



**50<sup>0</sup>** CONGRESO  
SOCIETAT CATALANA  
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN  
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019  
Auditori AXA/Barcelona

 Societat  
Catalana  
d'Oftalmologia



# MANIFESTACIONES OCULARES EN EL SÍNDROME DE STEVEN JOHNSON

Gloria Biarge Gallardo; Suhel Elnayef; Jorge Pradas Chacon  
*Consorci Sanitari Terrassa*

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Steven Johnson (SSJ) es una patología inmunomediada en la que una apoptosis generalizada de queratinocitos causa lesiones cutáneas y mucosas.

En la fase aguda la afectación ocular se caracteriza por una conjuntivitis bilateral con o sin membranas, afectando en ocasiones al epitelio corneal. Posteriormente la inflamación persiste ocasionando complicaciones a largo plazo.

## CASO CLÍNICO

Mujer de 43 años que tras iniciar tratamiento con timetoprim-sulfametoxazol desarrolla una afectación cutánea ampollosa compatible con SSJ. La paciente presenta una conjuntivitis bilateral sin membranas y sin afectación corneal. Tras la fase aguda, acude a urgencias por escozor y dolor en ambos ojos, evidenciándose una meibomitis y queratitis severas que empeoran pese a tratamiento lubricante y antiinflamatorio. Tras una semana desarrolla queratitis filamentosa en ambos ojos, queratinización de bordes palpebrales y una blefaroconjuntivitis severa de difícil control. Pese la mejora con colirio de membrana amniótica, acetilcisteína, tacrolimus y corticoides tópicos, la paciente experimentaba recaídas si se reducía la dosis de tratamiento antiinflamatorio o inmunosupresor.

## DISCUSIÓN

Alrededor del 80% de pacientes que sufren SSJ desarrollarán complicaciones oculares crónicas. Entre éstas se incluyen blefaroconjuntivitis, ojo seco grave, simbléfaron, triquiasis, destrucción de células madre limbares y microtraumas repetidos sobre la córnea que pueden ocasionar en casos severos conjuntivalización corneal.

## CONCLUSIÓN

Las complicaciones crónicas del SSJ son consecuencia de la inflamación y ulceración persistentes de la superficie ocular. Es imprescindible un seguimiento estrecho y un tratamiento inmunosupresor que logre limitar el desarrollo de lesiones irreversibles corneales y conjuntivales.