

Traductor

De: Inglés ▼

A: Español ▼

Ver: Traducción Original

Enfrentando las úlceras corneales

Escrito por: Gabrielle Weiner, escritora colaboradora

[+ Agregar a Mis marcadores](#)[Comentarios](#)

Este artículo es de julio de 2012 y puede contener material desactualizado.

[Descargar PDF](#)

Una úlcera corneal es una emergencia ocular que plantea cuestiones de gran importancia sobre el diagnóstico. Los expertos en córnea brindan una guía para los diferenciadores de diagnóstico y el tratamiento oportuno, centrado con mayor probabilidad de aparecer en su sala de espera.

Cuando una úlcera corneal grande lo mira a la cara, el tiempo no está de su lado. "A pesar de las diversas etiologías y como de los enfoques de tratamiento dramáticamente diferentes en ocasiones, las úlceras corneales tienen el potencial de causar una pérdida devastadora de la visión, a menudo rápidamente", dijo Sonal S Tuli, MD, profesor asistente de oftalmología y servicio de córnea y enfermedades externas y director del programa de residencia en la Universidad de Florida.

A principios de la década de 1990, cuando los antibióticos de amplio espectro están disponibles comercialmente para el tratamiento de las úlceras corneales, describió Elmer Y. Tu, MD, profesor asociado de oftalmología y director de oftalmología en la Universidad de Illinois en Chicago. "Antes de la introducción de las fluoroquinolonas de cuarta generación, cada caso requería un centro de atención terciaria y la combinación de antibióticos especiales para tratar la lesión", dijo el Dr. Tu. "Hoy, los oftalmólogos de atención primaria pueden escribir recetas para curar las úlceras bacterianas, a menudo eliminando la necesidad de derivación a un centro de atención terciaria".

Eso no significa que diagnosticar y tratar las úlceras corneales (queratitis ulcerosa) sea sencillo. Según Natali S. Tuli, MD, profesora asociada de oftalmología y dirección del programa de becas de córnea y cirugía refractiva de la Universidad de Florida, las posibilidades de recuperación completa requiere identificar primero la etiología y luego adaptar el tratamiento, también a el individuo también.

Enfoque diagnóstico

Perfilando la úlcera

El número de úlceras observadas en la práctica clínica depende en gran medida de la geografía. "En el sur, las úlceras corneales son significativamente más comunes que en los estados del norte porque es cálido y húmedo, nadando y durmiendo con sus lentes de contacto", dijo el Dr. Tuli. Las estimaciones de incidencia anual en los Estados Unidos varían entre 30.000 y 75.000.^{1,2}

Categorías. Las úlceras se dividen principalmente en categorías infecciosas y no infecciosas. Las infecciones bacterianas (*Pseudomonas* y *Staphylococcus*) son con mucho las más comunes, pero otros microbios incluyen hongos (como las levaduras como *Candida*), parásitos (*Acanthamoeba*) y virus (herpes simplex). Las úlceras no infecciosas incluyen úlceras neurotrófica, tóxica y alérgica, así como quemaduras químicas y queratitis secundarias al entropión, blefaritis