



¿Qué es un Crosslinking corneal?

El Crosslinking es un procedimiento quirúrgico que utiliza la radiación ultravioleta -conjuntamente con una solución de vitamina B2- para fortalecer la córnea y/o conseguir eliminar bacterias o gérmenes infecciosos que estén sobre ella. La luz UVA se aplica a baja potencia y por tanto no es perjudicial para el ojo.

30'

Duración
intervenciónAnestesia tópica. (Algún caso
puede requerir sedación o
anestesia general)

Ventajas del crosslinking

En caso de queratitis infecciosa

- **En 30 min. se desinfecta la córnea** sin riesgos para el paciente (los 30 min incluyen: durante 20-30 min ponemos Riboflavina cada 2 min sobre la córnea). La luz UV se aplica durante 3 min
- **Evita la necesidad de administrar gotas cada hora** para tratar una infección de córnea. Después de el tratamiento, el paciente necesita gotas sólo 3-4 veces al día.
- Se ha demostrado que en estos casos se obtiene una **mayor transparencia de la córnea** que con otras técnicas. Evita en gran medida las cicatrices que dejan otro tipo de intervenciones (injertos).

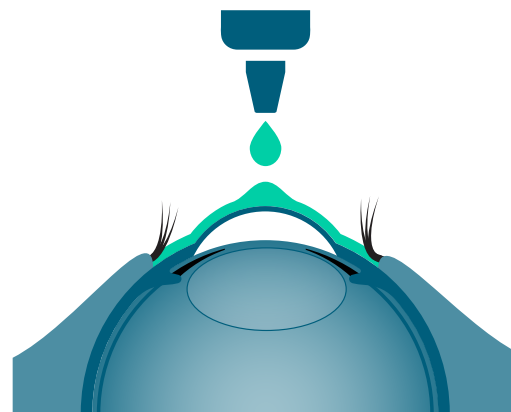
En caso de queratitis bullosa por degeneraciones endoteliales

- El endurecimiento de la córnea resultante del Crosslinking evita la reproducción permanente de ampollas y úlceras en los pacientes que sufren de queratitis bullosa **aliviando el dolor** que producen.

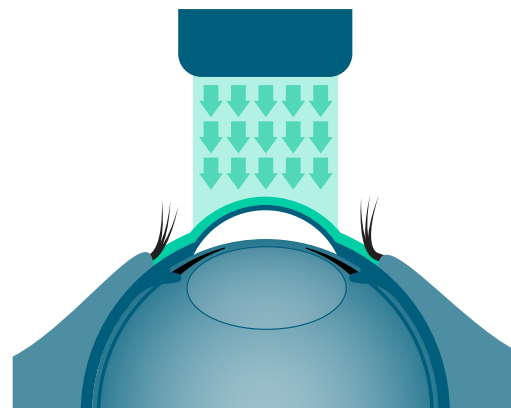
¿En qué consiste?

Los elementos fundamentales en los que se basa el Crosslinking son la vitamina B2 o riboflavina y la radiación ultravioleta.

Se aplica luz ultravioleta sobre el ojo, al tiempo que se impregna la superficie ocular con vitamina (gotas). La combinación de estos 2 elementos provoca una reacción en la córnea que la endurece y elimina todas las bacterias y gérmenes que pueda haber en su superficie.



Aplicación de Riboflavina (Gotas vitamina B2)



Emisión de rayos UV directamente al ojo

¿Cuándo es necesario?

El Crosslinking se utiliza sobre todo para tratar:

- Úlceras infectadas
- Queratitis bullosas (inflamación debida a una degeneración del endotelio que forma ampollas sobre la córnea).

En algunos casos en los que la cornea es muy fina puede ser necesario realizar el crosslinking acompañado de un injerto.

El día antes del tratamiento

Administrar colirios
y/o comprimidos según
indicaciones.

El día del tratamiento

No comer cuando es
necesario el ayuno
(anestesia general)Administrar colirios
y/o comprimidos
según prescripciónConsultar dosis
de insulina a
administrar
(animales
diabéticos)

Después del tratamiento

Collar isabelino
según el casoAdministrar colirios
y/o comprimidos
según indicacionesEvitar actividad
física intensa según
el caso

Riesgos y posibles complicaciones

El Crosslinking es una técnica con un alto grado de efectividad tanto en seres humanos como en animales. No implica riesgos para el paciente.

El Crosslinking puede realizarse siempre y cuando la córnea tenga un grosor superior a 300 micras.

Pruebas necesarias

Para diagnosticar y determinar el tratamiento más adecuado puede ser necesario realizar las siguientes pruebas oftalmológicas:

- Examen con lámpara de hendidura
- Valoración sistema lagrimal, posibilidad de sequedad ocular
- Medición de la presión intraocular
- Exploración del fondo ocular
- OCT corneal

Para saber más

- 📄 [Poster de IVO sobre Crosslinking en el Congreso Nacional de AVEPA](#)
- 📄 [Urgencia grave por golpe en el ojo. Proptosis ocular - Caso Homer](#)
- 📄 [Gato con úlcera corneal tratada con Crosslinking e injerto membrana amniótica - Caso Nugget](#)

Contenido médico revisado por Dr. Francisco Simó, oftalmólogo veterinario de IVO.
Última actualización: 29 Noviembre 2021