



**50<sup>0</sup>** CONGRESO  
SOCIETAT CATALANA  
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN  
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019  
Auditori AXA/Barcelona



Societat  
Catalana  
d'Oftalmologia



# CANDIDIASIS ALBICANS OCULAR POR CONTAMINACIÓN DE UN INJERTO CORNEAL

Marina Dotti, Irene Blanco, Josep Torras  
*Hospital Clínic de Barcelona*

## Introducción

La contaminación del injerto corneal es una complicación poco frecuente aunque no despreciable de los trasplantes corneales, que puede llegar a ser del 5%.

## Caso Clínico

Mujer de 43 años con queratitis intersticial por enfermedad de Cogan en ambos ojos. Refiere disminución de agudeza visual (AV) en su ojo izquierdo (OI) de 20/60 y se observan depósitos lipídicos concéntricos en estroma medio del OI. Se decide realizar una queratoplastia penetrante de cornea cultivada de donante sin incidencias. El seguimiento posterior es muy tórpido, AV desciende a CD, se observa mucha hiperemia periqueratica e inflamación abundante en cámara anterior y se intensifica el tratamiento con corticoides tópicos y orales. A los 2 meses del postoperatorio se observan abundantes precipitados queráticos e infiltrados redondos en estroma corneal. Se aísla candida albicans en el frotis corneal, que coincide con el resultado de contaminación del líquido de preservación estéril del donante. A pesar de iniciar tratamiento médico, la paciente necesita re-queratoplastia penetrante con lensectomía y vitrectomía pars plana para tratar la infección ocular. Después de 6 meses, paciente presenta AV de 20/30 mantiene injerto transparente con fondo de ojo normal.

## Conclusión

La contaminación del injerto corneal es una complicación grave que requiere cierta alerta clínica. Existen varios factores de riesgo como infección o sepsis del donante como causa de muerte. Los microorganismos principalmente implicados son los cocos gram positivos o los hongos. A pesar del tratamiento médico intensivo, los pacientes pueden requerir trasplante corneal para mejorar la visión.