

Uso de riboflavina y radiación ultravioleta como adyuvante en el manejo de queratitis por *Acanthamoeba*. Caso clínico y revisión

Riboflavin and ultraviolet-A therapy as adjuvant in treatment of Acanthamoeba keratitis. Case report & review

RODRÍGUEZ-MARTÍN J¹, SÁNCHEZ-GIJÓN M¹, GARCÍA-HERNÁNDEZ S²,
ÁLVAREZ-ARGÜELLES H², SERRANO-GARCÍA M¹, ABREU-REYES JA¹

RESUMEN

Caso clínico: La queratitis por *acanthamoeba* se considera una de las patologías infecciosas más severas de la córnea. La refractariedad terapéutica que presenta, la severa inflamación asociada y el daño anatómico y funcional que ocasiona, conlleva una importante repercusión –en la mayoría de los casos– en la calidad de vida de los pacientes que la presentan.

La potente acción tisular oxidante del uso en córnea de la asociación riboflavina y radiación ultravioleta-A (B2/UVA), propuesta actual para el tratamiento del queratocono en estadios iniciales, ha demostrado ser de utilidad como tratamiento coadyuvante en queratitis bacterianas, y recientemente se ha propuesto su uso en las queratitis por *acanthamoeba*.

Presentamos el caso clínico de un paciente de 31 años con queratitis por *acanthamoeba* refractaria al tratamiento, en el que se ha utilizado B2/UVA como terapia adyuvante previa a la realización de un trasplante de córnea. Tras un seguimiento de 18 meses el trasplante conserva la transparencia inicial, sin recidiva infecciosa y/o presencia de fenómenos inflamatorios.

Discusión: Creemos que el uso adyuvante de la asociación B2/UVA ha contribuido al buen curso evolutivo del trasplante corneal realizado (18 meses de seguimiento). El uso de la microscopía confocal se muestra como una técnica útil tanto en el diagnóstico como en el seguimiento de este tipo de patología. Los estudios histopatológicos son indispensables para la confirmación de la presencia de *acanthamoebas* en alguna de sus formas, así como para cuantificar la eficacia del tratamiento propuesto valorando la córnea extraída.

Palabras clave: Queratitis, *acanthamoeba*, cross-linking.

Hospital Universitario de Canarias. Tenerife. España.

¹ Servicio de Oftalmología.

² Servicio de Anatomía Patológica.

Este trabajo fue presentado parcialmente como Comunicación Libre en la Reunión Anual de la Sociedad Española de Contactología (Madrid 2010).

Correspondencia:

Javier Rodríguez Martín. Dr.rodriquez@coqtenerife.com

Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario de Canarias.

Carretera general La Cuesta-Taco. 38320-La Laguna. Santa Cruz De Tenerife. España.