

Resumen del tema 32

Traumatismos oculares y orbitarios. Quemaduras

Juan Luis Sánchez Sevilla

Facultativo especialista en Oftalmología. Hospital Marina Baixa (Villajoyosa). Alicante

FINALIDAD

Aportar las herramientas clave para la exploración de los pacientes que han sufrido un traumatismo o quemadura ocular, su manejo terapéutico inicial y las recomendaciones para su derivación a otros centros o profesionales especializados.

En este tema se aclara:

- ✓ La denominación y clasificación de los distintos tipos de traumatismos oculares.
- ✓ Aspectos epidemiológicos y preventivos.
- ✓ La anamnesis y exploración ocular.
- ✓ Las pruebas complementarias más importantes que nos ayudan en el diagnóstico.
- ✓ El abordaje inicial de urgencia y las recomendaciones de derivación.
- ✓ Una descripción general de su tratamiento médico y quirúrgico.

PÍLDORAS

Las causas más frecuentes de traumatismos oculares en España son los accidentes laborales y los domésticos.

Tomar siempre la agudeza visual de ambos ojos, ya que es un indicador pronóstico importante de la visión final del paciente además de servir como referencia para valoraciones futuras.

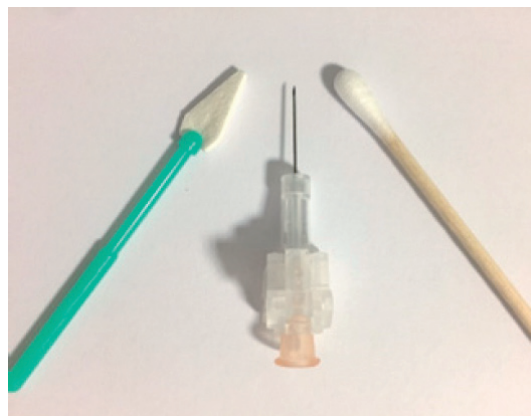
En las lesiones por agentes químicos, debe procederse a la irrigación inmediata con solución salina durante al menos 30 minutos postponiendo la toma de agudeza visual.

Las hemorragias subconjuntivales que se extienden 360° y asocian quemosis tienen más probabilidad de ocultar roturas de la pared ocular.

Los traumatismos contusos pueden producir lesiones oculares graves como la hemorragia supracoroidea y el desprendimiento de retina traumático.

Una cámara anterior asimétrica respecto al ojo contralateral en un ojo que ha sufrido un traumatismo puede indicarnos la existencia de una ruptura/estallido ocular.

Nunca debemos intentar retirar un cuerpo extraño intraorbitario en la lámpara de hendidura sin haber realizado previamente una prueba de imagen que indique su localización y profundidad.



Hemosteta, aguja de 25G e hisopo de algodón para la extracción de cuerpos extraños corneales y conjuntivales.

CONCLUSIONES

Es importante que los profesionales de la salud visual conozcamos los puntos clave de la exploración y el manejo inicial de los pacientes que han sufrido un traumatismo ocular u orbitario. El abordaje inicial previo a la derivación del paciente a un centro especializado puede ser determinante para su salud ocular.