

**GOBIERNO  
FEDERAL**



**SALUD**

# Guía de Referencia Rápida

**SEDENA**

**SEMAR**

Diagnóstico y Tratamiento del  
Pterigión Primario y Recurrente

**GPC**

**Guía de Práctica Clínica**

Número de Registro **ESPACIO PARA SER LLENADO POR CENETEC**

CONSEJO DE  
SALUBRIDAD GENERAL



**DIF**  
SISTEMA NACIONAL  
PARA EL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA



**Vivir Mejor**

## GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

**003.0 Pterigión**

**GPC**

**Tratamiento del Pterigión**

**ISBN en trámite**

### DEFINICIÓN

Es un crecimiento anormal de tejido conjuntival nasal o temporal caracterizado por presentar invasión corneal en grado variable.

### FACTORES DE RIESGO

- Exposición a rayos ultravioleta.
- Sequedad ocular.
- Exposición a factores irritantes físicos y químicos.
- Antecedentes inmunoalérgicos Procesos inflamatorios crónicos.
- Climas tropicales cálidos y zonas rurales.
- Microtraumas.
- Tabaquismo.
- Presencia de pterigión en el ojo contralateral.
- Raza negra.
- Ocupación con exposición al medio ambiente.
- Mayores de 30 años.

### DIAGNÓSTICO

Se realiza en base al cuadro clínico y a la exploración oftalmológica.

- Proliferación fibrosa y vascular que crece sobre la conjuntiva y tiene un vértice que se dirige hacia el centro de la cornea
- Localización nasal, temporal o ambas
- Uni o bilateral
- Identificar cabeza, cuello y cuerpo
- Línea de Stoker, localizada por delante de la cabeza con una coloración café
- El cuerpo contiene vasos radiales en relación al vértice

Los datos clínicos traducen actividad inflamatoria y se relacionan con incremento en la sintomatología son:

- Islas de Fuchs que aparecen como pequeñas opacidades en la membrana de Bowman.
- Vascularización, congestión, falta de transparencia y manchas en el epitelio corneal.
- Siempre que un pterigión no presente los datos clínicos habituales será importante el estudio histopatológico

## TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

- Hipromelosa 0.5%, solución oftálmica, una gota cada 4 horas de manera permanente.
- Fluometalona, solución oftálmica, una gota cada 4 horas por 10 días.
- Sulfato de Prednisolona, solución oftálmica, una gota cada 4 horas por 10 días.
- Ciclosporina A, solución oftálmica, una gota cada 8 horas por 21 días.
- Nafazolina, solución oftálmica, una gota cada 8 horas por 5 días.

## TRATAMIENTO QUIRURGICO

1. Resección de pterigión con colocación de autoinjerto conjuntival.
2. Resección de pterigión, aplicación de Mitomicina C al 0.02% directamente sobre el lecho escleral y colocación de autoinjerto conjuntival.
3. Resección de pterigión, aplicación de Mitomicina C al 0.02% directamente sobre el lecho escleral y colocación de membrana amniótica.

## REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA

Referencia de primero a segundo nivel de atención

- Paciente con diagnóstico de pterigión.

Contra referencia de segundo a primer nivel de atención

- Pacientes que solo requieran tratamiento médico.
- Pacientes que hayan sido intervenidos quirúrgicamente y que no hayan presentado complicaciones durante su seguimiento.

## INCAPACIDAD

Se expedirá una incapacidad por 28 días posteriores a la intervención quirúrgica.

**ALGORITMO**

