

Queratitis neurotrófica secundaria a úlcera corneal infecciosa

Patricia Simón Alonso

Servicio de Oftalmología. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

FICHA DEL PACIENTE

Sexo: varón.

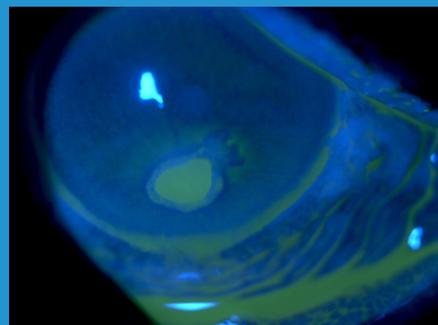
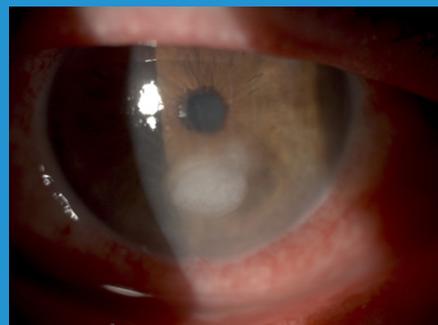
Edad: 77 años.

Fecha de la primera consulta: 1 de enero de 2022.

Motivo de consulta: úlcera corneal en el ojo derecho (OD) de 10 días de evolución.

Síntomas: sensación de cuerpo extraño, picor y visión borrosa.

Antecedentes: sistémicos: sin alergias, destaca la diabetes mellitus; oftalmológicos: sin interés.



Úlcera corneal con marcados signos de inflamación (arriba). Tinción con fluoresceína, que evidencia el borde engrosado (abajo).

RESUMEN

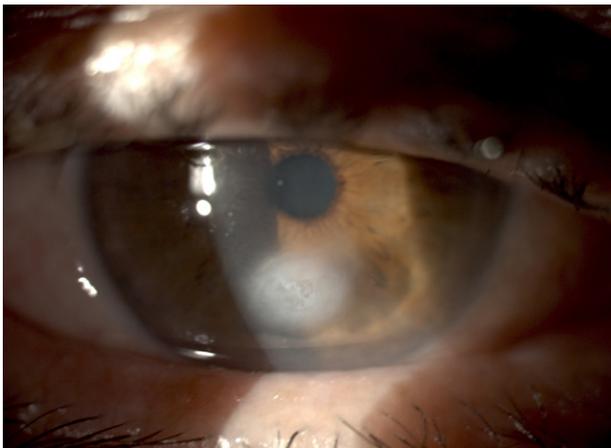
Se presenta el caso de una úlcera corneal infiltrada que evoluciona a una úlcera de características neurotróficas. El paciente presenta muy mala adherencia terapéutica a los colirios antibióticos reforzados con los que es tratado, hasta que se añade al tratamiento Ozonest[®], colirio que aplica correctamente por su buena tolerancia y mejoría de la superficie, demostrando que se trata de un tratamiento coadyuvante muy útil.

Descripción del caso

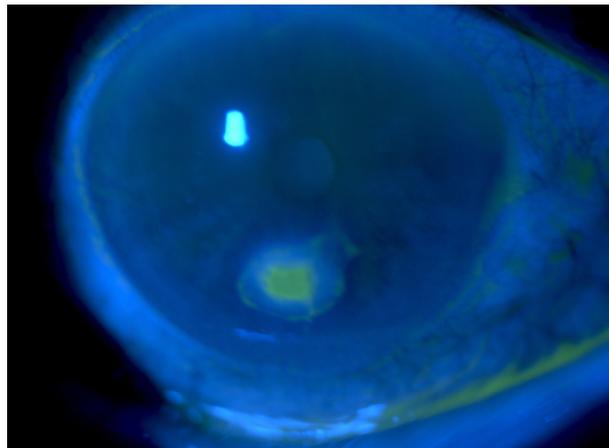
Varón de 77 años al que se diagnostica una úlcera corneal infiltrada. Se inicia el tratamiento con colirios antibióticos reforzados, constatándose un mal cumplimiento terapéutico. El defecto epitelial persiste, por lo que se añade colirio de insulina y de Ozonest[®].

Pruebas diagnósticas

Agudeza visual en el OD: 0,4. Biomicroscopia del OD: inyección ciliar, quemosis conjuntival, úlcera corneal con infiltración blanquecina difusa y márgenes engrosados, y edema estromal perilesional. Microbiología: cultivos de raspado corneal negativos.



Úlcera con menor defecto epitelial e inflamación.



Tinción con fluoresceína: epitelización progresiva.

Tratamientos

- Colirio reforzado de vancomicina: cada hora durante 48 horas; posteriormente, cada 2 horas.
- Colirio reforzado de ceftazidima: cada hora durante 48 horas; posteriormente, cada 2 horas.
- Doxiciclina de 100 mg: 1 comprimido cada 24 horas.
- Colirio de insulina: cada 6 horas.
- Ozonest® en colirio: cada 6 horas.
- Ciclopléjico en colirio: cada 12 horas.

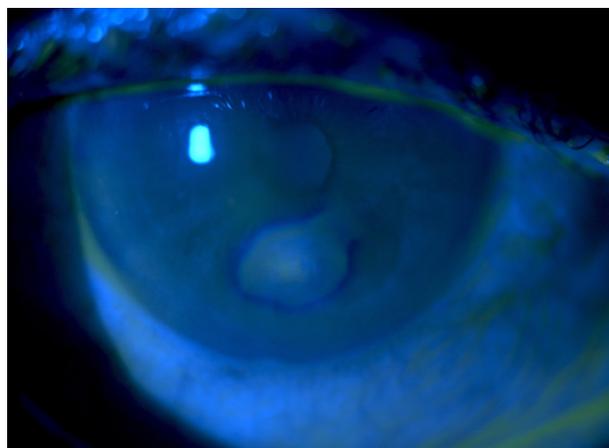
Revisión

Fecha de la revisión: 2 de marzo de 2022.

Evolución: alta médica.



Lesión epitelizada de aspecto leucomatoso.



Resolución del defecto epitelial.

Conclusiones

Ante una úlcera de características neurotróficas, resulta de gran utilidad un colirio con poder de esterilización y que contribuya a la mejora de la superficie ocular, como el colirio Ozonest®.

Bibliografía

- Pérez-Santonja JJ, Güell JL, Gris O, Vázquez Dorrego XM, Pellicer E, Benítez Del Castillo JM. Liposomal ozonated oil in ocular infections: a review of preclinical and clinical studies, focusing on its antiseptic and regenerative properties. Clin Ophthalmol. 2022;16:1953-62.