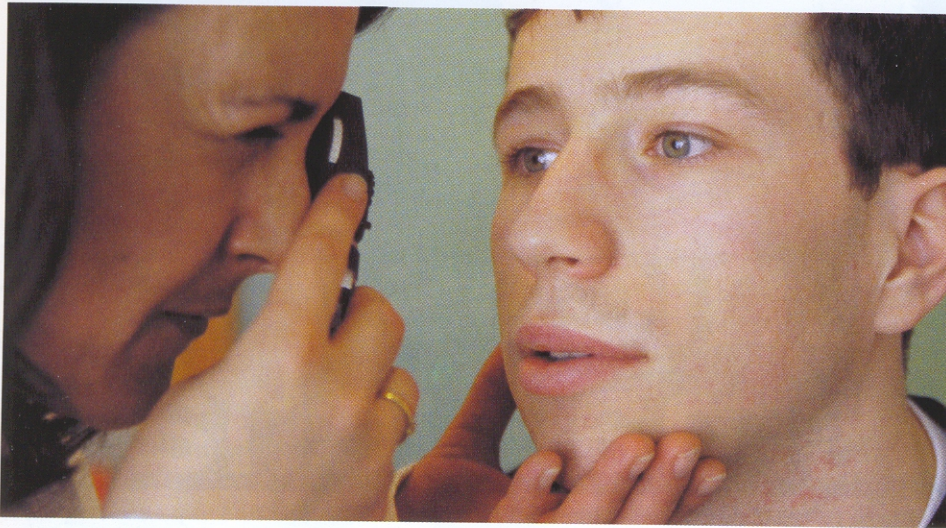


Cómo actuar ante los accidentes oculares



Los accidentes oculares, ya sean heridas abiertas o quemaduras, deben tratarse con inmediatez puesto que las secuelas pueden reducir la agudeza visual o provocar una ceguera irreversible

► Si bien el accidente ocular puede estar enmarcado en un cuadro de politraumatismo que requiera de la colaboración de múltiples especialistas, en muchas ocasiones se presenta de forma aislada y precisa de atención inmediata para prevenir cualquier efecto dañino sobre la visión. Estos casos suelen estar relacionados con heridas penetrantes o abiertas del globo ocular, órbita y párpados, o bien con quemaduras.

QUEMADURAS QUÍMICAS

Las quemaduras químicas y térmicas representan hasta el 19% de los accidentes oculares evaluados en distintos centros oftalmológicos y abarcan el 3,6% del total de accidentes graves. Los daños causados por heridas químicas dependen de la cantidad del elemento agresor y de su concentración. En estos accidentes, reviste una gran importancia el grado de contacto con el producto: no es lo mismo una salpicadura que el contacto por presión. En el caso de las quemaduras por soluciones cáusticas (sosa, potasa, cal viva o amoníaco), la penetración es rápida y profunda. En las quemaduras por ácidos (sulfúrico, nítrico o fluorhídrico) se produce la coagulación de proteínas y, en altas concentraciones, daños graves en los tejidos, como ulceraciones de difícil cicatrización.

EL CALOR

Las lesiones secundarias en quemaduras térmicas dependen del tiempo de exposición y de la temperatura. Así, el aire caliente o una llama pequeña afectan al epitelio superficial, que se vuelve gris y se desprende; los líquidos calientes o el vapor causan daños de forma extensa; una llama en el ojo produce una quemadura intensa y los metales líquidos muy calientes transfieren el calor rápidamente y provocan quemaduras muy graves.

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Ante la importancia que tienen este tipo de accidentes, hay que considerar la implantación de medidas preventivas. Por ello, deben mejorarse los niveles de seguridad industrial con el uso de gafas de protección. En las empresas que emplean productos cáusticos debe asegurarse también la existencia de fuentes de agua fácilmente accesibles. Asimismo, la evaluación de los mecanismos en algunos accidentes ha demostrado que en los sectores de la construcción, la minería, la industria alimentaria y el transporte se producen quemaduras químicas muy graves.

Dra. Susana Duch
Oftalmóloga

Servicio Oftalmología Asepeyo

ATENCIÓN INMEDIATA



HERIDA ABIERTA

Signos que sugieren una posible herida abierta del globo ocular:

- Apreciación a simple vista de la herida al abrir los párpados del paciente en el transcurso de la exploración.
- Deformación del globo ocular.
- Evidencia visual de tejido ocular desgarrado o pérdida de contenido.
- Deformación de la pupila.
- Hemorragia masiva por debajo de la conjuntiva.
- Pérdida de tono ocular, ojo blando al tacto.

Cómo actuar:

- Tranquilizar al paciente: el nerviosismo y las náuseas pueden desencadenar movimientos de peligrosas consecuencias para el globo ocular. No tumbar al paciente.
- No comprimir el globo ocular.
- No aplicar colirios ni pomadas en un globo ocular abierto.
- No mover al paciente si no es estrictamente necesario e impedir que realice esfuerzos y levante pesos.
- No dar al paciente agua o comida que impidan una intervención quirúrgica de urgencia.
- Proteger el globo ocular con un protector duro. Si no se dispone de ninguno, se puede utilizar una base de una botella o bote de plástico y adaptarlo al rostro con esparadrapo.
- Trasladar al paciente a un centro que disponga de servicio de urgencias oftalmológicas.
- Administrar profilaxis antitetánica si la vacunación apropiada no cubre en el momento del accidente.
- Ante la sospecha de un cuerpo extraño intraocular, deberá realizarse una radiografía de urgencia y, en algunos casos, una Tomografía Axial Computerizada (TAC). Si existen indicios de que el cuerpo extraño es de naturaleza metálica, debe evitarse la resonancia magnética.



QUEMADURA

Signos que sugieren una posible quemadura por agentes químicos:

- Destrucción de los epitelios superficiales del globo ocular debido a la acción de agentes químicos, que pueden penetrar en el interior del ojo llegando incluso a la esclerótica.
- Aspecto pálido del ojo debido a la necrosis vascular. Cuanto más pálido se muestre o mayor sea la pérdida de sensibilidad, mayor será el nivel de gravedad.
- La penetración del elemento agresor en la cámara anterior y el cuerpo ciliar se evidencia en la coloración y el aspecto del iris.

Cómo actuar:

- Lavar el ojo inmediatamente y de forma continuada con agua limpia de 5 a 10 minutos.
- En caso de que la empresa disponga de los utensilios pertinentes, iniciar el tratamiento específico de la quemadura.
- Si el agente agresor es la cal, retirar el polvo seco con aceite para evitar la formación de cal viva por contacto con el lagrimal.
- Recoger muestra o tomar nota del producto causante de la quemadura para poder informar al médico de urgencias que atienda al paciente.
- Remitir al paciente a un centro de urgencias que disponga de oftalmólogo.