

**ID: 19933**

## ADAPTACIÓN DE LENTE DE CONTACTO DE APOYO ESCLERAL EN UN PACIENTE CON LEUCOMA CORNEAL POR UVEÍTIS HERPÉTICA DE REPETICIÓN

### Autores:

SARA HERNÁNDEZ CRESPO. Miranza IOA. Madrid. España.

ARÁNTZASU MARTÍNEZ AMAT. Miranza IOA. Madrid. España.

### Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

### Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

### Subárea temática:

Contactología

### Palabras clave:

Uveítis, lente de contacto de apoyo escleral, queratitis herpética

### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

Como consecuencia a una uveítis herpética de repetición podemos encontrar queratitis y leucomas corneales viéndose afectada la agudeza visual y la sintomatología del paciente.

Hoy en día las lentes de contacto de apoyo escleral son una excelente alternativa a procedimientos quirúrgicos y farmacológicos.

El objetivo de este caso es reportar la mejora de los síntomas y de la agudeza visual del paciente con una lente escleral.

### MATERIAL Y MÉTODOS:

**Historia clínica:** Paciente varón de 42 años de edad que acude a consulta con queratitis severa en el OI, leucomas corneales en la zona superior e inferior, e infiltrados corneales tras actividad herpética de repetición. Como antecedentes oftalmológicos cabe destacar que se había sometido previamente a un tratamiento de cauterización vascular e inyección de Avastin subconjuntival. Actualmente no está en tratamiento con ningún fármaco y no hay actividad herpética. No precisa ninguna alergia ni antecedentes oftalmológicos de importancia.

**Exploración clínica:** En la refracción subjetiva presenta: en el ojo derecho 0 esf con lo que consigue una AV de 1.0 y en el ojo izquierdo 0 esf -2,50 cil x 180 con lo que consigue una agudeza visual de 0,7 con dificultad. En el examen con biomi-



## COMUNICACIÓN e-POSTER

croscopía nos encontramos en el OI queratitis difusa, leucomas corneales, el epitelio cerrado y sin vasos, actualmente no hay actividad herpética.

Para evaluar el estado actual de la cornea se realiza topografía corneal *OCULUS Pentacam®* y varias tomografías de coherencia óptica de polo anterior para el seguimiento con lente de contacto escleral.

### RESULTADOS:

#### Diagnóstico:

Leucoma corneal en el OI secundario a varias queratitis de repetición debido a una uveítis herpética.

#### Tratamiento y evolución:

Debido a que el paciente no toleraba la anisometropía en gafa y veía los objetos con mucha distorsión decidimos adaptar una lente de contacto con apoyo escleral, de modo que la lente al estar rellena con suero fisiológico y no estar en contacto con el ojo este queda protegido. Con esta lente conseguimos una buena tolerancia de la anisometropía y mejora de la agudeza visual del paciente.

La lente escleral elegida para el OI es *ICD FLEXFIT tórica* Sag 3800/ pccz 5.00/ lcz 0/ lcz steep 5/ slz -2/ pot +1,25esf -0,75 cil/ ab 85/ diam 16,30 con la que consigue una AV de 1.5.

### CONCLUSIÓN:

Las lentes de contacto de apoyo escleral son una excelente opción para aquellos pacientes que no obtienen buena agudeza visual con otro tipo de lentes de contacto o gafas. Mejoran la calidad visual y tienen una buena tolerancia de la anisometropía.

Además con estas lentes de contacto la córnea deja de estar expuesta y siempre va a estar hidratada mejorando la superficies corneal.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER  
PREFERENTE

