

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02881

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

**EL USO DE MICROSCOPIA CONFOCAL PARA DIAGNÓSTICO PRECOZ DE ALGUNAS INFECCIONES CORNEALES. A PRÓSITO DE DOS CASOS CLÍNICOS**

**Autores:** MARÍA JESÚS DARGEL MORALES<sup>1</sup>, Madrid; ANA ISABEL HERRANZ BARTOLOMÉ<sup>1</sup>, Madrid; BLANCA POYALES VILLAMOR<sup>1</sup>, Madrid.

1 - Miranza IOA.

**Palabras clave:** microscopia confocal, infecciones corneales, córnea.

Algunas infecciones corneales pueden producir grandes estragos en la visión del paciente. Ya que pueden poner en compromiso la transparencia de la córnea. Por lo que es muy importante diagnosticar lo antes posible estas patologías y poner el tratamiento específico.

Ante ciertas complicaciones de diagnóstico diferencial en estadios iniciales de algunas de las infecciones corneales el uso de confocal puede ser útil para un diagnóstico precoz.

El microscopio confocal es un dispositivo capaz de tomar imágenes en secciones paralelas de la córnea a diferentes profundidades de esta desde 1 µm a 1500 µm. Capaz por tanto de tomar imagen de microscopio en vivo de las distintas capas células de la córnea. (epitelio, membrana de Bowman, plexo nervioso, estroma, membrana de descemet, células de endotelio).

En una cornea sana se observarán las diferentes capas de esta manera (Figura 1).

**CASO CLÍNICO 1**

ASA es una paciente portadora de LC, cuando llegó a la clínica llevaba 10 días de evolución de infección. Refiere mucho dolor y se observan infiltrados corneales. Se sospecha de infección por *Acanthamoeba*, pero el primer cultivo que se le hizo el resultado no

fue concluyente. Esto es muy común ya que a los pacientes que se les realiza cultivos ya están bajo tratamiento de antibioticos. Por lo que se realiza confocal donde se encontró imagen diagnóstica de *Acanthamoeba*. Una semana después el cultivo salió positivo para *Acanthamoeba* pero gracias a al diagnóstico precoz la paciente comenzó con tratamiento específico antes.

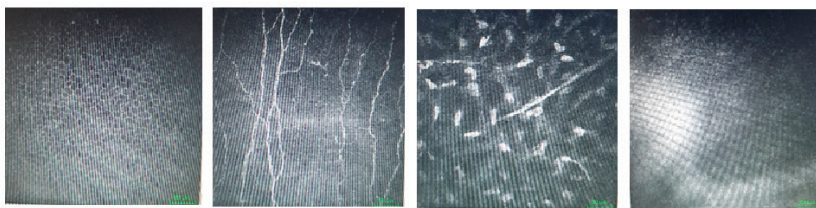
**CASO CLÍNICO 2**

JFP usuario de LC, comenzó con infección severa que se le trató con antibiótico por posible conjuntivitis. Acude a consulta con casi tres semanas de evolución, sin ninguna mejora desde comienzo de tratamiento y con infiltrado corneal sobreelevado. Sospecha de *Acanthamoeba* vs infección fúngica. Tras la realización de confocal se observan imágenes compatibles con infección fúngica. Por lo que se realizó cultivo pero ya se comenzó con tratamiento específico.

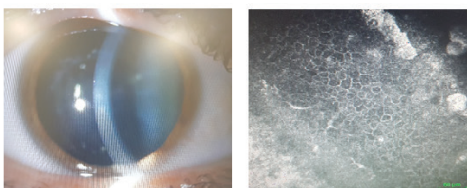
**CONCLUSIÓN**

En ocasiones la microscopía confocal puede ser de gran ayuda para el diagnóstico precoz de ciertas infecciones corneales junto a otras pruebas diagnósticas. ▶

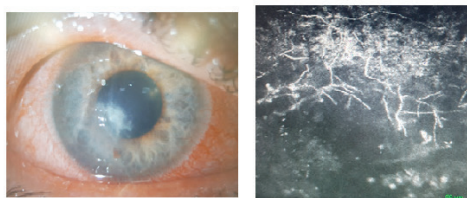
Imagen microscopia confocal cónea sana: Epitelio, plexo nervioso, estroma y endotelio respectivamente.



Caso 1: Imagen tomada bajo lámpara de hendidura y una de las imagenes tomada con microscopía confocal.



Caso 2: Imagen tomada bajo lámpara de hendidura y una imagen tomada en microscopio confocal.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

