



Queratopatía cristalina en paciente con queratoplastia penetrante: a propósito de un caso

Teresa Jordá Cardona, Manuel Roca Sanz, Juan Mariano Vallés Martínez
Consortio Hospitalario Provincial de Castellón

Introducción La queratopatía cristalina se caracteriza por un infiltrado intraestromal blanco en forma de helecho con aspecto de cristales. Es una infección de lenta evolución, producida por gérmenes de baja virulencia como el *Streptococcus* alfa-hemolítico. Por esta razón, la mayoría de ocasiones ocurre en córneas trasplantadas asociadas al uso prolongado de corticoides tópicos. **Caso clínico** Varón de 36 años con queratopatía bullosa pseudofáquica por catarata traumática, es remitido en el 2011 a nuestro centro para ser intervenido de queratoplastia parcial penetrante y cambio de lente intraocular. Por descompensación del injerto, tres años después, requiere retrasplante corneal. A principios de este año, tras ausentarse de su última revisión, acude a nuestro servicio de urgencias relatando la presencia de una mancha blanca en ojo izquierdo. Lleva una lente de contacto terapéutica durante tres meses y tratamiento con un colirio antibiótico y esteroideo. Una vez recogida la muestra para cultivo, se inicia tratamiento con colirios reforzados de vancomicina y ceftazidima. El paciente presenta mejoría clínica y una reducción de la lesión que termina en leucoma residual. Al mes de tratamiento, se inicia un episodio de melting corneal y ante el peligro de perforación, se realiza un recubrimiento conjuntival total. **Conclusión** La queratopatía cristalina es una patología poco frecuente, pero se ha de sospechar cuando existen factores de riesgo predisponentes. Dada la mala respuesta al tratamiento con antibióticos tópicos, en muchas ocasiones, será necesario plantearse un tratamiento quirúrgico para resolver el cuadro.

