

**TÍTULO: CICATRIZACIÓN DE LESIONES OCULARES DE ETIOLOGÍA
CAÚSTICA CON SUERO AUTÓLOGO**

Autor: Yesica -Flores- Jardo / Juan -Fernando- Jimenez – Diaz / Maria- Del- Pino -Quintana Montesdeoca / Francisco- Cabrera- Lopez / Bienvenida -Del- Cármen-Rodriguez-De-Vera

Introdução

Las causticaciones de la superficie ocular son lesiones químicas que constituyen una importante agresión y pueden comprometer la función visual de forma permanente. La gravedad de las mismas viene condicionad por el tipo de cáustico y su concentración, por la extesnión y profundidad del daño ocular. El suero autólogo posee propiedades que no poseen otros tramientos como la lágrima artificial. Ya que éste posee componentes como el factor de crecimiento, vitaminas o inmonoglobulinas y además no suele producir efectos secundarios debido a que procede de la sangre del propio paciente.

Objetivos

Valorar la eficacia del suero autólogo como terapia al tratamiento convencional en la cicatrización de lesiones producidas por agentes químicos.

Metodologia

Se prepara tras extraer 90 ml de sangre al paciente que padece este tipo de herida y se prepara una fórmula magistral a una concentración de 20%, tras la fase de coagulación después de la extracción se centrifuga la sangre a 3000 rpm, se separa el suero de elementos formes y en una campana de flujo laminar y en condiciones de asepsia se preparan envases con 2 ml de suero fisiológico y 0,5 ml de suero sanguíneo, se congela a -20º C hasta que se utilicen y una vez abierto se desecha a los 5 días, utilizando una posología que varía en instilar 1 gota de 3 a 6 veces al día en el ojo afecto. Se incluyeron pacientes que habían sufrido causticaciones químicas en la superficie ocular.Revisaron las Historias Clínicas desde 1 enero 2014 a 1 julio 2015. Manteniendo confidencialidad y el permiso del comité de ética del hospital. Tratamiento datos con SPSS 23.0.

Desenvolvimento / Resultados

Todos los pacientes tratados con suero autólogo con heridas por agentes químicos mejoraron anatómicamente, al evaluar la agudeza visual, ésta mejora tras la aplicación de suero autólogo comparándola con la agudeza basal. Existe asociación significativa entre la mejoría anatómica y la mejoría subjetiva tras la terapia con el suero. El tiempo medio de curación es de 170 días con una desviación típica de 98,88, aunque no resulta significativo la diferencia entre la duración del tratamiento y la mejora anatómica de la superficie ocular. No se ha registrado ninguna complicación infecciosa relacionada con la contaminación del frasco.

Conclusão

El tratamiento precoz con suero autólogo en heridas de la superficie ocular presenta muy buenos resultados respecto a la agudeza visual. El suero autólogo es un tratamiento bien tolerado por los pacientes.

Referências Bibliográficas

- Wagoner MD. Chemical injuries. En: Shingleton BJ, Hersh PS (eds.) Eye Trauma. Mosby Year Book, St Louis. 1990
- Zaniti H, Fauere R, Diaz Cominches G. El factor de crecimiento epidérmico. Su aplicación a la córnea. Rev Cubana Oftalmología 1997.120/1-2:39-44
- Solórzano Sánchez M, Pernas Pena A. Aplicaciones del suero autólogo en consulta del servicio de oftalmología en el Hospital de Donostia. Enfermería Global. 2008;3:1-10