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

ENDOFTALMITIS ENDÓGENAS EN UN CENTRO TERCIARIO DURANTE LOS AÑOS 2010-2024: SERIE DE CASOS RETROSPECTIVA

Elena Ros Sánchez, David Oliver, Rocío García Risco, Liliana Gutuleac, Paul Buck, Tetiana Goncharova Simon, Laura Distefano, Eric Kirkegaard

Hospital Universitari Vall d'Hebron

Introducción
La endoftalmitis endógena (EE) es una infección ocular grave relacionada con la diseminación hematógena de microorganismos infecciosos. Este estudio analiza las características clínicas, el manejo y los resultados visuales de los casos diagnosticados en el Hospital Vall d?Hebron entre los años 2010 a 2024.

Métodos
Revisión retrospectiva de casos de EE. Se analizaron datos demográficos, comorbilidades, presentación clínica, hallazgos microbiológicos, tratamientos y agudeza visual final.

Resultados
Se identificaron 27 pacientes con EE. Las comorbilidades sistémicas (neoplasias, inmunosupresión) fueron frecuentes. El 77% presentaba síntomas oculares, siendo el 22% asintomáticos. La mayoría presentó afectación unilateral. Se realizaron hemocultivos en el 77% de los casos, con una tasa de positividad del 66%. Se practicó biopsia vítrea en 9 casos, con una rentabilidad del 66%.
El tratamiento incluyó antibioterapia o antifúngicos sistémicos, tópicos y terapia intravítrea (81% de los casos). Se realizó vitrectomía pars plana (VPP) en el 51%, aunque solo dos pacientes fueron sometidos a VPP precoz. La mejor agudeza visual corregida final fue muy variable, con un 59% de los ojos alcanzando una recuperación visual funcional. Un 21% evolucionaron a ptisis bulbi o evisceración, y un 18% fallecieron durante el seguimiento debido a su enfermedad sistémica.

Conclusiones
La EE presenta importantes desafíos diagnósticos y terapéuticos, con un alto riesgo de deterioro visual severo y morbilidad sistémica. El reconocimiento precoz, terapia antimicrobiana agresiva y la intervención quirúrgica temprana pueden mejorar los resultados. Estos hallazgos destacan la necesidad de guías de práctica clínica estandarizadas para mejorar el manejo de la endoftalmitis endógena.