

RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL EN AMPULITIS: SEGUIMIENTO DE UN CASO MEDIANTE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR

Hugo Medín Medín, Luis Camacho Rodriguez
Centro de Oftalmología Barraquer

CASO CLINICO: Varón de 60 años con antecedentes de EPNP reconvertida a trabeculectomía realizada hace 3 años. Acude por ojo rojo doloroso y secreciones desde el mismo día al despertarse. A la exploración con lampara de hendidura se evidencia hiperemia bulbar, inyección ciliar y una ampolla de filtración con tinción positiva a la fluoresceína, Seidel - y material blanquecino en su interior. No se observa reacción en cámara anterior. Se realiza una toma de muestra para cultivo microbiológico mediante raspado conjuntival y se instaura tratamiento con moxifloxacino y tobramicina tópicos cada hora y ciprofloxacino en pomada oftálmica nocturno. La OCT de segmento anterior muestra hiperreflectividad a nivel del interior de la ampolla. El cultivo resulta positivo para *Staphylococcus Aureus*. A las 2 semanas se observa un ojo más tranquilo y se realiza un recubrimiento conjuntival. Al mes de la intervención, una nueva OCT de segmento anterior manifiesta una mayor organización del contenido con áreas de iso e hiporreflectividad.

DISCUSION: La ampulitis es una infección de la ampolla de filtración sin afectación del vitreo. Se ha descrito que, como en el caso presentado, los antimetabolitos pueden causar necrosis del epitelio conjuntival originando escapes que pueden convertirse en vía de entrada de patógenos. La mayoría son ocasionadas por cocos gram +. El tratamiento consiste en antibioterapia tópica intensiva de amplio espectro.