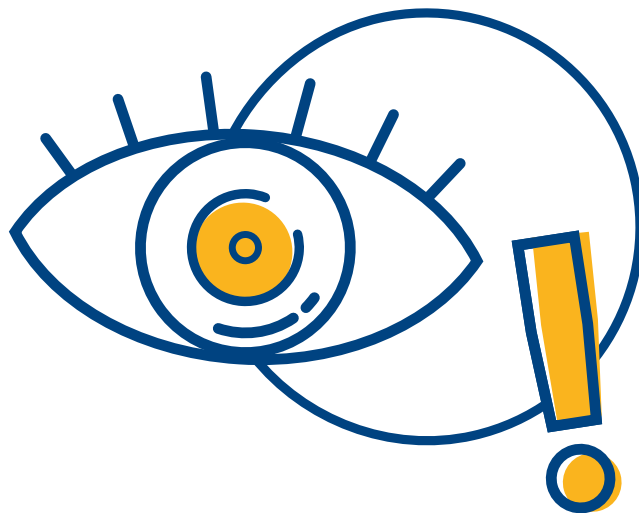


# Urgències **oftalmològiques**

Atenció immediata

**24h | 365d**

 **972 41 24 13**



# A on dirigir-se en cas d'urgència?



Per a urgències oftalmològiques l'atendrem **24 hores**, els **365 dies** l'any al nostre centre **IOC** o a la **Clínica Girona** on també podem realitzar intervencions quirúrgiques d'urgència.

○ A l'**Institut d'Oftalmologia** serà atès d'urgència dins l'horari laboral del centre:

- De dilluns a divendres: de 08:00 a 21:00h.
- Dissabtes: de 09:00 a 13:00h

Es recomana trucar prèviament: 972 41 24 13

○ **Servei Urgències (24h) Clínica Girona:** es pot dirigir a aquest servei en qualsevol dia de la setmana durant les 24 al dia, on serà atès per un metge que li farà una primera valoració i determinarà si és necessari localitzar l'oftalmòleg de guàrdia.

# Quan hem d'acudir al **servei d'urgències?**



**Visitar l'oftalmòleg  
d'urgències de  
forma immediata:**

- Pèrdua brusca de visió.
- Ull vermell o inflammat.
- Dolor ocular.
- Traumatisme a l'ull.



**Marge d'1 a 3 dies:**

- Conjuntivitis infeccioses o al·lèrgiques.
- La visió de mosques flotants o flaixos.
- Visió doble o borrosa intermitent.
- Fotofòbia (intolerància a la llum).



**Marge de fins a 3  
setmanes:**

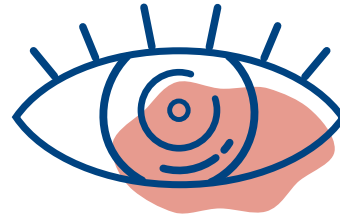
- Sensació de coïssor, picor, llagrimaig.
- Caiguda progressiva de la parpella.
- Nòduls o tumors a la parpella.
- Ulls de mussol.

# Tipologies d'urgències oftalmològiques



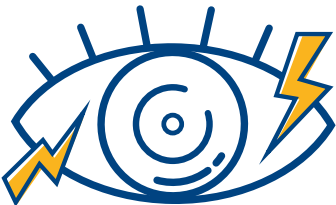
1

Pèrdua o  
disminució  
sobtada de visió



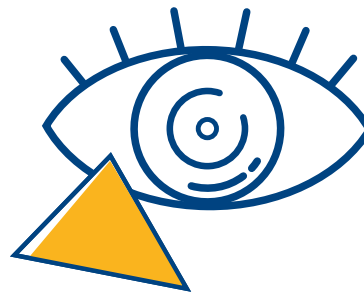
2

Ull vermell  
o inflammat



3

Dolor  
ocular



4

Traumatisme  
a l'ull

1

## Pèrdua o disminució sobtada de visió



És un dels motius més importants per anar a urgències, **encara que no sentim dolor o que es perdi només part del camp visual d'un dels ulls.**

Alguns dels casos més habituals:



La visió de **mosques flotants, flaixos** o l'aparició d'una **cortina negra al camp visual**, sol ser indicatiu de **despreniment del vitri**. És un procés benigne molt freqüent, però a vegades pot ser precursor d'un **despreniment de retina**. No és dolorós però sí incòmode. En cas de despreniment de retina es pot arribar a evitar si s'acudeix a urgències.



La **deformació de les imatges** també indica que la nostra retina requereix atenció urgent per part de l'oftalmòleg.

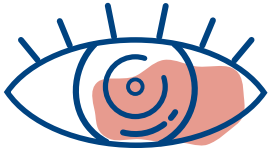


Altres patologies amb símptomes de pèrdua de visió són les **hemorràgies del vitri**, moltes vegades relacionades amb la **retinopatia diabètica**, les **oclusions vasculares** o altres processos retinians.

Si la pèrdua de visió està relacionada amb un postoperatori oftalmològic, s'ha de visitar immediatament el servei d'urgències.

## 2

# Ull vermell o inflammat

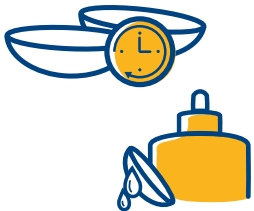


Aquest tipus d'afectacions solen estar **relacionades amb infeccions, generalment, de la conjuntiva.**

Alguns símptomes que poden acompanyar l'ull vermell són el dolor, la picor, la sensació de cossos estranys a l'ull o les alteracions visuals.

Les causes més habituals són:

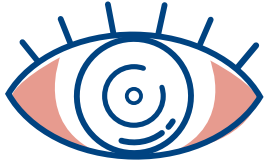
Les **conjuntivitis infeccioses o al·lèrgiques**, generalment, evolucionen de forma benigna i no afecten a la visió. Tot i així, s'han de tractar adequadament per evitar complicacions com: dolor intens, fotofòbia, impossibilitat d'obrir l'ull, inflamació de la parpella i, especialment, si apareix febre.



L'**ús perllongat de les lents de contacte** o la **intolerància a solucions de neteja** també pot causar inflamació de la conjuntiva i de la còrnia (queratoconjuntivitis). A vegades també pot aparèixer una úlcera corneal que, generalment, és infecciosa. Una revisió oftalmològica és important per evitar conseqüències severes com la creació d'una cicatriu definitiva o la perforació ocular.

2

## Ull vermell o inflammat



La **infecció del sac llagrimal** o **dacriocistitis** és un altre cas que provoca ull vermell i inflamació. Pot ser crònica o aguda. En aquest últim cas, és recomanable que sigui tractada ràpidament.

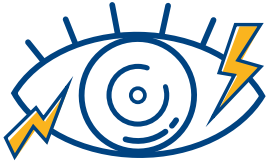
Les **uveïtis** i el **glaucoma agut** són unes altres patologies que provoquen ull vermell.

En l'uveïtis aguda, l'ull presenta congestió, dolor i no hi ha secrecions sebàcies (lleganyes).

Els casos de glaucoma agut, la pressió ocular produeix congestió amb dolor important i pèrdua severa de visió.

# 3

## Dolor ocular



Una de les afeccions que provoca un dolor més intens és el **glaucoma agut** que, a més, pot anar acompanyat de **visió borrosa i l'ull molt vermell**.

A causa de l'intens dolor, la persona afectada pot patir **nàusees i vòmits**.

Afortunadament el glaucoma agut ja no és tant habitual gràcies als processos preventius de la medicina. Les visites anuals a l'oftalmòleg a partir dels 45 anys, a banda de ser recomanades, també són cada vegada més habituals i ajuden a evitar aquestes situacions extremes.

Altres causes de dolor ocular són la **uveïtis, la introducció d'algun cos estrany a l'ull, la migranya, les úlceres**, etc.

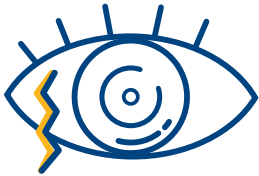


# 4

## Traumatismes a l'ull

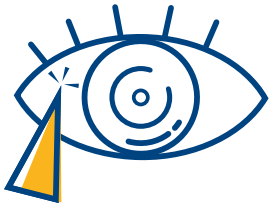
Els traumatismes oculars, juntament amb patologies infeccioses i malalties com la cataracta i el glaucoma, són una de les **principals causes de ceguesa a tot al món**.

Els traumatismes més habituals són:



**Laceracions, ferides i cremades a les parpelles i fractura dels ossos orbitaris:** són traumatismes molt habituals que, a vegades, també, poden provocar erosions a la còrnia.

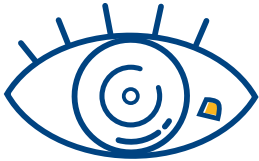
**L'abradió o erosió de la còrnia:** és una lesió superficial que pot ser molt dolorosa però sol ser de poca gravetat. Pot derivar d'alguna esgarrapada amb un paper, d'un animal, una branca, etc. Si es tracta correctament es pot curar amb bastanta rapidesa però, en cas d'afectar al centre de la còrnia, pot deixar una cicatriu o provocar pèrdua de visió.



**Perforacions oculars:** són traumatismes provocats amb objectes penetrants o perforants: joguines punxegudes, agulles, ganivets, llapis, trossos de vidre, etc. La perforació és una ferida molt greu i cal acudir a un oftalmòleg d'urgències immediatament. Aquests traumatismes solen requerir tractament quirúrgic.

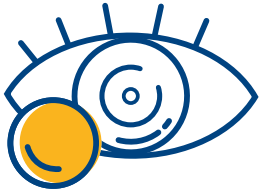
# 4

## Traumatismes a l'ull

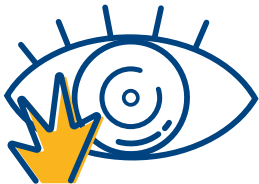


**Impacte de cossos estranys a la còrnia:** és un dels danys que provoca més traumatismes oculars. Poden ser partícules procedents de l'aire, el vent o per la manipulació de certs materials.

És un dany que sol ser molest i dolorós però que es pot solucionar ràpidament acudint a urgències. Mentrestant, s'ha de procurar no rascar-se l'ull o parpellejar massa per evitar que la partícula introduïda faci ferida a la còrnia. Tapar-se l'ull pot servir d'ajuda.



**Contusions oculars:** es produeixen quan alguna cosa impacta directament a l'ull. Succeeixen, normalment, en situacions com baralles, accidents de trànsit, jocs infantils, durant la pràctica d'algun esport, etc. De vegades, pot produir una hemorràgia intraocular, quan aquesta es localitza per davant de l'iris (hifema) i pot provocar un augment de la tensió intraocular.

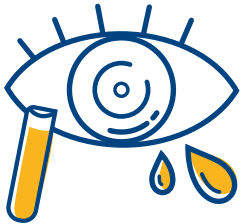


**Ferides per explosius i material pirotècnic:** són molt habituals durant la celebració de revetlles. Poden ser lleus, com petites cremades a les parpelles i erosions a la superfície dels ulls, o més greus com l'esclat i pèrdua de l'ull.

# 4

## Traumatismes a l'ull

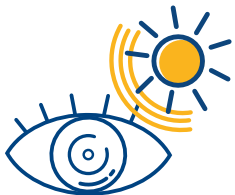
En qualsevol cas cal anar ràpidament a l'oftalmòleg d'urgències. Abans, però, convé **tallar l'hemorràgia pressionant amb suavitat la zona afectada, evitant comprimir el globus ocular**. També és recomanable netejar el contorn de l'ull amb una gasa neta mullada amb aigua per retirar les partícules que puguin seguir danyant l'ull.



**Cremades químiques:** són traumatismes no perforants que són ocasionats, normalment, per productes de neteja, de laboratori o pel líquid de bateria. Algunes d'aquestes cremades poden provocar greus pèrdues de visió.

Quan es produeixin, és molt important **rentar bé l'ull amb aigua immediatament** abans d'anar a urgències ja que, la gravetat de la lesió, pot dependre d'aquest rentat.

**Cremades tèrmiques:** també són molt habituals, tot i que no solen ser greus; provocades per aigua o oli bullint.



**Cremades pels rajos ultraviolats:** Es deuen a una excessiva exposició al sol amb protecció inadequada dels ulls. Són **lesions superficials de la còrnia (queratitis)** però produeixen dolor i visió borrosa i triguen unes hores a donar símptomes.

# Urgències oftalmològiques



Atenció immediata

**24h | 365d**



**972 41 24 13**

**Institut d'Oftalmologia Clínica Girona**

Juli Garreta, 13 2on pis  
17002 Girona

**Clínica Girona**

Carrer de Joan Maragall, 26  
17002 Girona