

ANÁLISIS ULTRAESTRUCTURAL DE UN DELLEN UTILIZANDO OCT

Julio González Martín-Moro^{1,2}; María Castro Rebollo¹; Francisco Pérez Bartolomé³; Inés Contreras³
Martín

1.Hospital Universitario del Henares; Coslada; Madrid; 2. Universidad Francisco de Vitoria; Pozuelo de Alarcón;
Madrid; 3.Hospital Ramón y Cajal; Madrid

INTRODUCCIÓN:

La primera descripción de esta entidad fue realizada por E. Fuchs en 1911: *“ellipsoidal shallow saucer like excavations at the margin of the cornea with a hazy and dry base”*.

Desde entonces utilizamos el término alemán “dellen” (abolladura) para referirnos a un área focal de adelgazamiento corneal secundaria a una alteración en la distribución de la película lacrimal.

La tomografía de coherencia óptica (OCT), se desarrolló en los noventa y ha revolucionado el manejo la patología ocular y se ha convertido en una herramienta fundamental en el manejo de la patología del segmento anterior.

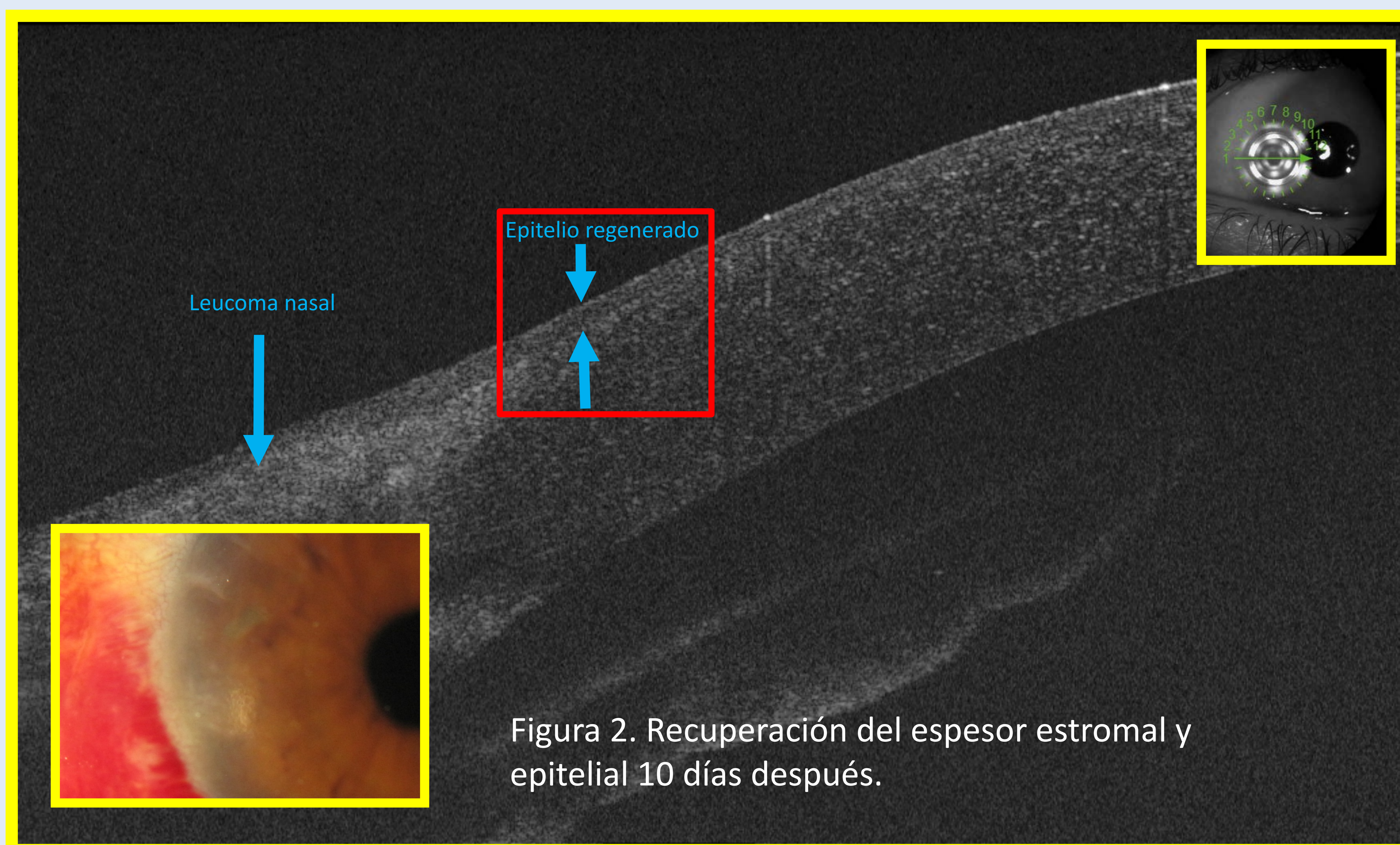
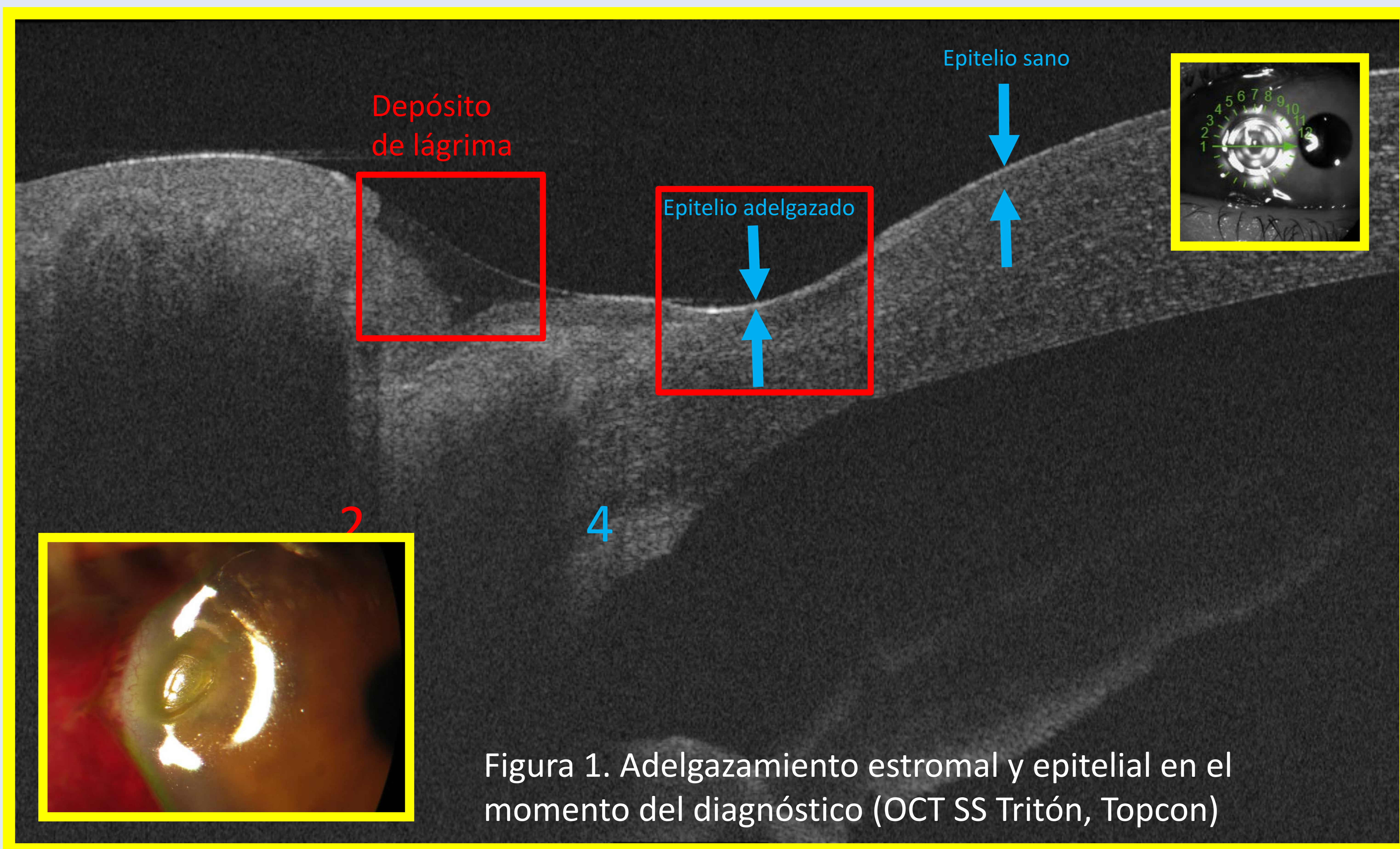
Sin embargo no se ha publicado hasta ahora ningún artículo que analice un dellen utilizando OCT.

CASO CLÍNICO:

Varón de 47 años de edad.

Hemorragia subconjuntival, con dellen en cornea nasal en su OI.

Se analiza el dellen utilizando OCT SS triton.



RESULTADOS:

1. Debido a la tensión superficial de la lágrima, la irregularidad corneal actúa “como un imán” atrayendo lágrima.
2. El “robo de lágrima” induce la deshidratación y el adelgazamiento epitelial.
3. La deshidratación del estroma es secundaria a la pérdida de función barrera del epitelio.
4. La rehidratación conduce a la recuperación de los espesores epitelial y estromal.
5. Como secuela aparece un área leucomatosa en la córnea nasal.

CONCLUSIONES:

El OCT de SA es una herramienta útil en el estudio del dellen.

Contrariamente a lo que dicen la mayor parte de los textos, el adelgazamiento no está limitado al estroma, sino que también afecta al epitelio corneal.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Baum JL, Mishima S, Boruchoff SA. On the nature of dellen. *Arch Ophthalmol* 1968; 79: 657-662.
2. Wang SB, Cornish EE, Grigg JR, McCluskey PJ. Anterior segment optical coherence tomography and its clinical applications: a review. *Clin Exp Optom* 2019.
3. Reisli I, Keles S, Kamis U, Elmas S, Ozturk BT. Picture of the month: Coughing paroxysms associated with subconjunctival hemorrhage and dellen. *Archives of pediatrics & adolescent medicine* 2006; 160: 53-55.
4. Choi SM, Jin KH, Kim TG. Successful treatment of conjunctival lymphangiectasia accompanied by corneal dellen using a high-frequency radiowave electrosurgical device. *Indian J Ophthalmol* 2019; 67: 409-411.
5. Gonzalez Gomez A, Gonzalez de Gor Crooke JL, Garcia-Ben A, Garcia-Campos JM. Dellen and corneal perforation after bilateral pterygium excision in a patient with no risk factors. *BMJ Case Rep* 2015; 2015.
6. Fresina M, Campos EC. Corneal 'dellen' as a complication of strabismus surgery. *Eye (Lond)* 2009; 23: 161-163.
7. Rosenbery S. Corneal dellen following contact-lens wear. *Am J Ophthalmol* 1969; 67: 970.
8. Moesen I, Hafezi F, Paridaens D. [Corneal dellen secondary to conjunctival chemosis following transconjunctival orbital decompression]. *Klin Monbl Augenheilkd* 2007; 224: 856-857.
9. Benítez-Del-Castillo JM, Lemp M. *Ocular Surface Disorders* London: JP MEDICAL PUBLISHERS, 2013.
10. Pfister R, Renner M. The histopathology of experimental dry spots and dellen in the rabbit cornea: a light microscopy and scanning and transmission electron microscopy study. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1977; 16: 1025-1038.