20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

CAS D'UNA ENDOFTALMITIS PER CUTIBACTERIUM ACNES AMB UN ABORDATGE NO QUIRÚRGIC EN DEBAT

Maria Xirgu; Idoia Goñi; Iva Krolo; Teresa Sánchez-Contador; Olga Gil; Joan Ferrer; Júlia Widmer; Xavier Garrell; Fernando Trejo; Laura Sararols; Mercè Guarro

Hospital General Granollers

Introducció El Cutibacterium acnes (CA) és la 1a causa d'endoftalmitis (E) tardana, indolent i persistent en pseudofàquics. Es desenvolupa varies setmanes després de la cirurgia.

Cas clínic
Presentem una dona de 63 anys que consulta per visió borrosa a l'ull dret des de la capsulotomia YAG fa dos dies. La cirurgia de cataracta és de fa 2 anys i estàndard. La visió és de compte dits per la còrnia edematosa amb un defecte central, opacitats i hipòpion. La cel·lularitat ecogràfica és similar en ambdós ulls. S'orienta com a infiltrat fent cultiu corneal i reforçats horaris. El defecte remet, però apareixen precipitats queràtics i cèl·lules+2 malgrat cultius negatius. Es sospita d'E per CA alliberat pel YAG i es cultiva humor aquós que ho confirma. Es tracta amb Vancomicina i Ceftazidima intravítries, Augmentine oral, reforçats i corticoides tòpics descendents. Resol favorablement sense més intervencions.

Conclusió
El CA és un repte d'inici a fi. Acantona al sac capsular i pot activar-se mesos o anys després de la cirurgia; existeix un cas latent 21 anys. Podrien ser desencadenants la capsulotomia YAG o els corticoides intravítris. Típicament causa uveïtis subagudes, tot i que es reporta queratitis, edema papil·lar? On malauradament el cultiu rarament surt positiu i cal PCR. Es parla d'un "pronòstic frustrant" perquè només 1/25 resol completament sense cirurgies agressives (guies SERV). La bibliografia recomana combinar antibiòtics amb capsulotomia àmplia, neteja anterior, vitrectomia, extracció lenticular... per l'alt risc de recidives amb pitjor clínica cada cop. Aquest és l'actual temor del cas.