



Descripción de la Patología

Las **urgencias oculares** son una serie de **situaciones** que en ocasiones pueden requerir la derivación al especialista, bien de forma inmediata o, si las medidas habituales que se recomiendan en la oficina de farmacia no mejoran los síntomas.

Los **factores diferenciadores** de atención en la oficina de farmacia son la presencia o no de dolor, la pérdida o no de visión y el tiempo desde que aparecen los síntomas.

Urgencias más comunes

- Raspaduras
- Cuerpos extraños
- Exposición a químicos
- Golpes contundentes en el ojo o en el párpado
- Conjuntivitis
- Ojo seco
- Blefaritis
- Sangrado subconjuntival
- Conjuntivitis alérgica
- Ansiedad y otros



Consejo Farmacéutico

El principal problema consiste en determinar la urgencia (15% de los casos) o no de intervenir y derivar al especialista. La mayoría de las situaciones se corresponden con conjuntivitis (30%) o sequedad ocular (20%).

➤ **En la conjuntivitis** hay que mantener una higiene adecuada y usar antihistamínicos en la conjuntivitis alérgica y, en su caso, derivación al especialista (ver ficha 2, conjuntivitis).

➤ **En la sequedad ocular** se deben usar lágrimas artificiales (ver ficha).

➤ **Para la blefaritis** debe ser recomendada higiene palpebral (ver ficha 1, blefaritis).

➤ **El sangrado subconjuntival** no necesita tratamiento, pues se reabsorbe solo en la mayoría de los casos.

➤ **En caso de dolor y pérdida de visión**, si son de aparición súbita, deben ser tratadas como urgencias oculares. Remitir al especialista.

➤ **En caso de astillas o virutas** incrustadas en la superficie ocular, se debe recomendar cerrar el ojo y remitir a urgencias.

Tratamiento Farmacológico

- Como medida preventiva debemos utilizar baños oculares si hay presencia de cuerpo extraño.
- Todas las heridas con daños en la superficie ocular cursarán con tratamiento con antibióticos, que deben ser prescritos por especialistas en caso de que sean necesarios.
- Los corticoides pueden ser prescritos en casos de conjuntivitis, por el especialista de forma esporádica.



Derivación al Especialista

Si los **síntomas empeoran** o no mejoran en 3 o 4 días

Si hay **secreciones mucosas**

Si hay **astillas o virutas** incrustadas que no desaparecen con el baño ocular

Si nota **pérdidas de visión** de forma súbita

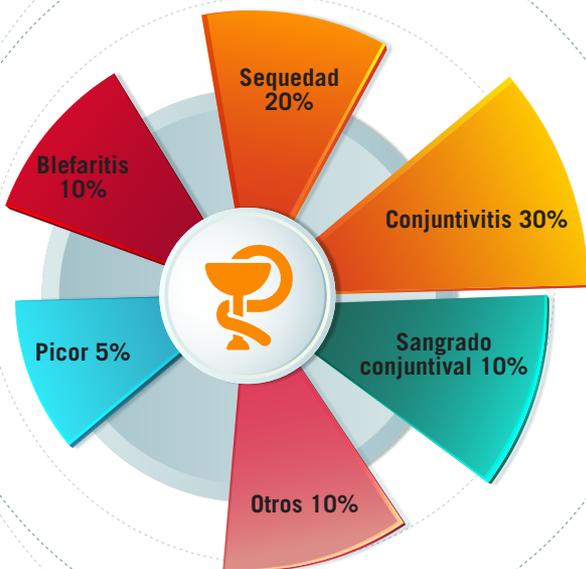
Si hay **incapacidad para mover el ojo**

Si **aparece sangrado** en la zona central de la córnea

Si hay **enrojecimiento de la zona central** de la córnea

Si aparece **dolor ocular de forma súbita**

Farmacéutico



SÍNTOMAS

No	Cuerpos incrustados	Sí
No	Dolor súbito	Sí
No	Alteración de la visión	Sí
No	Sangrado zona central córnea	Sí

→ **Médico**



Caso Práctico



Acude a la farmacia un **paciente varón de 25 años** porque **desde hace 2 horas siente dolor en el ojo derecho**, tiene el **ojo rojo** y presenta **fotofobia**. Comenta que se ha frotado el ojo bruscamente y lo ha lavado con agua fría. No sabe si tiene algo dentro del ojo o no. No toma medicamentos, no tiene enfermedades, no tiene alergias.



Lavar el ojo con abundante agua, realizar baño ocular, tapar y derivar al oftalmólogo.