

Diagnóstico diferencial del ojo rojo

Es uno de los problemas oculares más frecuentes en la consulta diaria.

En muchas ocasiones se trata de procesos benignos, aunque en otros la mayoría de los casos son alteraciones autolimitadas benignas.

No obstante puede ser, en otras ocasiones, un síntoma de enfermedades importantes que puede afectar la visión.

Algunos de los signos que permiten establecer el diagnóstico final (Tyndall en cámara anterior en la iritis-uveítis) requieren utilizar medios (lámpara de hendidura) sólo disponibles en oftalmología.

Es clave la distinción entre ojo rojo central o no. En el caso de ojo rojo central debe plantearse la valoración por el servicio de oftalmología.

Diagnóstico diferencial del ojo rojo

Signos y síntomas	Conjuntivitis	Queratitis	Epiescleritis	Escleritis	Uveítis anterior	Glaucoma agudo
Dolor	Quemazón/prurito	Moderado/intenso	Punzante/áspero	Intenso/profundo	Moderado/profundo	Intenso /profundo
Fotofobia	Ausente / ocasional	Moderado/intenso	Ausente/leve	Leve/moderado	Moderada/intensa	Leve/moderado
Agudeza visual	No afectada	No afectada/disminuida	No afectada	No afectada	Disminuida	Disminuida
Enrojecimiento	Periférico/difusa	Central/difusa	epiesclerótica	esclerótica	Central/Ciliar	Central/perilímbica
Secreción	Purulenta/acuosa	Lagrimo/purulento	Lagrimo reflejo	Lagrimo reflejo	No	No
Pupila	No	No	No	No	Miosis irregular	Semidilatas no reactivas
Cornea	Normal/úlceras	Punteado o ulceración visible con fluoresceína	Normal	Normal	Normal	Brumosa o turbia con edema
Presión intraocular	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Elevada

Adaptada de: Peterson DW. Ojo rojo. En: Taylor RB. Medicina de Familia. Principios y práctica 5ª ed. Barcelona: Springer-Verlag Ibérica, 1999; p. 618-625.

Bibliografía:

Peterson DW. Ojo rojo. En: Taylor RB. Medicina de Familia. Principios y práctica 5ª ed. Barcelona: Springer-Verlag Ibérica, 1999; p.618-625.

Autor: Francisco Javier Alonso Moreno (Médico de Familia. Doctor en Medicina. Vocal de Investigación de SEMERGEN)



Gelos

