

PRESENTACIÓN DE CASO

Dos casos de tatuaje escleral en pacientes de Las Tunas Two cases of scleral tattooing in patients from Las Tunas

Jorge Pérez Martínez*, Mario Enrique Pla Acevedo*, Brunilda de los Ángeles Aveleira Ortiz*

*Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna". Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas, Cuba. **Correspondencia a:** Jorge Pérez Martínez, correo electrónico: mayito@ltu.sld.cu.

Recibido: 29 de noviembre de 2016

Aprobado: 5 de enero de 2017

RESUMEN

El tatuaje escleral es una forma de modificación de una parte de los ojos por inoculación de tintas y pinturas entre la conjuntiva bulbar y la epiesclera. Es considerada una extraña forma de tatuarse el cuerpo, poniendo en peligro el órgano de la visión. Se describen dos casos de adultos que fueron atendidos en el cuerpo de guardia de oftalmología por haberse inyectado pintura de diferentes procedencias en los ojos, para tatuarlos. Refieren como antecedentes que personas no expertas fueron las que le inyectaron las conjuntivas. Los síntomas descritos fueron el dolor, lagrimeo y cefaleas en los tres primeros días. Se describe al examen oftalmológico en ambos casos, edema palpebral, blefarospasmo intenso, secreciones conjuntivales e inyección conjuntival severa. Se impuso tratamiento en ambos pacientes y se citaron para consulta especializada para toma fotográfica, actualmente se les da seguimiento en consulta.

Palabras clave: TATUAJE ESCLERAL; VISIÓN; CONJUNTIVA; PERIOCLAR.

Descriptor: TATUAJE; ESCLERA; SALUD OCULAR.

SUMMARY

Scleral tattooing is a form of modification of a part of the human eye by inoculation of inks and paints between the bulbar conjunctiva and the episclera of the eyes. It is considered a strange form of tattooing the body, putting the organ of vision in danger. This study describes two cases of adults who were attended to at the ophthalmology emergency department because they injected paint from different sources into the eyes to tattoo them. They stated that non-expert people were the ones who injected it into their conjunctivas. The symptoms described were pain, weeping and headaches during the first three days. On ophthalmologic examination palpebral edema, severe blepharospasm, conjunctival secretions and severe conjunctival injection were described in both cases. Treatment was ordered for both patients and they were given an appointment for a specialized consultation for photographic shots. They are currently followed up in office.

Key words: SCLERAL TATTOOING; VISION; CONJUNCTIVA; PERIOCLAR.

Descriptor: TATTOOING; SCLERA; EYE HEALTH.

INTRODUCCIÓN

El término "tatuaje" hace referencia a la introducción de pigmentos exógenos bajo la piel. La palabra proviene del samoano "tatau" que significa "marcar". Una de las intervenciones estéticas más extremas es el tatuaje del globo ocular o "tatuaje escleral", en inglés "eyeballtattoo"; es una forma de modificación de una parte por inoculación de tintas en región

perioclara de los ojos, se considera una extraña forma de tatuarse el cuerpo, poniendo en peligro el órgano de la visión. (1)

Las primeras referencias sobre su uso se remontan a la Roma del 150 a.C. Las siguientes pistas acerca de su uso nos trasladan al siglo XIX, cuando este tipo de tatuajes se utilizaba para ocultar cicatrices corneales y leucomas, al igual que sus ancestros

Citar como: Pérez Martínez J, Pla Acevedo ME, Aveleira Ortiz BA. Dos casos de tatuaje escleral en pacientes de Las Tunas. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2017; 42(1). Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/1017>.



Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas
Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas
Ave. de la Juventud s/n. CP 75100, Las Tunas, Cuba

romanos. Louis Von Wecker, un cirujano ocular, en 1869, fue el primero en usar tinta negra aplicada a la córnea, tras dormir el ojo de su cliente con cocaína. No obstante, sus inicios como práctica de tipo estética fue en el 2007, cuando Shannon Larratt, decidió inyectarse tinta azul eléctrica. (2)

En la actualidad se han reportado en el mundo pocos casos de personas que se han sometido a realizarse este tatuaje, pero ha existido una gran difusión en internet y cada día existen más personas seguidoras de estas prácticas y su uso se va haciendo más extensivo, ganando adeptos en la población juvenil. Esta técnica consiste en inyectar tintas debajo de la conjuntiva bulbar con fines puramente cosméticos. (3)

Este procedimiento es realizado en ocasiones por personas que no están capacitadas en las prácticas oftalmológicas y lo realizan sin la debida asepsia y sin equipamiento adecuado, lo que puede provocar a los tatuados complicaciones como la penetración del globo ocular, cataratas traumáticas, desprendimiento de retina y endoftalmitis. Las complicaciones más temidas son la pérdida de la visión inducida por uveítis y las infecciones. (4, 5)

Los oftalmólogos deben conocer las complicaciones potenciales de estos procedimientos y su manejo; también es importante que los médicos puedan realizar acciones de promoción y prevención, aconsejando a los adolescentes, jóvenes y a sus familias sobre las prácticas no seguras en los lugares donde se hacen los tatuajes. (6)

El objetivo de este trabajo es describir las características clínicas y las complicaciones del tatuaje escleral en dos pacientes atendidos en el Centro Oftalmológico de las Tunas en el año 2016.

PRESENTACIÓN DE CASOS

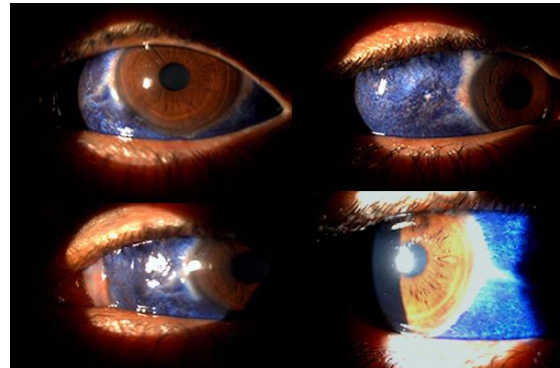
Caso 1

Paciente masculino de 32 años de edad, con antecedentes de migraña, desde que era adolescente comenzó a tatuarse la piel y presenta dibujos en miembros inferiores, tórax, espalda y cuello. Hace aproximadamente tres meses compró una tinta industrial líquida de color azul, tomó 1 ml de la pintura en una jeringuilla de insulina y auxiliándose de un ayudante se inyectó en la conjuntiva, previa instilación de colirio anestésico en ambos ojos.

Al ser remitido al cuerpo de guardia de oftalmología del Hospital General Docente "Dr. Ernesto Guevara de la Serna", se realiza el examen oftalmológico y se comprueba una visión, por cartilla de Snellen, de 0,1 en ambos ojos. Al examen biomicroscópico se observan secreciones amarillo verdosas, gran hiperemia en la conjuntiva, reacción celular y exudación proteica en humor acuoso, pliegues en la membrana de Descemet y edema corneal. Al fondo de ojo no se observan alteraciones. La presión

intraocular se encontraba en 17 mm/Hg en ambos ojos.

IMAGEN 1. Evidencias de inoculación de pintura en conjuntiva bulbar de ambos ojos



Se impone tratamiento con midriáticos cicloplégicos (atropina 1 %), antibioticoterapia (ciprofloxacina 0,3 %) y antiinflamatorios esteroideos (prednisolona 0,5 %), se le da seguimiento en consulta por un mes, luego se evalúa al paciente a los tres meses y se realiza examen oftalmológico, constatando que presenta una visión de 0,8 en ambos ojos, signos de pigmentación azul en región periocular, en párpados superiores e inferiores de ambos ojos (**imagen 1**), además refiere sentir pinchazos y sensación de cuerpo extraño y no duerme bien. El fondo de ojo estaba negativo.

Caso 2

Paciente masculino de 36 años de edad, con antecedentes de salud, presenta su cuerpo tatuado casi en su totalidad. Hace aproximadamente dos años le enviaron del extranjero un aceite de silicona de nombre Tattoo Cherry, de color amarillo, utilizado para el tatuaje en esclera, esta sustancia cuando se extrae del frasco se encuentra en estado líquido y cuando se pone en contacto con los tejidos de la conjuntiva ocular se transforma en estado sólido. Se aplicó 1 ml de aceite de silicona utilizando una jeringuilla de insulina, previa instilación de colirio anestésico en cada ojo. El proceder fue realizado por un especialista de tatuajes.

Acude a consulta a los tres meses por interés propio, para evaluación oftalmológica de rutina y se comprueba una visión de 1.0 en ambos ojos por cartilla de Snellen. Al examen biomicroscópico se observa presencia de vaso centinela en la conjuntiva bulbar en sector temporal de ambos ojos. Al fondo de ojo no se observan alteraciones. La presión intraocular se encontraba en 15 mm/Hg en ambos ojos (**imagen 2**).

IMAGEN 2. Evidencias de inoculación de pintura en conjuntiva bulbar de ambos ojos



DISCUSIÓN

El tatuaje escleral es una práctica de uso frecuente entre personas que transforman sus ojos; las personas que se realizan estas prácticas, a pesar de realizarlas con las medidas más seguras, terminan en los cuerpos de guardia de oftalmología con síntomas inflamatorios e infecciosos. El diagnóstico y tratamiento temprano puede prevenir las complicaciones asociadas. Los casos que se presentan así lo demuestran.

Según estudios realizados, se observaron las complicaciones en las primeras horas después de que los pacientes se inyectaron la tinta, y las tintas utilizadas fueron mezclas líquidas. (2, 3, 7)

Las complicaciones médicas pueden ser nocivas para los ojos de la persona. Si hay muchas incisiones, las múltiples laceraciones pueden causar erosiones corneales recurrentes; asimismo, el globo ocular puede rechazar la tinta, inflamarse e infectarse. Otras reacciones son la tóxica, la abrasión, ulceración y defectos epiteliales persistentes. Todo esto puede derivar en la pérdida de la visión, como

ha ocurrido con muchas personas que se sometieron a este tipo de intervención. Los efectos a largo plazo en la vista son todavía desconocidos. (2)

En la investigación de Brodie J y colaboradores se refiere que esta técnica es realizada por personas que no tienen la práctica médica indicada. Las complicaciones reportadas en la literatura son: dolores de cabeza, fotofobia severa, persistente sensación de cuerpo extraño y a largo plazo extensión a la piel de la región periorcular del párpado de la pintura utilizada en forma de solución líquida. (3)

El investigador Ostheimer describió a siete pacientes con uveítis y dos pacientes con panuveitis después de realizado el proceder del tatuaje escleral, todos fueron tratados con esteroides a altas dosis y cinco tuvieron episodios de inflamaciones recurrentes. (9)

Otras complicaciones más serias, como las infecciones periorculares, la perforación del globo ocular, las hemorragias periorculares, la panuveitis severa y el desprendimiento de retina regmatógeno, son descritas con mayor frecuencia en la literatura revisada. (7) Estas consecuencias a largo plazo pueden incluir desde cambios carcinogénicos hasta inflamaciones granulomatosas crónicas, con pérdidas del contenido ocular. (8)

A través de la presentación de estos casos de pacientes atendidos por realizarse tatuaje escleral en ambos ojos, se revela la importancia del conocimiento de esta nueva moda. En la literatura revisada en Cuba no existen antecedentes de casos publicados y es importante conocer los síntomas y signos descritos, con énfasis en la afectación de la estética, la autoestima, la esfera psicológica y el daño visual a largo plazo, para intervenir sobre estas modas inseguras. Así mismo, se destaca la necesidad de la consejería a estas personas que se interesen por estas prácticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Jalil A, Ivanova T, Bonshek R, Patton N. Unique case of eyeball tattooing leading to ocular penetration and intraocular tattoo pigment deposition. *Clinical & Experimental Ophthalmology* [revista en internet]. 2015, Agos [citado 24 de enero 2017]; 43(6): 594-596. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=10>.
2. Weng Chun Poon K. In situ chemical analysis of tattooing inks and pigments: modern organic and traditional pigments in ancient mummified remains [tesis en internet]. University of Western Australia; 2008. Disponible en: http://repository.uwa.edu.au/R/-?func=dbin-jump-full&local_base=GEN01-INS01&object_id=10746.
3. Brodie J, El Galhud H, Bates A. A case of episcleral tattooing—an emerging body modification trend. *BMC Ophthalmology* [revista en internet]. 2015. [citado 24 de enero 2017]; 15(95). Disponible en: <http://bmcophthalmol.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12886-015-0095-y?site=bmcophthalmol.biomedcentral.com>.
4. Mansour AM, Chan CC. Tattoo associated uveitis. *Am J Ophthalmol* [revista en internet]. 2015 [citado 24 de enero 2017]; 159(2): 408-9. Disponible en: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=PubMed&dopt=Abstract&list_uids=25542561.
5. Jacob J, Van Calster J. Skin tattoos and the development of uveitis. *Acta Ophthalmol* [revista en internet]. 2013 [citado 24 de enero 2017]; 91(8): 650-2. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/aos.12216/full>.

6. Braverman PK. Body art: piercing, tattooing, and scarification. *Adolesc Med Clin* [revista en internet]. 2006 [citado 24 de enero 2017]; 17(3): 505-19. Disponible en: <http://europepmc.org/abstract/med/17030277>.
7. Assad J, Tsveta I, Bonshek R, Patton N. Unique case of eyeball tattooing leading to ocular penetration and intraocular tattoo pigment deposition. *C & I Ophthalmol* [revista en internet] 2015 [citado 24 de enero 2017]; 43(6): 594-596. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ceo.2015.43.issue6/issuetoc>.
8. Blumenthal G, Okun, MR, Ponitch JA. Pseudolymphomatous reaction to tattoos. Report of three cases. *J. Am. Acad. Dermatol* [revista en internet]. 1982 [Citado 25 Dic 2016]; 6(4): 485. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0190962282700416>.
9. Ostheimer TA, Burkholder BM, Leung TG, Butler NJ, Dunn JP, Thorne JE. Tattoo-associated uveitis. *Am J Ophthalmol* [revista en internet]. 2014 [citado 24 de enero 2017]; 158(3): 637-43. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0002939414002906>.

Copyright Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento - No Comercial - Sin Obra Derivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores, no se haga uso comercial de las obras, ni se realice modificación de sus contenidos.