

Córnea galáctica (*queratopatía en banda y alteración corneal crónica*)

Camila Casas, Brenda Delrieu

Hospital Bernardino Rivadavia, Buenos Aires, Argentina.

Recibido: 20 de enero de 2024.

Aprobado: 15 de febrero de 2024.

Autor corresponsal

Dra. Camila Casas
Av. Las Heras 2670
Buenos Aires, Argentina
+54 (11) 4809-2000
camilacasas@hotmail.com

Oftalmol Clin Exp (ISSNe 1851-2658)
2024; 17(1): e147-e149.

La foto presentada es de un paciente de 49 años con ojo único y antecedente de trauma contuso en su infancia de gran magnitud. Se evidencian actualmente en la córnea de su ojo derecho depósitos generalizados de calcio asociados a vascularización periférica compatibles con queratopatía en banda y cambios crónicos en ojo tísico de larga data, que a través de su visualización por lámpara de hendidura genera unos particulares destellos refringentes dándole nombre al título de la imagen.

Si bien también se observan otros cambios corneales relacionados con la cronicidad que determina la pérdida de transparencia, una de las alteraciones principales observadas aquí es la queratopatía en banda: una respuesta degenerativa crónica caracterizada por depósitos blanquecinos en las capas superficiales de la córnea¹. La describió Dixon por primera vez en 1948². Dentro de las causas se encuentran inflamaciones intraoculares crónicas como las uveítis y —como en este caso— por ptisis bulbi, pero también las condiciones de hipercalcemia, enfermedades sistémicas o químicos (ejemplo: aceite de silicón). El tratamiento puede variar desde quelación con EDTA³ y queratectomía fototerapéutica⁴ hasta membrana amniótica⁵, según cada caso en particular.



**Galactic cornea
(band keratopathy and chronic corneal alteration)**

The presented picture is from a 49 year old patient, with a single eye and a history of major blunt trauma in childhood, currently showing in the cornea of his right eye generalized calcium deposits associated with peripheral vascularization compatible with band keratopathy and chronic changes in long-standing phtisic eye,

which through slit lamp visualization generates particular refractive flashes giving name to the title of the image.

Although other corneal changes that determine the transparency loss are also observed, one of the main alterations observed in this picture is band keratopathy, which is a chronic degenerative response characterized by whitish deposits in the superficial layers of the cornea¹. It was first described by Dixon in 1948². Among the causes are chronic intraocular inflammations, such as

uveitis and —as in our case— ptisis bulbi, but also conditions of hypercalcemia, systemic diseases or chemicals (e.g. silicone oil). Treatment may vary from EDTA chelation³, phototherapeutic keratectomy⁴ and/or amniotic membrane⁵, depending on the particular case.

Córnea galáctica (ceratopatia em faixa e alteração crônica da córnea)

A foto apresentada é de um paciente de 49 anos, com um único olho e histórico de trauma contuso importante na infância. Depósitos generalizados de cálcio associados à vascularização periférica são atualmente evidentes na córnea do olho direito, compatíveis com ceratopatia em faixa e alterações crônicas em olho tísico de longa data, que através da visualização por lâmpada de fenda gera flashes refrativos particulares, dando-lhe o nome ao título da imagem.

Embora também sejam observadas outras alterações corneanas relacionadas à cronicidade que determinam a perda de transparência, uma das principais alterações aqui observadas é a ceratopatia em faixa: uma resposta crônico-degenerativa caracterizada por depósitos esbranquiçados nas camadas superficiais da córnea¹. Dixon a descreveu pela primeira vez em 1948². Entre

as causas estão inflamações intraoculares crônicas como uveíte e —como neste caso— *phthisis bulbi*, mas também condições de hipercalcemia, doenças sistêmicas ou químicas (exemplo: óleo de silicone). O tratamento pode variar desde que-
lação com EDTA³ e ceratectomia fototerapêutica⁴ até membrana amniótica⁵, dependendo de cada caso particular.

Referencias

1. Jhanji V, Rapuano CJ, Vajpayee RB. Corneal calcific band keratopathy. *Curr Opin Ophthalmol* 2011; 22: 283-289.
2. Dixon J. *A guide to the practical study of diseases of the eye*. 1st ed. London: John Churchill, 1848, p. 114.
3. Najjar DM, Cohen EJ, Rapuano CJ, Laibson PR. EDTA chelation for calcific band keratopathy: results and long-term follow-up. *Am J Ophthalmol* 2004; 137: 1056-1064.
4. Rapuano CJ. Phototherapeutic keratectomy: who are the best candidates and how do you treat them? *Curr Opin Ophthalmol* 2010; 21: 280-282.
5. Im SK, Lee KH, Yoon KC. Combined ethylenediaminetetraacetic acid chelation, phototherapeutic keratectomy and amniotic membrane transplantation for treatment of band keratopathy. *Korean J Ophthalmol* 2010; 24: 73-77.