciosas** son la causa más común. Suelen ir acompañadas de lagañas. En niños y ancianos suelen ser bacterianas y en adultos víricas. Su evolución suele ser buena, aunque alguna puede dañar la córnea y afectar a la visión.



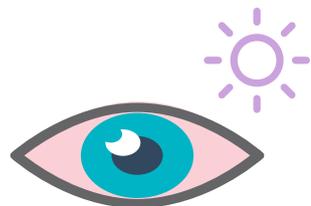
Las **conjuntivitis alérgicas** suelen ocurrir en primavera, aunque pueden ocurrir todo el año. Los niños con conjuntivitis alérgicas severas, especialmente todos los que tengan dermatitis atópica, han de hacer una revisión oftalmológica.



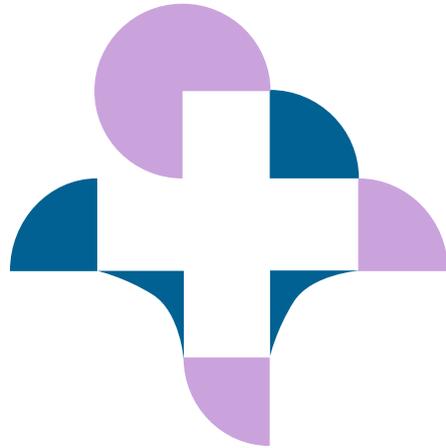
Todos los usuarios de **lentes de contacto** con ojo rojo y dolor, que duran más de un día, deben acudir al oftalmólogo.



El ojo rojo puede presentarse **solo en una parte de la zona blanca** del ojo, de color rojo intenso, como un sangrado. Ocasionalmente, puede extenderse y ser muy llamativo. Es muy importante en estos pacientes medirse la tensión arterial, que suele ser la causa, y tratarla adecuadamente. No suele doler y suele detectarlo otra persona o uno mismo al verse en el espejo. La toma de medicaciones anticoagulantes o esfuerzos notables son otras causas.



Los **ojos rojos con molestias por la luz o disminución de la visión** han de acudir al oftalmólogo, especialmente si tienen algún tipo de enfermedad autoinmune, como por ejemplo artritis o inflamación intestinal.



INSTITUTO OFTALMOLÓGICO

Recoletas

Centro Médico Recoletas Paracelso
Calle General Ruiz, 4, 47004 Valladolid

 **983 396 179**

gruporecoletas.com

pide tu cita online