52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

CIRURGIA DE CREIXEMENT EPITELIAL A INTERFASE DE LASIK SECUNDARI A TRAUMATISME PER ESGARRAPADA DE GAT

Daniela Ortiz Vaquerizas, Beatriz Torrellas Darvas
Hospital Universitari Joan XXIII

Introducció: el creixement epitelial (CE) consisteix en la presència de cèl·lules epitelials cornials a la interfase del flap de queratomileusis in situ assistida amb làser (LASIK), i es tracta d'una complicació poc freqüent en procediments primaris, però que pot aparèixer en el 10-20% de retractaments o després de traumatismes oculars. Es presenta el cas clínic i vídeo quirúrgic d'un pacient amb CE secundari a traumatisme.
Cas clínic: home de 54 anys amb antecedent de LASIK a ull esquerre (UE) que presenta disminució d'agudesa visual (AV) després de recol·locació de flap aixecat per esgarrapada de gat fa una setmana. El CE envaeix l'àrea pupil·lar i l'AV és de 0.3 (90º -1.00 -0.50), sent de 0.9 prèviament. Es realitza aixecament del flap per retirar l'epiteli, aplicació de mitomicina C 0.02% durant 1 minut i sutures de nylon 10/0 al flap reposicionat. Durant el procediment es produeix un trau al flap a nivell paracentral per fortes adherències a estroma, i al control del mes apareix una queratitis lamel·lar difosa (DLK) per suspensió del col·liri de cortisona per error del pacient. Tot i així, al resoldre la DLK i retirar les sutures l'AV és de 0.8 (180º -1.75 +1.50).
Conclusió: es recomana reservar el tractament quirúrgic del CE als casos en que es vegi compromesa l'AV, donat que la pròpia cirurgia pot afavorir la recidiva i l'aparició de DLK. En casos secundaris a traumatisme, l'aixecament del flap pot ser més dificultós donada la possibilitat d'adherències o leucomes, que poden generar traus al flap.