

Queratitis punteada superficial asociada a disfunción de las glándulas de Meibomio

Ana María Martín Ucero

Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

FICHA DEL PACIENTE

Sexo: mujer.

Edad: 75 años.

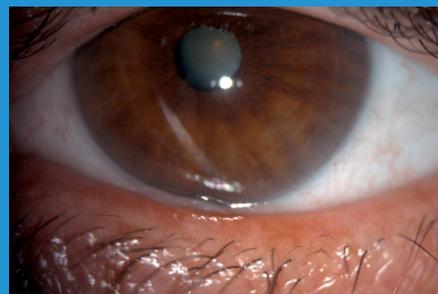
Fecha de la primera consulta: 16 de junio de 2022.

Motivo de consulta: la paciente acude por visión borrosa en el ojo izquierdo (OI) y sensación de arenilla bilateral.

Síntomas: sensación de arenilla y escozor en ambos ojos (AO), más acusados en el OI, y visión borrosa progresiva en el OI.

Antecedentes: diabetes mellitus, hipertensión arterial y cirugía de cataratas en el ojo derecho (OD).

Disfunción de las glándulas de Meibomio y cataratas en el ojo izquierdo (arriba). Queratitis punteada superficial confluyente inferior en el ojo izquierdo (abajo).



RESUMEN

Mujer de 75 años que acude a consulta por sensación de arenilla en AO y visión borrosa en el OI. Presentaba queratitis punteada superficial (QPS) adyacente al borde palpebral inferior y disfunción de las glándulas de Meibomio (DGM) bilateral, y cataratas en el OI. Se pautó tratamiento con aceite ozonizado en liposomas cuatro veces al día, lágrimas artificiales e higiene palpebral. A las dos semanas, la QPS se había resuelto y los síntomas habían mejorado.

Descripción del caso

Paciente con QPS asociada a DGM en AO y cataratas en el OI.

Pruebas diagnósticas

Agudeza visual de 1 difícil en el OD, y de 0,3 que mejoraba a 0,5 con el estenopeico en el OI. Con tinción de fluoresceína, presentaba QPS inferior de grado 1 en la escala de Oxford en el OD, y de grado 2 confluyente en el OI.

Otras pruebas diagnósticas

Tiempo de rotura de la película lagrimal de 6 s en el OD y de 5 s en el OI.

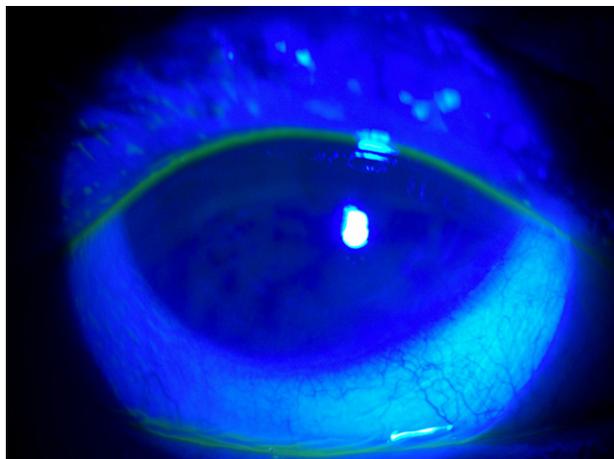
Tratamientos

- Ozonest®: 1 gota 4 veces al día durante 2 semanas.
- Aquoral Forte® en colirio: 1 gota 3 veces al día durante 2 semanas.
- Toallitas para higiene del borde palpebral: 1 vez al día durante 2 semanas.

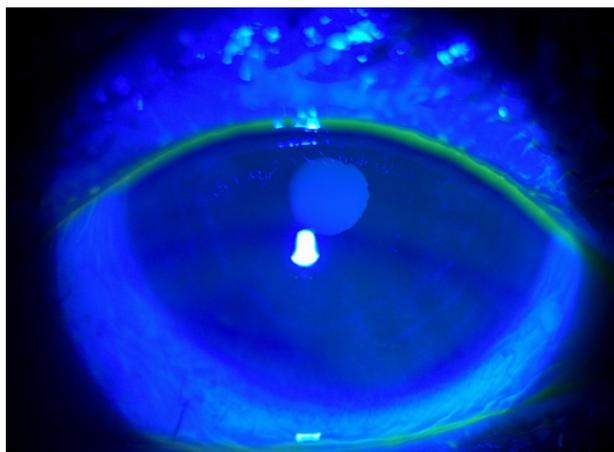
Revisión

Fecha de la revisión: 30 de junio de 2022.

Evolución: mejoría.



Resolución de la queratitis punteada superficial del ojo derecho.



Resolución de la queratitis punteada superficial del ojo izquierdo.

Conclusiones

Ozonest® actúa como tratamiento coadyuvante de la QPS asociada a DGM, permitiendo una rápida mejoría de la superficie ocular, fundamental antes de programar una cirugía de cataratas.

Bibliografía

- Jones L, Downie LE, Korb D, Benítez-Del-Castillo JM, Dana R, Deng SX, et al. TFOS DEWS II management and therapy report. *Ocul Surf.* 2017;15(3):575-628.
- Naderi K, Gormley J, O'Brart D. Cataract surgery and dry eye disease: a review. *Eur J Ophthalmol.* 2020;30(5):840-55.
- Passidomo F, Pignatelli F, Addabbo G, Costagliola C. Topical liposomal ozonated oil in complicated corneal disease: a report on three clinical cases. *Int Med Case Rep J.* 2021;14:327-32.