



Hipema



G1 $< 1/3$



G2 $1/3 - 1/2$



G3 $< 1/2$



G4

CONDUCTA

- Evaluar lesiones asociadas.
- Evaluar PIO (no comprimir ojo si existe estallido).

En niños descartar abuso y/o posibilidad de neoplasias AÚN con antecedente traumático.



DELTAR

PREDNISOLONA ACETATO 1% FENILEFRINA 0,12%

TRATAMIENTO AMBULATORIO ■

95% de los casos. Seguimiento hasta reabsorción. Reposo a 45°.

- Ciclopléjicos.
- Deltar® (Prednisolona / Fenilefrina)
- Control PIO (evitar prostaglandinas) Evaluar acetazolamida VO (PIO > 40 mm Hg en agudo: iniciar **tratamiento médico agresivo**).

INTERNACIÓN ■

Reposo a 45°. Tto. médico. Control estricto de la PIO.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO ■

Lavado de cámara anterior.

CONDUCTA

	Adulto colaborador	Adulto NO colaborador	Niño	Riesgo de resangrado	Herida Asociada
G1-G2	■	■	■	■	■
G3-G4	■	■	■	■	■
Impreg. corneal	■	■	■	■	■
Coágulo ↑ > 10 d	■	■	■	■	■
G4 >5 d PIO >25	■	■	■	■	■
G4 > 8 d	■	■	■	■	■
No ↓50% > 8 d	■	■	■	■	■
PIO >60 x 48hs	■	■	■	■	■
PIO > 50 x 5 d	■	■	■	■	■
PIO > 35 x 7 d	■	■	■	■	■

Los valores de PIO se expresan en mmHg, d:días

La presente guía no constituye bibliografía oficial.

Laboratorio ELEA no se hace responsable por la información aquí presentada.