

COMUNICACIÓN EN VIDEO

ID: 02955

LENTES DE CONTACTO

LENTES ESCLERALES COMO SISTEMA EFICAZ EN LEUCOMA SECUNDARIO A INFECCIÓN POR *PSEUDOMONA AERUGINOSA*: A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: RAQUEL CALDERÓN GARCÍA¹, Madrid; ALBA MARTÍN GIL¹, Madrid.
1 - Universidad Complutense de Madrid.

Palabras clave: lentes de contacto, pseudomona aeruginosa, agudeza visual.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las infecciones oculares causadas por la bacteria *pseudomona aeruginosa* están asociadas al uso de las lentes de contacto hidrofílicas (LCH). Este microorganismo habita en ambientes húmedos y llega a ser el causante de muchas complicaciones oculares tras entrar en contacto directo con los ojos. El objetivo es dar a conocer lo que supone para la salud ocular, usar de manera inapropiada dichas lentes y como se abordó el caso para aportar al paciente la solución más óptima que le diera una mayor agudeza visual.

MATERIAL Y MÉTODOS

Historia clínica: Varón de 25 años. Usuario de lentes de contacto blandas de reemplazo mensual desde hace más de quince años y porte diario de más de 8 horas. En verano de 2017 tras bañarse en piscinas naturales con LCH, contrajo infección por *pseudomona aeruginosa* en ojo izquierdo (OI). En ese momento el paciente presentaba úlcera con erosión corneal y cicatriz en zona pupilar que fue tratado durante un mes con inyecciones de colistina. Resuelta la infección, acude a consulta remitido por su oftalmólogo y refiriendo mala visión para posible adaptación de lentes de contacto esclerales.

Exploración clínica: La agudeza visual (AV) sin compensación en visión lejana que presentó el paciente era < 0.05 decimal en OI. Se realizó refracción subjetiva en lejos y la AV alcanzada con la mejor compensación fue de 0.5 decimal. Además, se llevó a cabo un examen con lámpara de hendidura para valorar el estado de la superficie ocular y se observó hipereimia conjuntival bulbar y tarsal grado II, ligera laxitud conjuntival y sequedad ocular. La topografía y la tomografía de coherencia óptica fueron pruebas claves para conseguir la adaptación de la lente de contacto escleral que más se ajustase a la máxima comodidad y visión del paciente.

RESULTADOS

Diagnóstico: Tras la exploración optométrica, el paciente presenta leucoma semilunar en zona central de la córnea y neovascularización en superonasal de OI, secundario a una infección bacteriana.

Tratamiento y evolución: Se propone adaptación de lente de contacto escleral puesto que la AV aumentaba considerablemente (AV 0.9+). Se partió de una lente escleral tórica de ságita 4200 μ . Tras valorar el comportamiento de dicha lente con horas de uso, se observó un espacio excesivo entre lente-córnea, ▶

COMUNICACIÓN EN VIDEO

- ▶ indentación y tinciones en zona nasal. Se realizaron los cambios oportunos consiguiendo con la lente definitiva un vault adecuado, sin toque limbar ni indentación en 360°. No tinciones al quitar la lente. El paciente se mostró satisfecho con la adaptación al conseguir una mejora de la AV.

CONCLUSIONES

Las lentes de contacto esclerales hacen posible obtener una exitosa adaptación en pacientes con alteraciones corneales, pues permiten mantener la integridad corneal y aportar una mejora visual.

La función del optometrista al informar sobre el uso y mantenimiento de las lentes de contacto se hace imprescindible para evitar posibles complicaciones oculares.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

