

# QUERATOCONO. A PROPÓSITO DE UN CASO.



Grau Cimiano R; Mediavilla del Campo MS; Cobo Ugarte MA; Gutierrez Domínguez MN; de la Maza López A; Ganzo Álvarez H.

El queratocono consiste en que la córnea adquiera forma de cono en vez de redondeada. Puede ser progresivo y provoca astigmatismo irregular. Muchas veces no se puede corregir con gafas ni con lentes de contacto rígidas. Habitualmente es bilateral aunque es asimétrico y un ojo progresa más rápido QUE EL OTRO.

## CASO CLÍNICO:

Paciente de 13 años con antecedentes familiares de miopía y sin antecedentes personales de interés que consulta por dificultad para la visión lejana. Valorado mediante optotipo se objetiva una visión sin corrección de 0,3 para el ojo derecho y menor de 0,05 para el izquierdo.

Se deriva a consulta de Oftalmología donde es diagnosticado de queratocono bilateral con presencia de nervios corneales en ojo derecho. En seguimientos posteriores se objetiva una progresión de su enfermedad, objetivándose ya un signo de Munson positivo (distorsión del párpado inferior provocada por la protrusión de la córnea al mirar hacia abajo). Además refiere mayor sintomatología irritativa por lo que precisa instilación de diclofenaco sódico en colirio.

Posteriormente se realiza cross-linking en ambos ojos y se coloca lente de contacto terapéutica, siguiendo revisiones por oftalmología actualmente.

## ESTRATEGIA PRACTICA DE ACTUACIÓN:

El diagnóstico precoz es fundamental. El manejo varía según la severidad del caso. En los casos avanzados el diagnóstico se puede realizar “de visu”, por lo que es necesario la derivación a especializada cuando se detectan alteraciones en el optotipo. En este caso sí que se detectó a simple inspección ocular una progresión rápida de la enfermedad.

En casos incipientes, podrán utilizarse gafas o lentes de contacto blandas. En queratoconos avanzados con intolerancia a lentes de contacto o con una inadecuada visión con ellas, se realiza trasplante corneal. Actualmente se utilizan también otras alternativas quirúrgicas menos agresivas, como son los anillos intraestromales y el Cross Linking

