

Úlcera corneal tras un traumatismo vegetal

Giancarlo De Renzi Domingo

Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera (Cádiz).

FICHA DEL PACIENTE

Sexo: varón.

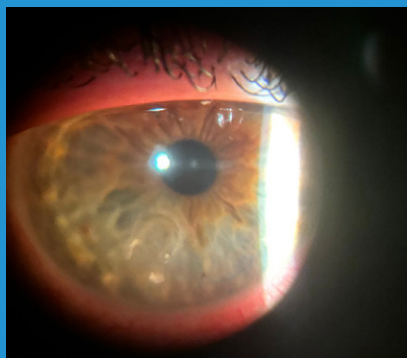
Edad: 38 años.

Fecha de la primera consulta: 22 de enero de 2025.

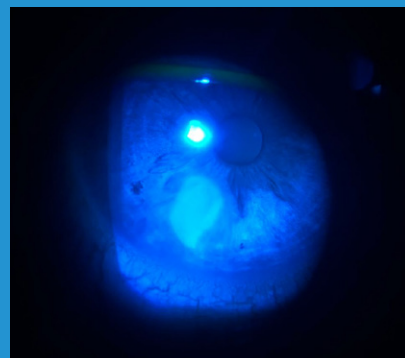
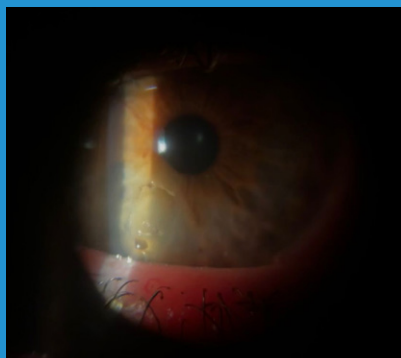
Motivo de consulta: refiere haberse golpeado el día anterior con una rama en el ojo derecho (OD) mientras estaba podando flores.

Síntomas: ojo rojo y sensación de cuerpo extraño.

Antecedentes: queratomileusis *in situ* asistida por láser (LASIK; del inglés, *laser-assisted in situ keratomileusis*) en ambos ojos (AO) hace 11 años; úlcera infiltrada en el OD hace más de 10 años; alérgico a la penicilina y al ácido acetilsalicílico.



Úlcera en el ojo derecho.



Úlcera en el ojo derecho teñida con fluoresceína.

RESUMEN

Varón de 38 años que refiere haberse golpeado el día anterior en el OD con el tallo de una flor mientras estaba podando; desde entonces, acude por ojo rojo y sensación de cuerpo extraño. Aplicamos aceite ozonizado en liposomas en termogel, que, aparte de ser un antiséptico, forma una película persistente y homogénea en la superficie corneal, favoreciendo su regeneración.

Descripción del caso

Paciente con traumatismo por rama vegetal en el OD, que consulta por ojo rojo y sensación de cuerpo extraño de un día de evolución.

Pruebas diagnósticas

Agudeza visual sin corrección: 1 en AO. Biomicroscopía: hiperemia conjuntival, desepitelización corneal paracentral inferior derecha, edema corneal

adyacente a la lesión, resto de la córnea transparente, sin efecto Tyndall, sin signo de Seidel, tarsos libres de cuerpo extraño (se realiza control fotográfico).

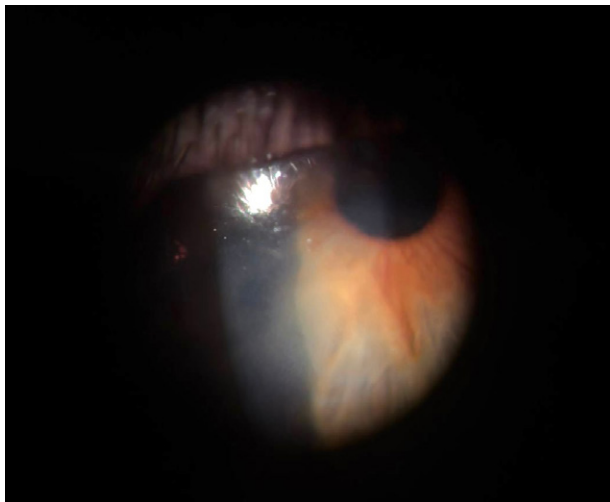
Tratamientos

- Pomada de tobramicina: 3 veces al día durante 2 semanas.
- Aceite ozonizado en liposomas en termogel: 3 veces al día durante 2 semanas.

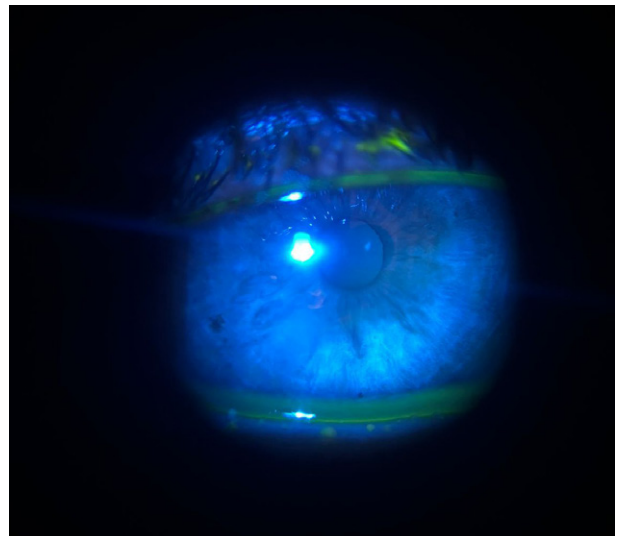
Revisión

Fecha de la revisión: 23 de enero de 2025.

Evolución: mejoría.



Resolución de la desepitelización corneal.



Tinciones negativas.

Conclusiones

Mejoría notable de la sintomatología y resolución de la desepitelización corneal gracias al aceite ozonizado en liposomas en termogel.

Bibliografía

- Gervasio K, Peck T. Manual de oftalmología del Wills Eye Hospital. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en la consulta y en urgencias. 8.ª ed. Madrid: Wolters Kluwer; 2022.
- Instrucciones de uso de Ozonest Gel-K.