

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 130

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID:625

► Lattice corneal.

AUTORES:

Paloma Luque Morillo¹, Blanca Poyales Villamor¹,
Ana Fernández González¹, Esther López-Artero¹
¹IOA Madrid Innova Ocular

INTRODUCCIÓN DEL CASO

Se presenta un caso de lattice corneal asociado a Síndrome de Sjögren en paciente de 51 años.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente que acude a consulta para revisión, ya diagnosticada de distrofia reticular corneal desde los 30 años de edad. Ha padecido úlceras corneales recurrentes en ambos ojos. Informa de que su padre y dos tías paternas padecen la misma patología.

EXPLORACIÓN

En la exploración con lámpara de hendidura se observa en la cornea una fibrosis subepitelial en forma de filamentos ramificados y opacificados con cierto parecido a nervios, formando una red interdigitalizada que se diagnostica como lattice corneal.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Presenta una refracción: O.D: -1.50 esf = -0.5 cil a 180°, A.V.: 1.0;O.I: -1.50 esf= -4.0 cil a 170°, A.V.: 001.
Se le prueba filtro C1 amarillo anaranjado para mitigar reflejos y fotofobia. Encuentra mejoría

DIAGNÓSTICO

Lattice corneal.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se le manda tratamiento con corticoide tópico en monodosis, suero autólogo y se le pautan filtros C1 amarillo polarizado para mitigar los reflejos. Acude varias veces después por queratitis y úlceras abiertas en O.I. que se le solucionan con lente de contacto terapéutica y el mismo tratamiento. Se le propone trasplante de cornea (DALK) advirtiéndole de la posible recidiva.

CONCLUSIÓN

El lattice corneal es una distrofia que produce opacidades filamentosas tanto lineales como con otras formas que se acumulan en el estroma central, dejando transparente la perifería. Se producen erosiones corneales recurrentes. El tratamiento final es el trasplante de córnea.