

Cornea - Dystrophies

Cogan's Epithelial Corneal Dystrophy (aka Map, Dot, Fingerprint Dystrophy & Anterior Basement Membrane Dystrophy) is a fairly common condition that usually occurs in patients over 40 years old, and affects both eyes. It is genetic. There is no cure. It causes the microscopic appearance of faint lines on the front of the cornea, detectable by your doctor during your eye exam. It may cause very faint visual disturbance, but does not progress beyond that. Typically, the treatment involves the use of moisture drops, as needed. Occasionally hyperosmotic eyedrops or ointments will be used when vision is noticeably impacted or if there are other corneal conditions present.

Fuch's Corneal Dystrophy is a fairly common condition that usually occurs in patients over 40 years old, and affects both eyes. It is genetic. There is no cure. It causes the microscopic appearance of irregularly-shaped cells and deposits on the back surface of the cornea, called the endothelium. The endothelial cells regulate the fluid within the cornea. When the endothelial cells become dysfunctional, the cornea can swell. This causes blurred vision and glare. It also causes a higher risk of erosions on the front surface of the cornea. The swelling tends to be worse within the first 15 to 30 minutes after sleep. In most cases, the condition is mild and requires no treatment. However, some cases may require treatment with moisture drops and / or hyperosmotic eyedrops or ointments. Very rarely, the cornea could develop painful fluid cysts and scarring. If you regularly have blurred vision after waking, you may try standing in front of a fan or hairdryer set on low / cool (with your eyes open) for a few minutes. This will encourage quicker evaporation of the corneal fluid. Prescription eyedrops to decrease eye pressure may also be helpful. If you have intense pain on the front of the eye, especially after waking up, you may have developed a corneal erosion. Corneal erosions will require prompt, in-office treatment.

Stromal Dystrophies are rare. They may be classified as follows: Lattice, Granular, Macular, Crystalline. These are genetic and without a cure. They may be detectable in childhood. Visual disturbance is common, but may vary in intensity. For these conditions, corneal transplant surgery may be recommended if vision impairment is significant. Crystalline Dystrophy may also be associated with high blood cholesterol or triglycerides, which will require testing and management with your primary care physician.

The above list is not all-inclusive. There are some rarer corneal dystrophies that may require management by a corneal specialist.

For any of the corneal dystrophies, your doctor needs to evaluate your vision and ocular health on a regular basis. Measurements of the corneal thickness (pachymetry) may be taken to monitor for progression.



Family Eye Care & Pediatric Vision, PLLC

1203 N EASTMAN RD – KINGSPORT, TN 37664

(423) 247-3321

Córnea - Distrofias

La distrofia corneal epitelial de Cogan (también conocida como distrofia de mapas, puntos y huellas dactilares y distrofia de la membrana basal anterior) es una afección bastante común que generalmente se presenta en pacientes mayores de 40 años y afecta a ambos ojos. Es genética y no tiene cura. Provoca la aparición microscópica de líneas tenues en la parte frontal de la córnea, detectables por su médico durante su examen ocular. Puede causar una alteración visual muy leve, pero no progresa más allá de eso. Por lo general, el tratamiento implica el uso de gotas humectantes, según sea necesario. Ocasionalmente, se utilizarán gotas o ungüentos hiperosmóticos para los ojos cuando la visión esté notablemente afectada o si hay otras afecciones corneales presentes.

La distrofia corneal de Fuchs es una afección bastante común que generalmente se presenta en pacientes mayores de 40 años y afecta a ambos ojos. Es genética y no tiene cura. Provoca la apariencia microscópica de células y depósitos de forma irregular en la superficie posterior de la córnea, llamada endotelio. Las células endoteliales regulan el líquido dentro de la córnea. Cuando las células endoteliales se vuelven disfuncionales, la córnea puede hincharse. Esto causa visión borrosa y deslumbramiento. También causa un mayor riesgo de erosiones en la superficie frontal de la córnea. La hinchazón tiende a empeorar dentro de los primeros 15 a 30 minutos después de dormir. En la mayoría de los casos, la afección es leve y no requiere tratamiento. Sin embargo, algunos casos pueden requerir tratamiento con gotas humectantes y/o gotas o ungüentos hiperosmóticos para los ojos. Muy raramente, la córnea puede desarrollar quistes de líquido dolorosos y cicatrices. Si regularmente tiene visión borrosa después de despertarse, puede intentar pararse frente a un ventilador o secador de cabello en temperatura baja/fría (con los ojos abiertos) durante unos minutos. Esto estimulará una evaporación más rápida del líquido corneal. Las gotas oftálmicas recetadas para disminuir la presión ocular también pueden ser útiles. Si tiene un dolor intenso en la parte frontal del ojo, especialmente después de despertarse, es posible que haya desarrollado una erosión corneal. Las erosiones corneales requerirán un tratamiento inmediato en el consultorio.



Family Eye Care & Pediatric Vision, PLLC

1203 N EASTMAN RD – KINGSPOUT, TN 37664

(423) 247-3321

Córnea - Distrofias

Las distrofias estromales son poco frecuentes. Se pueden clasificar de la siguiente manera: reticular, granular, macular y cristalina. Son genéticas y no tienen cura. Pueden detectarse en la infancia. La alteración visual es común, pero puede variar en intensidad. Para estas afecciones, se puede recomendar una cirugía de trasplante de córnea si el deterioro de la visión es significativo. La distrofia cristalina también puede estar asociada con niveles altos de colesterol o triglicéridos en sangre, lo que requerirá pruebas y tratamiento con su médico de atención primaria. La lista anterior no es exhaustiva. Hay algunas distrofias corneales más raras que pueden requerir el tratamiento de un especialista en córnea.

Para cualquiera de las distrofias corneales, su médico debe evaluar su visión y salud ocular periódicamente. Se pueden tomar mediciones del espesor corneal (paquimetría) para monitorear la progresión.



Family Eye Care & Pediatric Vision, PLLC

1203 N EASTMAN RD – KINGSPORT, TN 37664

(423) 247-3321