

Aceite ozonizado en liposomas: tratamiento alternativo en la canaliculitis

Silvia Pérez Trigo

Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

FICHA DEL PACIENTE

Sexo: mujer.

Edad: 50 años.

Fecha de la primera consulta: 10 de marzo de 2023.

Motivo de consulta: secreción purulenta en el ojo izquierdo, sin mejoría con tratamiento de tobramicina tópica.

Síntomas: epífora, secreción purulenta, acompañada de dolor y edema eritematoso en la zona medial del párpado inferior izquierdo.

Antecedentes: síndrome de Stevens-Johnson (desencadenado por alopurinol) hace dos años.



Canaliculitis del párpado inferior izquierdo.

RESUMEN

La canaliculitis crónica es una enfermedad poco común, a menudo, causada por *Actinomyces israelii*. El tratamiento médico de las canaliculitis de manera aislada no suele ser curativo, siendo la canaliculotomía o curetaje de primera elección. En este caso, el tratamiento con aceite ozonizado en liposomas de forma crónica ha evitado otros brotes agudos y la paciente permanece sin síntomas.

Descripción del caso

Mujer de 50 años que rechaza la cirugía en el canalículo inferior izquierdo por miedo a las intervenciones quirúrgicas tras un ingreso prolongado por síndrome de Stevens-Johnson. Se decide iniciar el tratamiento con aceite ozonizado en liposomas para controlar brotes agudos de canaliculitis.

Tratamientos

- Aceite ozonizado en liposomas: 1 gota 4 veces al día.

Revisión

Fecha de la revisión: 14 de noviembre de 2023.

Evolución: mejoría.



Mejoría clínica tras el tratamiento crónico con aceite ozonizado en liposomas.

Conclusiones

Se destaca el efecto bactericida del aceite ozonizado en liposomas en una canaliculitis crónica, con una mejoría clínica significativa, que se mantiene a lo largo del tiempo.

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.