



ÚLCERA CORNEAL POR ACANTHAMOEBA SIN ANTECEDENTE DE LENTES DE CONTACTO

Amélia Maria de Carvalho, Pedro Víctor de Miguel
Institut Oftalmològic De Miguel

La queratitis por Acanthamoeba esta causada por un protozoo presente en el suelo o agua contaminada, que posee la capacidad de penetrar en la cornea cuando se encuentra en forma de trofozoito móvil, pero que puede adoptar la forma quística cuando se encuentra en un medio adverso haciéndose más resistente a cualquier tratamiento. Esto hace que sea una patología a tener presente, ya que la sospecha clínica por parte del oftalmólogo es esencial para realizar un diagnóstico precoz. Aunque la mayoría de casos ocurre en portadores de lentes de contacto, presentamos un paciente de 60 años sin este antecedente que acude con ulcera corneal paracentral recidivante en ojo derecho después de extracción de un cuerpo extraño hacia 7 meses, muy dolorosa y que inicia la formación de un anillo estromal blanquecino que delimita la zona desepitelizada. Ante la sospecha diagnostica, se deriva a hospital de referencia, donde se realiza cultivo y se inicia tratamiento con colirios reforzados de clorhexidina al 0.02%, voriconazol y ceftazidima con buena evolución y epitelización completa de la ulcera. El diagnostico definitivo se realiza por visualización de amebas en el cultivo, pero el resultado tarda aproximadamente 6 semanas y si las amebas ya han penetrado más allá del epitelio es muy frecuente que este sea negativo. Se aconseja mantener el tratamiento amebicida durante un mínimo de 6 meses, por la posible persistencia de formas quísticas, antes de valorar la necesidad de queratoplastia en caso de secuelas que afecten el eje visual.

