

---

## Conjuntivitis vernal

### ¿Qué es?

Es una inflamación crónica de la conjuntiva. La conjuntiva es la membrana transparente que cubre la parte anterior de los ojos (conjuntiva bulbar) y el interior de los párpados (conjuntiva tarsal).

Es igual a la [conjuntivitis alérgica](#) más común, la que se debe a [pólenes](#), que aparece en la primavera o verano. Pero, la causa es desconocida.

### ¿Qué síntomas produce?

Lo más característico es una **inflamación de la parte interna de los párpados**. Se forman unas placas grandes rojas, que se llaman papilas gigantes. Estas, al rozar el ojo causan **sensación de arenilla o cuerpo extraño**.

El resto de síntomas son como en la conjuntivitis alérgica:

- **Ojos rojos.**
- **Picor o quemazón.** Es tan intenso que hace que el niño se frote los ojos con las manos, que parpadee frecuentemente o que guiñe los ojos de forma refleja (involuntaria). A menudo pueden confundirse con tics nerviosos o defectos de visión. Esto retrasa el diagnóstico.
- **Mayor lagrimeo.** Es un mecanismo de defensa, de lavado ocular.
- Sensibilidad a la luz, **fotofobia**.

### ¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico se realiza por los síntomas que presenta el niño. Son similares a la conjuntivitis alérgica estacional. Pero al realizar el [estudio alergológico](#) no se identifica ninguna sensibilización alérgica.

El signo más característico son las **papilas gigantes**. Miden más de 1 mm de diámetro. Están presentes en la conjuntiva tarsal. Son **visibles a simple inspección**. Para verlos solo hay que dar la vuelta al párpado. En fases avanzadas tiene aspecto de "empedrado". Aunque puede existir en otros tipos de [conjuntivitis](#), es típico de la conjuntivitis vernal. También pueden aparecer por el uso de lentillas.

A tener en cuenta al hacer el diagnóstico es que este tipo de conjuntivitis puede asociarse con una inflamación de la córnea. La córnea es la parte anterior, redondeada y transparente del ojo. La inflamación de ésta se llama queratitis. Si ocurren ambas, se llama **queratoconjuntivitis vernal**.

## ¿Quién la puede presentar?

Suele aparecer en niños escolares y adolescentes. Tiende a repetirse durante 4-5 años. Los síntomas son muy intensos. Pueden llegar a ser incapacitantes. Y responden mal a la medicación habitual.

Casi siempre, tal como ha aparecido con el paso de los años desaparece. No suele durar más de 10 años. No se sabe el motivo.

## ¿Cual es su tratamiento?

Es el mismo que la conjuntivitis alérgica. Pero en este caso no se puede prevenir porque no se sabe la causa.

- [Antihistamínicos](#). Estos puede darse por boca (comprimidos o jarabe) y/o aplicados en colirios directamente en los ojos.

- [Antiinflamatorios tópicos](#). Reducen el escozor y congestión.

- Puede hacer falta el uso de corticoides en colirio e incluso ciclos cortos por vía oral, en los casos más rebeldes.

En general responden mal al tratamiento.

Puede ser útil para aliviar las molestias:

- La aplicación de compresas fría que alivian el intenso picor o ardor que produce.

- Lavados con suero fisiológico frío.

- Lagrimas artificiales.

---

**Fecha de publicación:** 30-04-2015

### **Autor/es:**

- [Juan Carlos Juliá Benito](#). Pediatra. Centro de Salud de República Argentina. Valencia.
- [Grupo de Vías Respiratorias](#). AEPap.

