

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

17-02-2012 • 09:45 - 10:00 → T 1 • 187

Queratitis infecciosa tardía tras queratotomía arcuata y Lasik

Autores:

García Recio, Cristina - Madrid ⁽¹⁾, Muñoz Mendoza, Mónica - Madrid ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Hospital del Sureste (Arganda del Rey, Madrid).

INTRODUCCIÓN

La queratitis infecciosa tras cirugía refractiva es una complicación poco frecuente, pero potencialmente grave por posible afectación de la visión. Es más frecuente en el postoperatorio inmediato, y requiere, en ocasiones, una serie de medidas como levantamiento del flap, con objeto de toma de muestras de cultivo, limpieza de la interfase e irrigación de antibióticos, así como el tratamiento con colirios tópicos reforzados.

CASO CLÍNICO

Mujer de 34 años, intervenida hace 10 años de queratotomía arcuata y posterior Lasik en ambos ojos (AO), que acude a

urgencias por disminución de visión y dolor en el ojo derecho (OD) de 24 horas de evolución. La exploración evidenció agudeza visual LogMAR en el OD de 0,30 y 0.00 en el ojo izquierdo, cicatriz de queratotomía arcuata y flap de LASIK visible en AO, siendo la arcuata inferior del OD fluo-positiva con edema y estriada alrededor. El resto de la exploración oftalmológica fue normal en ambos ojos. Se pautó tratamiento tópico con moxifloxacino, quinolona de cuarta generación, con la resolución completa del cuadro en unas semanas.

CONCLUSIÓN

La queratitis infecciosa es una complicación poco frecuente tras cirugía refractiva que, si bien suele darse en el postoperatorio inmediato, puede ocurrir de forma tardía, siendo la cicatriz corneal la vía de entrada de los gérmenes patógenos. Un diagnóstico y tratamiento precoz son claves para la resolución exitosa del cuadro infeccioso.