

“Estoy preocupado”, lamenta el integrante de Axé Bahía

Infección de ojo complica a Bruno Zaretti: se le cerró y no cede con medicamentos



Así luce actualmente el ojo dañado del bailarín.

Integrante de Axé Bahía tiene una obstrucción a la glándula del meibomio, ubicada en el párpado. Oftalmóloga analiza el caso.

SERGIO VALLEJOS

Según el relato de Bruno Zaretti (37), la molestia apareció de la noche a la mañana sin razón aparente. “Desperté y me vi mi ojo izquierdo hinchado”, testimonia el integrante de Axé Bahía, datando la situación el domingo recién pasado. Junto a su polola estaba disfrutando de un viaje de placer en México, así es que trató de quitarle importancia a la lesión. “Me lo tomé tranquilo al principio, consulté un médico en el hotel donde estaba, me dijo que tenía una infección, me dieron antibióticos y confié en que tardaría poco en recuperarme”, continúa el también empresario, cuyo pronóstico falló.

Durante los días siguientes, con viaje de retorno a Chile incluido, sólo percibió que su ojo izquierdo lucía peor: además de que estaba más cerrado por la hinchazón, se veía muy afiebrado. “Me picaba mucho, pero yo evitaba rascarme. Empecé a pensar que era un orzuelo, pero la inflamación creció mucho, no como un orzuelo, así es que me preocupé”, comenta Bruno, quien algo asustado acudió a un oftalmólogo. “Él me diagnosticó que tenía una obstrucción en la glándula del ojo (glándula de meibomio), me medicó y me dijo que iba a estar mejor”, prosigue.

Eso no pasó. “No he visto mejoras. Y como no me han funcionado en todos estos días los antibióticos, los corticoides, las pomadas y las gotitas, me van a hacer una limpieza quirúrgica. Estoy bien bajoneado con todo esto. Tenía hartas actividades importantes estos días”, lamenta él, quien ha estado obligado a usar lentes oscuros.

¿Pero no mejora nada su ojo?

“Nada, nada, mi ojo sigue igual, está súper hinchado, ya es más de cuidado porque la infec-



El también empresario desarrolló la afección estando de vacaciones en México.

ción puede afectar los ganglios. Lo que viene es que ahora me van a levantar el párpado para ver si hay algo más. Debido a que el tratamiento no avanza, voy a intentar que me anticipen este drenaje quirúrgico”.

Solución automática

Antes de hablar sobre el drenaje quirúrgico, Josefina Fry, oftalmóloga de Red Salud UC CHRISTUS, explica que las glándulas del meibomio, ubicadas en las partes superiores e inferiores del párpado, son las responsables de secretar aceite para lubricar los ojos. “No es infrecuente que se generen obstrucciones en estas glándulas”, ilustra ella, para advertir que tales diagnósticos, llamados chelazión, pueden producirse tanto por condiciones predisponentes de los pacientes como por patologías que inflamen el borde del párpado (alergias, traumatismos, infecciones de la piel, etc.). Según cuenta, al segundo día de tratamiento con medicamentos se suelen ver mejoras, aunque estos cuadros pueden extenderse por semanas.

En este caso el paciente dice que sólo ha empeorado y que la solución es quirúrgica.

“Cuando pasan dos semanas y la patología no se soluciona con medicamentos, está indicado hacer un drenaje quirúrgico. Es una cirugía ambulatoria breve, de cerca de 20 minutos, que se desarrolla con anestesia local, que consiste en drenar la glándula por la cara interna del párpado. Es una cirugía rápida, sencilla y resuelve el problema de forma inmediata”.