
Capítulo 6

Enfermedades oftalmológicas

6.01 Conjuntivitis

6.01.1 Conjuntivitis, alérgica

6.01.2 Conjuntivitis, bacteriana

6.01.3 Conjuntivitis, viral y viral epidémica

**6.02 Conjuntivitis del recién nacido
(oftalmía neonatorum)**

6.03 Tracoma

6.04 Glaucoma

6.01 Conjuntivitis

Descripción

Inflamación de la conjuntiva:

- puede ser infecciosa, causada por bacterias o virus, o de otras causas como alergia, cuerpo extraño, irritación (química)
- considerar cuerpo extraño o glaucoma si la conjuntivitis aparece en un solo ojo

6

6.01.1 Conjuntivitis, alérgica

H10.1

Descripción

Cuadro inflamatorio de la conjuntiva causado por alergia al polen, hierbas, animales etc.

- normalmente hay antecedentes de alergia, incluyendo fiebre del heno
- ojos con picazón y lagrimeo
- recurrente y estacional

Objetivos del manejo

- aliviar los síntomas

Tratamiento no farmacológico

- eliminar el alérgeno

Tratamiento medicamentoso

- gotas oftálmicas de oximetazolina al 0.025%, 1 gota en cada ojo cada 6 horas durante 7 días
- clorfenamina por vía oral para los casos graves
 - **niños 6 meses – 1 año:** 1 mg 2 veces al día
 - **niños 1 – 5 años:** 1 – 2 mg 3 veces al día
 - **niños 5 – 12 años:** 2 – 4 mg 3 – 4 veces al día
 - **niños mayores de 12 años y adultos:** 4 mg 3 – 4 veces al día

Criterios de valoración especializada o evacuación

- personas que usan lentes de contacto
- sin respuesta al tratamiento

6.01.2 Conjuntivitis, bacteriana

H10.0

Descripción

Inflamación purulenta de la conjuntiva causada por bacterias.

Objetivos del manejo

- aliviar los síntomas
- tratar la infección
- identificar los criterios de referencia

Tratamiento no medicamentoso

- la higiene personal es importante para la prevención y el tratamiento
- recomendar al paciente
 - usar solamente sus propias toallas y lavarse frecuentemente cara y los ojos
 - lavarse bien las manos antes de aplicar las gotas oftálmicas
- tratar la conjuntivitis en solo un ojo con precaución extra para no infectar al otro
- enseñar al paciente o a la persona que lo cuida como aplicar la crema

Tratamiento medicamentoso

- gotas oftálmicas gentamicina 0,3% aplicar 1 gota cada 3 horas durante 7 días

Criterios de valoración especializada o evacuación

- poca o ninguna mejoría en 7 días

6.01.3 Conjuntivitis, viral y viral epidémica

B30.9

Descripción

Cuadro inflamatorio causado por virus. Muchas de las infecciones virales del tracto respiratorio superior se acompañan de conjuntivitis. Estos cuadros son altamente infecciosos y muchas veces se propagan por toda la comunidad. Ambos ojos están afectados.

Objetivos del manejo

- aliviar los síntomas
- tratar la infección
- identificar los criterios de referencia

Tratamiento no medicamentoso

- higiene personal
- recomendar al paciente
 - usar sus propias toallas
 - lavarse cara y ojos frecuentemente
- desaconsejar al paciente utilizar remedios caseros como leche, orina, saliva etc. que pueden causar infección secundaria.
- **evitar** la propagación de la infección al otro ojo o a otras personas.
- enseñar al paciente o a la persona que lo cuida la forma de aplicar la medicación (gotas/crema).

Tratamiento medicamentoso

- gotas oftálmicas de oximetazolina al 0,025%, instilando en los ojos 1 gota cada 6 horas durante 7 días

Nota

Los pacientes no se deben intercambiar las gotas.

¡ PRECAUCIÓN !

Excluir lo siguiente:

- queratitis por herpes
- trauma

Criterios de valoración especializada o evacuación

- enfermedad en un solo ojo salvo conjuntivitis de causa viral
- ulceración de la córnea
- opacificación de la córnea (nubes)
- pupila irregular
- visión reducida
- dolores fuerte
- poca o ninguna mejoría en 7 días

6.02 Conjuntivitis del recién nacido (oftalmía neonatorum)

P39.1

Descripción

Inflamación de la conjuntiva en el periodo neonatal.

- la causa más frecuente es una infección adquirida durante el parto

- es difícil diferenciar entre las diversas causas infecciosas
- es evitable y ningún niño debería cogerla

Objetivos terapéuticos

- prevenir el desarrollo y extensión de la enfermedad
- curarla cuando ocurra

Tratamiento farmacológico

Profilaxis

- administración rutinaria de pomada oftálmica de tetraciclina a **todos** los niños al nacimiento
- aplicarla en ambos ojos

Criterios de valoración especializada o evacuación:

- **cualquier** mínima conjuntivitis en el recién **nacido**

6.03 Tracoma

A71.9

Descripción

Infección externa del ojo causado por el organismo *Chlamydia trachomatis*.

- la mosca común está frecuentemente asociada a los ciclos de infección y reinfección
- frecuente en comunidades pobres con poca higiene
- una de las más importantes causas de ceguera evitable en el mundo
- cuadro clínico:
 - se presenta durante la infancia como conjuntivitis crónica
 - en la conjuntiva aparecen folículos y papilas visibles
 - secreción acuosa y mucosa del ojo
 - cicatrices extensas en la conjuntiva debajo del párpado superior
 - doblamiento de las pestañas hacia adentro (entropion)
 - cicatrices en la córnea y ceguera

Objetivos de manejo

- cura individual
- prevenir el contagio a otros
- notificación

Tratamiento no medicamentoso

- mejorar la higiene personal
- sobre todo es importante lavar la cara de los niños para prevenir la extensión de la enfermedad

Tratamiento medicamentoso

- tetraciclina crema oftálmica cada 12 horas durante 6 semanas

y

- doxiciclina por vía oral cada 12 horas durante 10 días (repetir si no hay cura)

- **adultos:** 100 mg

o

- eritromicina por vía oral cada 6 horas antes de las comidas durante 10 días

- **niños 5 – 10 kg:** eritromicina 62,5 mg
- **niños 10 – 15 kg:** eritromicina 125 mg
- **niños de más de 15 kg:** eritromicina 250 mg
- **mujeres embarazadas:** eritromicina 500 mg

Criterios de valoración especializada o evacuación:

- diagnóstico incierto
- casos complicados
- sin respuesta al tratamiento

6.04 Glaucoma

H40.9

Descripción

Presión intraocular aumentada, normalmente en un solo ojo.

- clínica:
 - dolor ocular fuerte (agudo)
 - a veces pérdida aguda de la visión
 - enrojecimiento
 - el globo ocular afecto puede sentirse duro
 - halos o anillos luminosos brillantes
 - una pupila dilatada
 - cefalea unilateral, temporal
 - en casos severos, náuseas y vómitos

Objetivos Generales

- identificar todos los casos de glaucoma agudo
- iniciar tratamiento
- normalizar la presión en 2 – 3 horas
- referir para consulta especializada o evacuar todos los casos

Tratamiento farmacológico

- iniciar tratamiento y referir al paciente en las primeras 12 horas
- acetazolamida oral, 500 mg inmediatamente, seguido de 250 mg cada 6 horas
- instilar gotas de pilocarpina al 1% en el ojo afecto cada 15 – 30 minutos, un total de 4 dosis

¡ PRECAUCIÓN !

- el glaucoma crónico puede ocasionar ceguera por el mantenimiento de la hipertensión ocular

Consulta especializada o evacuación

- todos los casos e inmediatamente, tras tratamiento de urgencia

