

PTERIGION DESPUÉS DE CROSS-LINKING CORNEAL

Melania Cigales, Jairo Hoyos-Chacón, Jairo E. Hoyos
Instituto Oftalmológico Hoyos

INTRODUCCIÓN: La técnica del cross-linking corneal del colágeno (CXL) con riboflavina y luz ultravioleta A es un tratamiento efectivo para detener la progresión de las ectasias corneales. Pero debemos tener en cuenta que una de las principales causas de pterigion es la exposición de la conjuntiva a la luz ultravioleta.

CASO CLÍNICO: Presentamos el caso de un agricultor de 69 años, con antecedente de LASIK en ojo derecho 14 años antes, que desarrolló un astigmatismo progresivo contra la regla. La topografía mostraba una degeneración marginal pelúcida de la córnea, que no fue detectada antes del LASIK. Decidimos realizar tratamiento con CXL. Un año después se observó un pequeño pterigion que alcanzaba córnea. Seis meses más tarde el paciente acudió con ojo rojo, disminución visual y un pterigion que alcanzaba el centro pupilar. Decidimos realizar extirpación del pterigion con aplicación de Mitomicina C y autoinjerto conjuntival. El paciente recuperó su mejor agudeza visual, pero con un aumento importante de su astigmatismo corneal. Como presentaba una catarata incipiente, realizamos una facoemulsificación con implante de lente intraocular tórica.

CONCLUSIONES: La aplicación de luz ultravioleta en la técnica del CXL podría ser causa de pterigion. Durante el tratamiento deberíamos cubrir la conjuntiva nasal, en pacientes predispuestos a esta patología.