

MÁS DE LA MITAD DE LOS PACIENTES DE URGENCIAS OFTALMOLÓGICAS TIENE MENOS DE 40 AÑOS

La mayor parte de las visitas a este servicio, cuyo número va en aumento, responde a traumatismos, seguidos de infecciones

Las urgencias oftalmológicas suponen el 5% del total y, en algunos casos, son síntoma de enfermedad neurológica grave que debe tratarse con máxima urgencia

Barcelona, 8 de noviembre de 2017./ Los jóvenes son los pacientes más asiduos a los servicios de urgencias oftalmológicas, según explicó ayer la [Dra. Anniken Burés](#), oftalmóloga del Departamento de Retina y Vítreo del Instituto de Microcirugía Ocular (IMO), durante la [VIII Jornada de Casos Clínicos de Infecciones en los Servicios de Urgencias](#), que se celebró ayer en el Auditorio de IMO. Según la especialista, más del 40% de los pacientes que acuden con un problema ocular grave tienen entre 18 y 40 años, cerca del 30% son menores y otro tanto supera los cuarenta. En un contexto de aumento de este tipo de urgencias –lo que, de acuerdo con la especialista, podría responder a la mayor esperanza de vida y al incremento de cirugías oftalmológicas–, uno de los principales motivos que las originan son los traumatismos (cerca del 60%), seguido de las infecciones (20%), inflamaciones (14%) y causas neurooftalmológicas (2%). Entre los traumatismos, destacan las lesiones corneales, que suelen ser leves y estar causadas por frotarse los ojos o por la introducción de cuerpos extraños. A estas les siguen, muy de lejos, las lesiones de la conjuntiva, el párpado o el lagrimal, las causticaciones oculares, las quemaduras eléctricas y las perforaciones oculares.

Durante su intervención en el encuentro organizado por [SoCMUE](#) (Sociedad Catalana de Medicina de Urgencias y Emergencias) en colaboración con [Fundación IMO](#), la Dra. Burés alertó de la importancia de saber detectar las urgencias neurooftalmológicas, tanto por parte de los servicios de urgencias generales como de los específicamente oftalmológicos, dado que, pese a que solo representan un 2%, pueden ser síntoma de una enfermedad neurológica grave, ya sea vascular, inflamatoria o compresiva, que puede poner en riesgo no solo la visión, sino también la vida del paciente. En este sentido, la oftalmóloga destacó algunos síntomas clave, como el [estrabismo](#) y/o [diplopía](#) (visión doble) agudos. Tras estos síntomas pueden esconderse patologías como parálisis de pares craneales oculomotores, síndromes de Horner agudos, neuropatías ópticas isquémicas anteriores (NOIA), neuritis ópticas o papiledemas. Otras urgencias oftalmológicas que, según la especialista, pueden indicar la existencia de riesgo sistémico son la oclusión arterial retiniana o la endoftalmitis endógena, una causa potencial de ceguera, resultado de la extensión hematológica de un germen desde un foco extraocular.

Ojo rojo, pérdida de visión y dolor

Por lo que se refiere a los principales síntomas asociados a urgencias oftalmológicas, la Dra. Burés destacó tres grandes grupos: ojo rojo, alteración o pérdida visual y dolor. En ocasiones, la pérdida de visión es transitoria, durando solo unos minutos, como ocurre en el caso de la amaurosis fugaz, que puede preceder a una pérdida de visión definitiva por causa vascular, o como en la migraña oftalmológica, que, generalmente remite sin dejar secuelas en la visión.



Por el contrario, otras lesiones oculares provocan una pérdida de visión permanente, como las obstrucciones vasculares retinianas, las neuropatías ópticas isquémicas, las hemorragias vítreas y las maculares, los [desprendimientos de retina](#) y las [uveítis](#) posteriores, todas ellas indoloras.

En otros casos, la pérdida de visión va acompañada de dolor intenso, como en las neuritis ópticas, los [glaucomas](#) agudos, las uveítis anteriores y las endoftalmitis. En todas ellas, así como en los desprendimientos de retina, la Dra. Burés destacó la importancia de realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento o derivación al oftalmólogo de urgencias lo más rápido posible para evitar pérdidas severas de visión o mejorar el pronóstico.