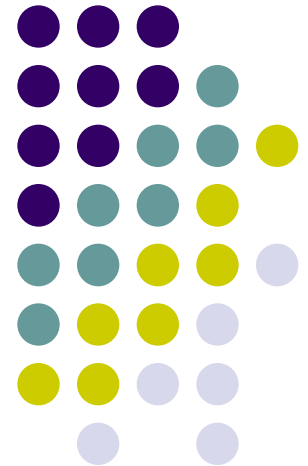
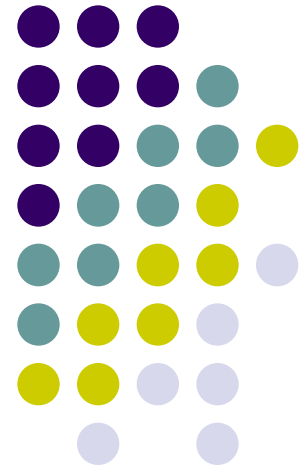


FARMACOLOGIA OCULAR

Utilizada en atención primaria

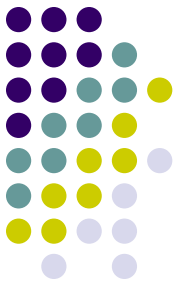


PARA LA EXPLORACIÓN OCULAR EN LA CONSULTA



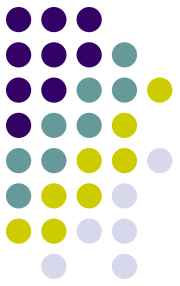


MIDRIATICOS: dilatan la pupila



- **ANTICOLINÉRGICOS (parasimpaticolíticos)**
 - Bloquean constrictor del iris -→ MIDRIASIS
 - Bloquean músculo cuerpo ciliar -→ CICLOPLEJIA
 - Efectos adversos locales
 - Aumento PIO
 - escozor, quemazón, hiperemia congestiva, fotofobia, edema palpebral
 - Efectos sistémicos --→ (en niños diluir)
 - *Alucinaciones, incoherencia, ataxia, disartria, rubor, sequedad de boca, arritmias, aumentan FC, hipotensión, cefaleas, náuseas.*

MIDRIATICO tan la pupila



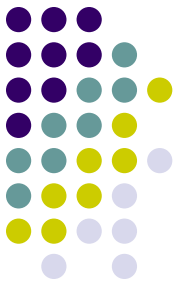
● TROPICAMIDA

- Efecto máximo a los 20-25 minutos
- Duración 3-6 horas
- Apenas reacciones alérgicas ni efectos secundarios
- Al ser de corta duración sólo se usa para exploración

● CICLOPENTOLATO 1%

- Efecto máximo a los 30 minutos
- Duración entre 6-24 horas
- Instilando 1-2 gotas/8h se puede conseguir efecto sostenido
 - USO TERAPEUTICO
 - Relaja el esfínter del músculo ciliar
 - Uveitis, cuerpos extraños, queratitis,...

MIDRIATICOS: dilatan la pupila



- **ATROPINA**

- Efecto máximo a los 40 minutos
- Duración hasta 7-14 días de duración
- Apenas reacciones alérgicas ni efectos secundarios
- Al ser de larga duración se suele usar para tratamiento de ambliopías
 - TERAPEUTICO >>>
Diagnostico

- **FÁRMACOS ADRENÉRGICOS**

- SIMPATICOMIMÉTICOS
- Agonista receptor alfa-1

- Produce dilatación pupilar y vasoconstricción

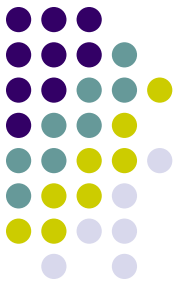
- Efectos secundarios:
Hipertensión, arritmias, cefalea, etc.

- EFECTOS LOCALES BASTANTES FRECUENTES

NO CICLOPLEGIA!!



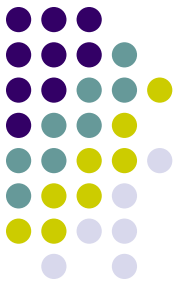
MIDRIÁTICOS: dilatan la pupila



APLICACIONES

- EXPLORACIÓN OCULAR EN LA CONSULTA
 - TROPICAMIDA: *una gota cada 5 minutos, 3 veces*
 - FENILEFRINA (menos glaucoma, más “alergias”)
- EFECTO TERAPEUTICO: CICLOPENTOLATO
 - Cuerpo extraño, Queratitis,....ojo muy rojo y doloroso
 - Uveitis
 - *Una gota hasta conseguir midriasis completa*
 - *Mantener una gota cada 8 horas*

PARA LA EXPLORACIÓN



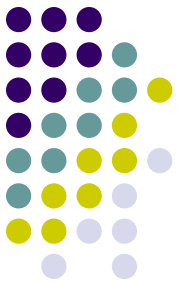
- TINCIONES

- COLIRIO DE FLUORESCEINA

- Tiene una sustancia activa, fluoresceína sódica
 - Luz azul cobalto
 - Coloración verdosa fluorescente intensa
 - Tiñe los defectos del epitelio corneal de color verde brillante
 - No tiñe células desvitalizadas ni moco



PARA LA EXPLORACIÓN



- TINCIONES

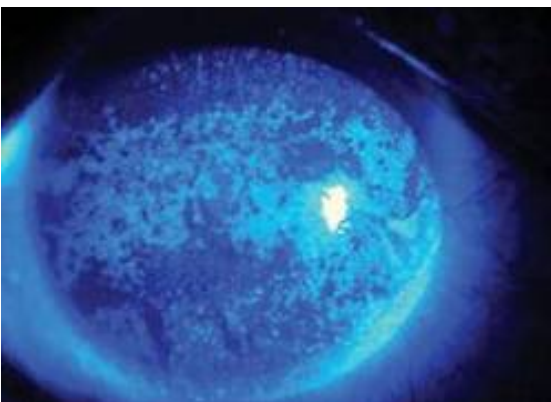
- COLIRIO DE FLUORESCEINA

- Tiene una sustancia activa, fluoresceina sódica
- Luz azul cobalto
- Coloración verdosa fluorescente intensa
- Tiñe los defectos del epitelio corneal de color verde brillante
- No tiñe células desvitalizadas ni moco

**¡¡¡¡OJO CON PORTADORES DE
LENTES DE CONTACTO!!!!
PREVIAMENTE DEBE RETIRAR LA
LENTILLA**



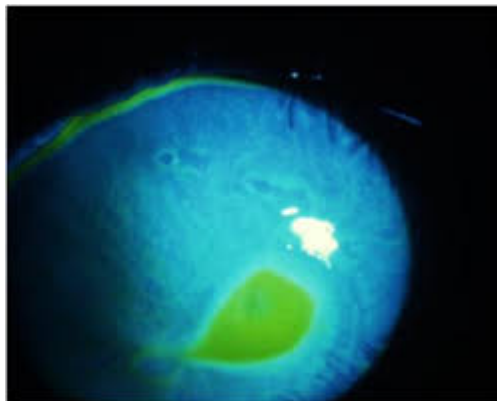
- EXTRACCION DEL CE
- CICLOPLEJICO
- OCLUSION 24 HORAS
- POMADA CADA 8 HORAS 7 DIAS
- CONTROL EN 2 DÍAS



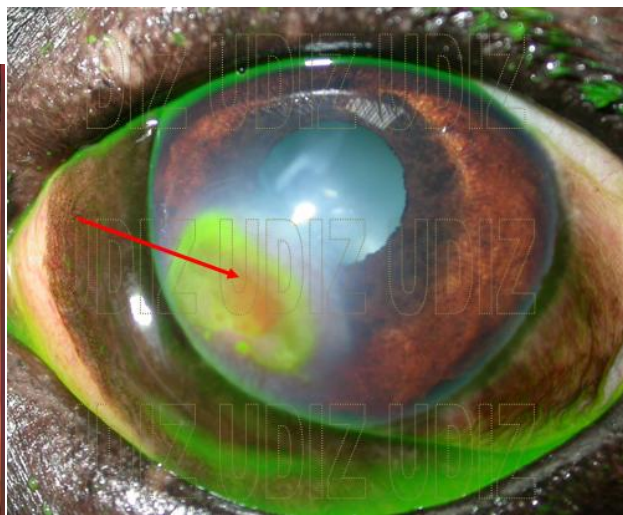
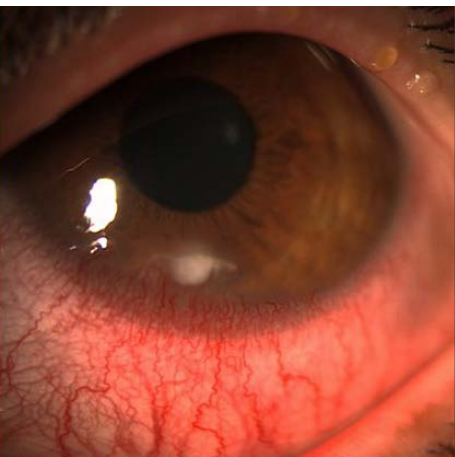
- LAGRIMA ARTIFICIAL EN COLIRIO DURANTE EL DIA
- LAGRIMA ARTIFICIAL EN GEL POR LA NOCHE
- CONTROL EN 3 DIAS
- REMITIR AL OFTALMÓLOGO CON VOLANTE NORMAL



- ZOVIRAX 5 VECES AL DÍA
- ANALGESIA ORAL
- AINE TOPICO CADA 8 HORAS
- NO OCLUIR
- REMITIR AL OFTALMÓLOGO (MÁXIMO 5-7 DIAS)



- OCLUSION 24 HORAS CON POMADA ANTIBIOTICA (+CICLOPLEJICO)
- REVISION EN 24 HORAS
 - NUEVA OCLUSION O POMADA DURANTE 7-10 DIAS
- CONTROL EN OFTALMOLOGÍA (MÁXIMO EN 7 DÍAS)

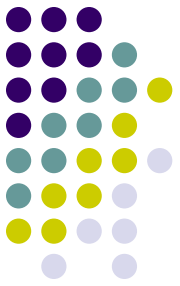


- ANTIBIOTICO TODAS LAS HORAS
- CICLOPLEJICO TODAS LAS HORAS
- ANALGESIA

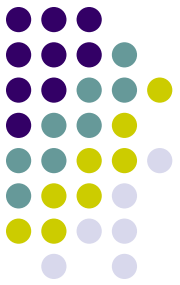
REMITIR SIEMPRE!!!

OCLUIR!!!!

PARA LA EXPLORACIÓN

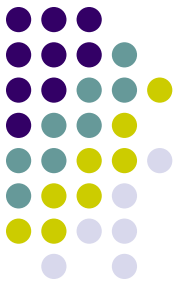


- TINCIONES
 - ROSA DE BENGALA
 - Tiñe células desvitalizadas de color rojo brillante
 - Util para descartar alteraciones de la superficie ocular y/o conjuntival



PARA LA EXPLORACION

- ANESTÉSICOS LOCALES
 - Prescaína
 - OXIBUPROCAINA HIDROCLORURO
 - Lidocaína 1%
 - Una gota inmediatamente antes de la exploracion / procedimiento
 - Colirio anestésico
 - TETRACAÍNA + OXIBUPROCAINA



PARA LA EXPLORACION

- ANESTÉSICOS LOCALES

- Drosgoína

- TÓXICOS PARA EPITELIO CORNEAL!!!
 - RETARDAN CICATRIZACION

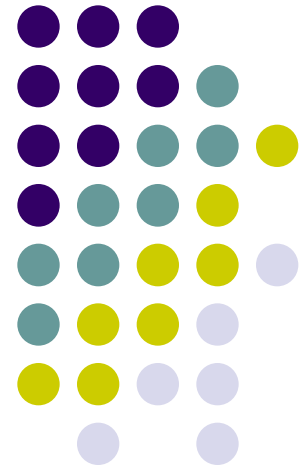
- COMIENZO ACCION A LOS 10-20 SEG

- DURACION APROXIMADA 10-20min

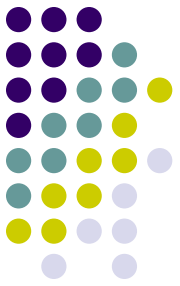
- Colirio anestésico

- TETRACAÍNA + OXIBUPROCAINA

CON EFECTO TERAPEUTICO

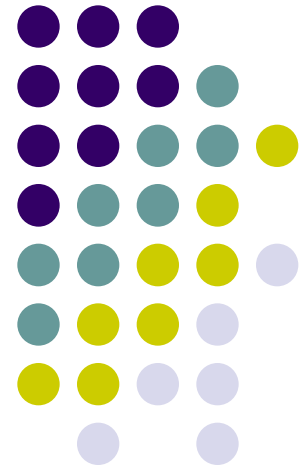


FORMAS DE PRESENTACION

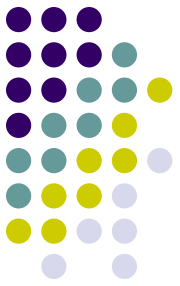


- Colirios en solución
 - Fármaco disuelto en liquido
- Colirios en suspensión
 - El vehiculo es liquido, pero el fármaco no está disuelto por completo (agitar previamente)
- Pomadas
 - Vehículo oleoso o graso
- Formulación de preparados oftálmicos
 - Preparados que no están en el mercado o no se encuentran en la concentracion deseada

ANTIBIÓTICOS

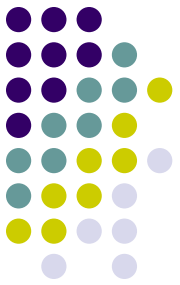


ANTIBIOTICOS



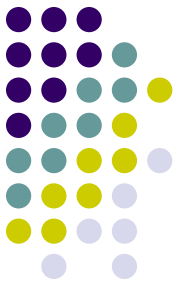
- Para el tratamiento de las infecciones oculares
 - Conjuntivitis, queratitis
 - Bacteriana o vírica
- Efectos locales: picor y reacciones alérgicas
- Efectos sistémicos: náuseas, molestias gástricas, diarreas, vértigo

AMINOGLUCÓSIDOS



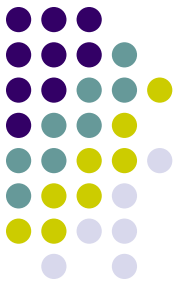
GENTAMICINA, TOBRAMICINA

- En colirio
 - Conjuntivitis agudas y/o queratitis bacterianas / VÍRICAS
 - Post-cirugía ocular
- En pomada
 - Erosiones corneales
 - Cuerpo extraño corneal



MACROLIDOS

- ACITROMICINA (Azydrop)
 - Cada 12horas, durante 3 días
 - Sin conservantes
 - Efecto antiinflamatorio
- ***Para blefaritis y problemas de la superficie ocular que no responden al tratamiento convencional***



QUINOLONAS

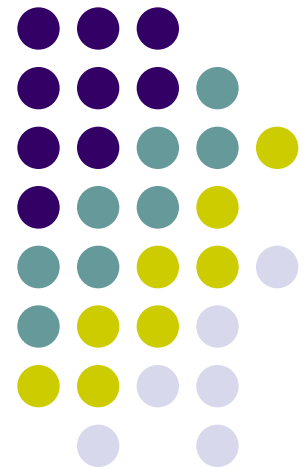
- Instilar cada 2 horas
- Traumatismos con vegetales
- Úlceras corneales
- Portadores de lentes de contacto

EXOCIN (Ofloxacino)

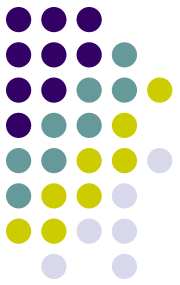
OFTACILOX (Ciprofloxacino) -colirio y pomada-

VIGAMOX (Moxifloxacino)

ANTIALÉRGICOS

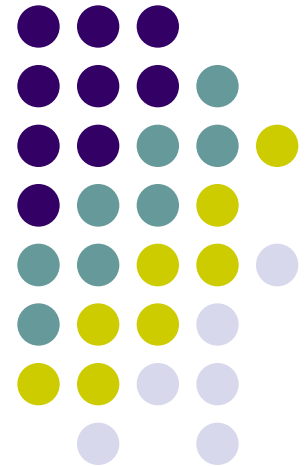


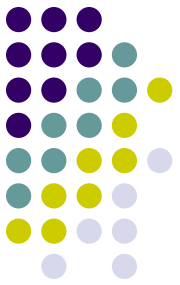
ANTIALÉRGICOS



- Para los procesos alérgicos oculares disponemos de fármacos que se pueden administrar tanto por vía sistémica y/o tópica.
- TOPICO
 - Antagonistas receptores de la Histamina
 - LEVOCABASTINA, EMEDASTINA, CLORFENAMINA, AZELASTINA (afluon)
 - **Afluon,**
 - Antagonistas receptores H1 y estabilización de mastocitos
 - CROMOGLICATO SODICO, LODOXAMINA, NEODOCROMILO
 - **OPATANOL, ZADITEN**
 - otros: **HYLO-DUAL**

ANTINFLAMATORIOS





NO ESTEROIDEOS

- DICLOFENACO
- KETOROLACO
- PRANAPROFENO
- BROMFENACO (Yellox)
- NEPAFENACO (Nevanac)

**Mayor penetración
intraocular**

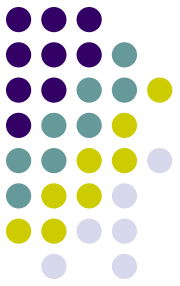
1 gota cada 8 horas

No aumentan la PIO

Pueden producir erosión, adelgazamiento corneal

Efecto analgésico

Conjuntivitis bacterianas, víricas, herpes, cuerpos extraños,....



CORTICOESTEROIDES

- FLUOROMETOLONA (FML)
 - Menor subida de PIO
- DEXAMETASONA
 - MAXIDEX
 - DEXAFREE (Fosfato)
 - Colicursi DEXAMETASONA (Fosfato)
- Mayor potencia antiinflamatoria
- Siempre supervisados por especialista
 - Crean dependencia, reacciones alérgicas
 - Aumentan PIO, catarata