



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



QUERATITIS INFECCIOSA AGUDA TRAS IMPLANTE DE SEGMENTOS ANULARES INTRACORNEALES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Carlos Méndez; Hugo Medín; Rafael Ollero
Centro de Oftalmología Barraquer

INTRODUCCION: Los segmentos anulares intra corneales (SAIC) se utilizan para el tratamiento de defectos refractivos relacionado con el queratocono. La queratitis infecciosa constituye una complicación infrecuente y potencialmente grave.

CASO CLINICO: Mujer de 23 años, con implante de SAIC (Ferrara) por miopía y astigmatismo miópico en el contexto de queratocono en un procedimiento realizado sin complicaciones. Acude a las 2 semanas con dolor intenso y fotofobia de reciente aparición. La exploración biomicroscópica inicial y la OCT de segmento anterior demuestran un infiltrado denso de bordes bien definidos rodeando el implante a lo largo del túnel corneal, edema perilesional y abundante reacción inflamatoria en cámara anterior. Ante la sospecha de queratitis infecciosa se realiza un cultivo corneal y conjuntival, y se inicia tratamiento tópico intensivo con colirios de Vancomicina y Ceftazidima reforzados cada hora y ciclopléjico cada 8 horas. El cultivo microbiológico demostró crecimiento abundante de Staphylococcus coagulasa -. Finalmente se decide el explante de los SAIC y lavado del túnel con moxifloxacino, con la consiguiente resolución del cuadro.

DISCUSIÓN: La infección tras implante de SAIC es una complicación severa e infrecuente. La mayoría ocurren en el postoperatorio temprano. Los cocos gram+ son los patógenos aislados con mayor frecuencia. La antibioterapia tópica se ha descrito como suficiente en la mayoría de los casos reportados, aunque otros autores prefieren el explante del anillo como primera opción. La queratoplastia terapéutica se reserva para casos no respondedores o con riesgo de perforación.