

Defecto epitelial persistente en una queratopatía bullosa

Douglas Morales Dávila

Servicio de Oftalmología. Hospital Morales Meseguer. Murcia.

FICHA DEL PACIENTE

Sexo: mujer.

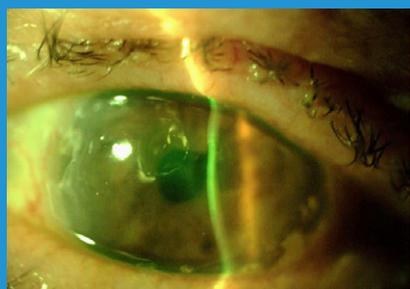
Edad: 88 años.

Fecha de la primera consulta: 7 de agosto de 2023.

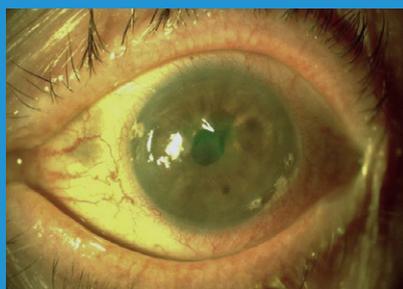
Motivo de consulta: molestias oculares crónicas en el ojo izquierdo (OI) de más de tres años de evolución.

Síntomas: empeoramiento del dolor, lagrimeo y visión borrosa en el OI de tres semanas de evolución.

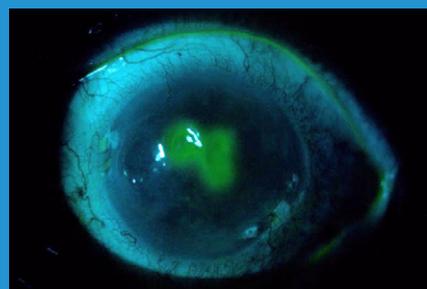
Antecedentes: cirugía de facoemulsificación hace seis años, diabetes mellitus e hipotiroidismo.



Úlcera corneal.



Queratopatía bullosa e inicio de queratopatía en banda.



Úlcera corneal teñida con fluoresceína.

RESUMEN

Paciente con uso crónico de lente de contacto (LC), lágrimas artificiales (LA) y pauta de corticoide por queratopatía bullosa (QBP) y queratopatía en banda (QB), que acude por dolor y lagrimeo las tres últimas semanas. Se observa una úlcera corneal, que se resolvió tras suspender el tratamiento con corticoide e iniciar la aplicación de aceite ozonizado en liposomas, colirio de insulina, colirio antiedema y la administración de tetraciclina oral, controlándose la lisis estromal.

Descripción del caso

Paciente con uso de LC, LA y corticoide tópico por QBP y QB, que acude por dolor ocular y lagrimeo. Se objetiva una úlcera corneal, que se epiteliza completamente tras suspender el tratamiento con corticoide e iniciar la aplicación de colirios de insulina, antiedema, aceite ozonizado en liposomas y la administración de tetraciclina oral.

Pruebas diagnósticas

Agudeza visual con corrección del OI: movimiento de manos. Biomicroscopia: hiperemia conjuntival moderada, córnea deslustrada con edema estromal y úlcera corneal central de 3 × 4 mm positiva a la tinción con fluoresceína, no infiltrada.

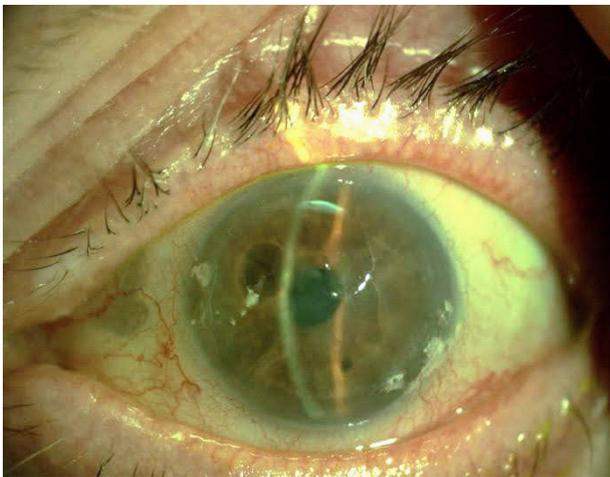
Tratamientos

- LC terapéutica: posología diaria.
- Colirio de aceite ozonizado en liposomas: 3 veces al día.
- Colirio de insulina de 1 UI/mL: 4 veces al día.
- Colirio antiedema: 3 veces al día.
- Doxiciclina de 100 mg: 1 comprimido al día.
- Colirio de fluorometolona (FML) tras objetivar mejoría: 1 vez al día.

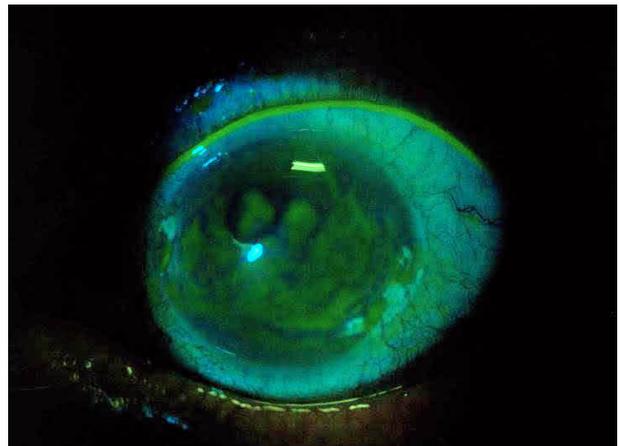
Revisión

Fecha de la revisión: 5 de octubre de 2023.

Evolución: mejoría.



Úlcera corneal epitelizada completamente.



Epitelización completa de la úlcera corneal con fluoresceína.

Conclusiones

En defectos epiteliales persistentes con riesgo de perforación corneal por lisis estromal, el aceite ozonizado en liposomas actúa como coadyuvante, previniendo sobreinfecciones y favoreciendo su epitelización.

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.