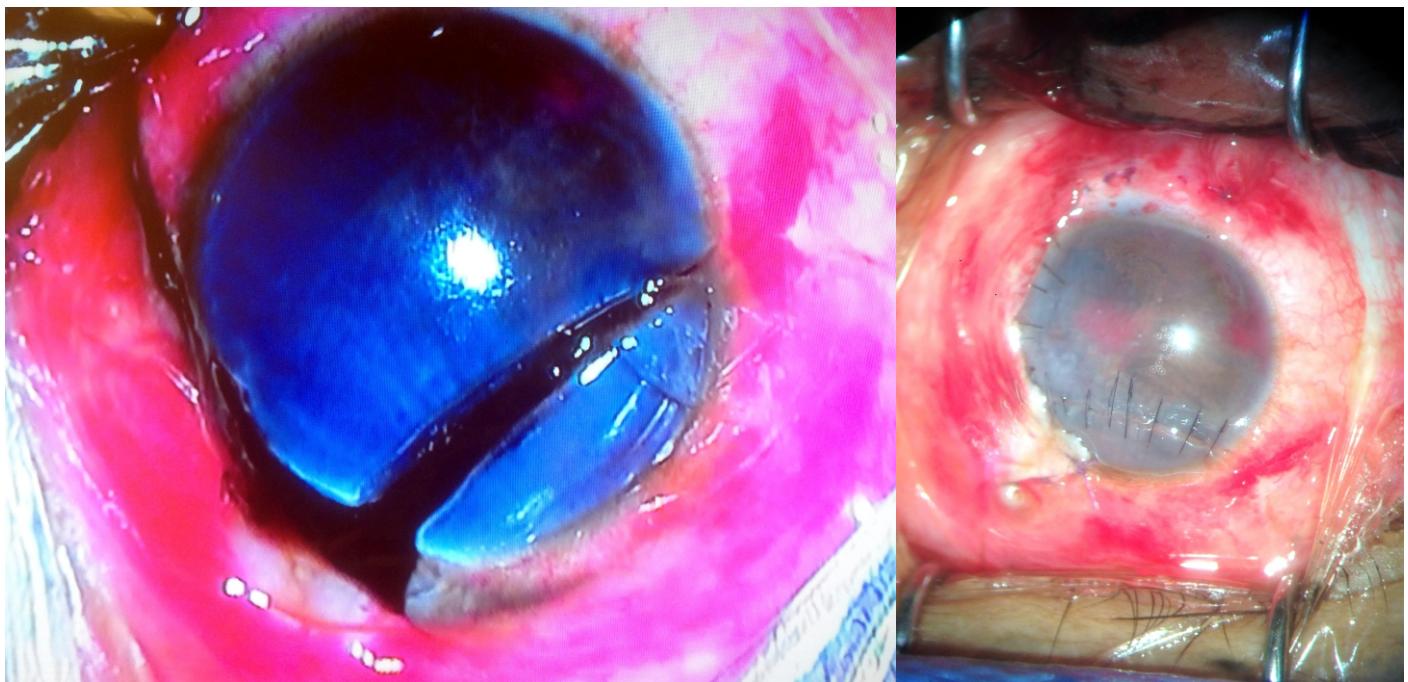




## Trauma ocular penetrante: herida corneoescleral por cúter

Sánchez-Orozco Alma Janeth , Sepúlveda-Tinajero Luis Humberto



### Descripción de la imagen

Paciente femenina de 29 años de edad la cual acude al servicio de urgencias del Hospital Civil “Fray Antonio Alcalde” por haber sufrido trauma ocular penetrante del ojo izquierdo por objeto punzocortante (cúter) al haber sido agredida en la vía pública aparentemente por una “riña de barrio”. A la exploración física oftalmológica se encuentra: Ojo izquierdo con agudeza visual de Percepción de movimiento de manos, inyección conjuntival, herida corneoesclera de M11-M7 y de M7-M5, salida de contenido uveal, humor vítreo y restos hemáticos; fondo de ojo no valorable. Ojo derecho sin alteraciones. Se comenta (bajo consentimiento informado) con la paciente la necesidad de intentar el cierre quirúrgico y la posibilidad de evisceración en caso de que esta no pueda lograrse.

Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad “Pablo Jiménez Camarena” Hospital Civil de Guadalajara, Guadalajara, MX

#### Autor para correspondencia

Luis Humberto Sepúlveda Tinajero, Unidad Oftalmológica de Alta Especialidad “Pablo Jiménez Camarena” Hospital Civil de Guadalajara. Hospital 278. Col. El Retiro, Guadalajara, Jalisco, México.

Contacto al correo electrónico:  
luishumbertost92p@hotmail.com

Una semana posterior al procedimiento quirúrgico la paciente evoluciona de manera favorable y persiste la agudeza visual en Percepción de movimiento de manos.

#### Referencias bibliográficas:

- 1.Kubal WS. Imaging of orbital trauma. *Radiographics*. 2008 Oct;28(6):1729-39.
- 2.Beshay N, Keay L, Dunn H, Kamaldien TA, Hoskin AK *et al.* The epidemiology of Open Globe Injuries presenting to a tertiary referral eye hospital in Australia. *Injury*. 2017 Jul;48(7):1348-1354.
- 3.Almendárez JE, Vargas DM, González C *et al.* Ultrasound findings in ocular trauma. *Arch Soc Esp Oftalmol*. 2015 Dec;90(12):572-7.

En la imagen de la izquierda se muestra la herida corneoescleral justo antes del intento de cierre en quirófano. La imagen de la derecha muestra la herida al postquirúrgico inmediato, logrando cerrarse la herida con puntos simples separados, sutura Nylon 10-0, así como afrontamiento de la conjuntiva con esta misma sutura, sin presentar fuga de contenido intraocular.