



QUERATITIS INFECCIOSA TRAS LASIK, A PROPÓSITO DE UN CASO

Pablo Díaz, Alexandra Arango
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducción La queratitis infecciosa es una complicación muy infrecuente tras la cirugía LASIK. Su prevalencia es alrededor del 0 -1.5% **Caso Clínico** Mujer de 45 años, con antecedentes de cirugía LASIK en OD 9 semanas previas a consulta. Acude por visión borrosa en OD y dolor ocular de 5 días de evolución. En la exploración destaca AV de CD a 1 metro, infiltrado paracentral fluopositivo con infiltrados satélite. Se inicia tratamiento con colirios reforzados tópicos. El cultivo es positivo para *Streptococcus pneumoniae* cambiándose el tratamiento a Ceftazidima+ Moxifloxacino+ Dexametasona tópica durante un mes, presentando mejoría significativa. Diez días tras finalizar el tratamiento, reinicia sintomatología, y en la exploración se aprecia la aparición de un nuevo infiltrado central localizado en la interfase y sin defecto epitelial asociado. Dado que no responde al tratamiento empírico y con cultivos negativos se decide realizar levantamiento del flap + toma de muestras para cultivo + lavado de la interfase + inyección intraestromal de voriconazol , amikacina, vancomicina y ceftazidima. Los cultivos resultaron negativos. Ante la duda de si pudiera tratarse de un hongo o una micobacteria mantuvimos tratamiento empírico para ambos agentes durante 3 meses. **Discusión** Las Mycobacterias Atípicas constituyen el germen más frecuentemente aislado en las queratitis postLASIK por los que siempre debemos tenerlo presente. Los últimos estudios sugieren una mayor efectividad de Gatifloxacino y Moxifloxacino para los cocos gram positivos y Mycobacterias.

