

ID: 20010

REHABILITACIÓN OCULAR - EXPLORACIÓN DEL POTENCIAL TERAPÉUTICO DE LAS LENTES DE CONTACTO ESCLERALES EN EL SÍNDROME DE STEVENS-JOHNSON

Autores:

JÉSSICA LEITÃO COSTA. Optiforum. Portugal.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

SEGMENTO ANTERIOR, LENTES DE CONTACTO Y TECNOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS

Subárea temática:

Contactología

Palabras clave:

Síndrome de Stevens-Johnson, rehabilitación ocular, lentes de contacto esclerales

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

El Síndrome de Stevens-Johnson es una enfermedad rara y grave que puede desencadenarse por reacciones a medicamentos o infecciones virales. A nivel ocular hay complicaciones como cicatrices y úlceras en la córnea, disminución de la agudeza visual y desequilibrio en la producción de lágrimas, lo que provoca síntomas de ojo seco crónico.

Paciente de 69 años diagnosticada de Síndrome de Stevens-Johnson hace más de cuatro décadas. En el ojo derecho, presentaba antecedentes de queratinización del borde palpebral, con simblefaron inferior, triquiasis, neovascularización corneal que afectaba a la región paracentral, insuficiencia limbal en los 360 grados y nubéculas paracentrales. En los últimos meses ha desarrollado úlceras recurrentes y han sido tratadas con éxito mediante intervención médica, aunque se ha producido una reducción de la agudeza visual, que persiste debido a las opacidades secuenciales. En el test de Schirmer tiene un resultado de <10 mm después de 5 minutos y el cuestionario OSDI nos da la indicación de ojo seco moderado a grave (puntuación de 78,1).

La paciente está siendo tratada con lubricación tópica, prácticas de higiene de los párpados y lleva una lente de contacto terapéutica hidrofílica todos los días para proteger la superficie ocular.

Debido a la gravedad de la patología de la superficie ocular, la necesidad crónica de lubricación frecuente con lágrimas artificiales y la marcada reducción de la agudeza visual, se decidió colocar una lente de contacto escleral en el ojo derecho como parte del plan de tratamiento de rehabilitación ocular.



COMUNICACIÓN e-POSTER

MATERIAL Y MÉTODOS:

La paciente con secuelas del Síndrome de Stevens-Johnson inició el proceso de rehabilitación ocular mediante el uso diario de lentes de contacto esclerales personalizadas. La introducción de las lentes de contacto esclerales fue inicialmente sólo durante el día, pero con el tiempo comenzó a usarlas también por la noche.

Antes de iniciar el plan de tratamiento, se sometió a una evaluación optométrica completa, que incluía una topografía corneal, medición de la agudeza visual, test de Schirmer, cuestionario OSDI, biomicroscopía - tinción de la superficie ocular con tiras de fluoresceína sódica y imágenes del segmento anterior.

Después se adaptó una lente de contacto escleral de acuerdo con la morfología de la superficie ocular.

RESULTADOS:

La adaptación de una lente de contacto escleral con funciones terapéuticas en el ojo derecho mejoró la agudeza visual de 2/10 a 5/10 (escala decimal). También se produjo una reducción de los síntomas de molestia ocular, cuantificados mediante el cuestionario OSDI (52,07 - indicativo de ojo seco leve), en el test de Schirmer tiene un resultado de <10 mm y también se produjo una reducción de la fotofobia.

CONCLUSIONES:

La adaptación de la lente de contacto escleral personalizada en el ojo derecho produjo un alivio de los síntomas y una notable mejora de la agudeza visual, gracias a la regularización de la superficie ocular que proporciona este tipo de lente. Las lentes de contacto esclerales han surgido como una alternativa crucial y asequible para mitigar las limitaciones impuestas por las lesiones causadas por el Síndrome de Stevens-Johnson.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
PREFERENTE

