

## OFTALMOMIASIS CON Gasas TIABLO Higiene Ocular

### → PRESENTACIÓN DEL CASO

La oftalmomiasis es una afección poco común causada por artrópodos, en este caso, por la mosca adulta. **Presentamos el caso de un hombre de 35 años sin antecedentes médicos sistémicos u oculares relevantes, quien consultó al servicio de Oftalmología debido a molestias oculares después de pasar el día en el campo.** Al examinarlo, se observó hiperemia conjuntival con una larva blanca transparente en la conjuntiva tarsal del párpado inferior del ojo derecho (OD). Se extrajeron con pinzas un total de 14 larvas. Posteriormente, se inició tratamiento con colirio de tobramicina y moxifloxacino cada 4 horas, además de pomada de eritromicina por la noche, con lavado palpebral previo a cada aplicación utilizando Gasas TiABLO Higiene Ocular. Al día siguiente, en la revisión, no se encontraron más larvas en el fondo de saco ni en la conjuntiva tarsal de ambos párpados, aunque persistía la inflamación. El paciente fue programado para consultas de seguimiento al día siguiente, a la semana y a las dos semanas siguientes, hasta que se resolvió completamente el cuadro.

### → INTRODUCCIÓN

La oftalmomiasis es una enfermedad rara causada por larvas de mosca en zonas geográficas donde estos vectores son endémicos, vinculada a factores socioeconómicos y ambientales<sup>1</sup>. Afecta tanto a tejidos sanos como necróticos y se diagnostica identificando las larvas, cuyo tratamiento principal es la extracción. Las enfermedades parasitarias son prevalentes a nivel mundial y un problema serio de salud, especialmente en regiones subsaharianas y centro-suramericanas<sup>2</sup>. La miasis, causada por larvas de mosca, puede afectar diferentes partes del cuerpo dependiendo de la especie involucrada, como *Dermatobia hominis* en América y *Cordylobia anthropophaga* en África<sup>3</sup>. Estas moscas depositan huevos en otros artrópodos o directamente sobre superficies comprometidas, infectando a humanos al contacto. La infección es especialmente peligrosa en pacientes con sistemas inmunitarios comprometidos<sup>4</sup>.

Clínicamente, la miasis se clasifica en primaria (afecta tejidos sanos) o secundaria (afecta tejido muerto), y puede causar dolor y sensación de movimiento en el área afectada. Las larvas necesitan tejidos para completar su ciclo de vida, y la invasión ocular por estas larvas se denomina oftalmomiasis, que puede resultar en la destrucción del ojo en casos graves<sup>5</sup>.

### → PRESENTACIÓN DEL CASO

Se trató de un varón de 35 años, sin antecedentes patológicos sistémicos ni oculares, que acudió al Servicio de Oftalmología debido a una sensación de cuerpo extraño en el OD después de haber estado en el campo. Durante el examen, se observó hiperemia conjuntival generalizada, con varias larvas de aspecto blanco nacarado en la conjuntiva palpebral inferior y sobre la superficie ocular del OD. La córnea se encontraba clara y transparente, sin evidencia de captación de fluoresceína. La cámara anterior estaba formada, sin presencia de Tyndall, y el paciente era fáquico. Los movimientos oculares eran normales, y las pupilas presentaban tamaño y reactividad normales. Se procedió a realizar la extracción de las larvas bajo anestesia local con una pinza sin dientes, procurando no romperlas durante el procedimiento.

### → DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se basó en la observación directa de las larvas emergiendo del fórnix conjuntival. No se llevó a cabo un análisis morfológico ni morfométrico de las larvas, por lo que no se pudo determinar la especie. Sin embargo, se obtuvieron imágenes de las larvas utilizando la lámpara de hendidura (**Figura 1**). No se realizó un análisis de sangre, dado que las características del paciente (ausencia de viajes recientes al extranjero o inmigración) y su relación directa con el campo no sugerían una etiología inusual para las larvas.



Figura 1

## → TRATAMIENTO

El tratamiento implicó la extracción mecánica de las larvas mediante limpieza ocular con **Gasas TiABLO Higiene Ocular** y curas con sustancias antisépticas de superficie, como agua oxigenada y povidona yodada. Se realizó un lavado enérgico de toda la superficie infestada por las larvas y se extrajo la mayor cantidad posible, evitando su fragmentación. Luego, se aplicó colirio de tobramicina y moxifloxacino cada 4 horas y se cubrió la zona con abundante ungüento antibiótico, en nuestro caso pomada de eritromicina, sellándola herméticamente para inmovilizar las larvas y eliminarlas por asfixia. Estas curas se repitieron diariamente hasta lograr la erradicación y limpieza total de la superficie afectada (**Figura 2**).



Figura 2

## → CONCLUSIÓN

La capacidad antimicrobiana de las **Gasas TiABLO Higiene Ocular**, potenciada por el dióxido de titanio con iones de plata, demostró ser efectiva en el tratamiento de la infección, especialmente cuando se combinó con una aplicación adecuada por parte del paciente. Estos factores contribuyeron significativamente a la notable mejoría del paciente y a la eliminación completa de cualquier residuo de huevo o larva que pudiera haber quedado en la zona periorcular.

### Bibliografía:

1. Noriega-Martínez J, Castillo-Pérez A, Plasencia-Salini R, Benítez-Merino M, Cuevas- Ruiz J. Oftalmomiasis. Revista Cubana de Oftalmología [revista en Internet]. 2020 [citado 2024 Abr 23]; 34(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/942>
2. Calderón HP, Camilo C, Werner Apt B, Douglas Castillo O. Miasis cutánea por Cochliomyia hominivorax asociada a dermatitis seborreica. Rev Med Chil. 2017;145:250-4. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872017000200013](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000200013)
3. Francesconi F, Lupi O. Myiasis. Clin Microbiol Rev. 2012;25(1):79-105. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/22232372/>
4. James MT. The flies that cause myiasis in man. US Government Printing Office. 1947. Disponible en: <https://www.biodiversitylibrary.org/bibliography/65688>
5. Zumpt F. Myiasis in man and animals in the old world: a textbook for physicians, veterinarians and zoologists. Butterworths. 1965. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Jerzy\\_Kowal/post/Can\\_anyone\\_help\\_me\\_in\\_identifying\\_a\\_larvae\\_found\\_sub-cutaneously\\_in\\_Hog\\_deer\\_species\\_Kaziranga\\_National\\_Park/attachment/59d6269d79197b8077984e3f/AS%3A322624691867648%401453931128386/download/Zumpt\\_Myiasis\\_in\\_Man\\_and\\_Animals.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Jerzy_Kowal/post/Can_anyone_help_me_in_identifying_a_larvae_found_sub-cutaneously_in_Hog_deer_species_Kaziranga_National_Park/attachment/59d6269d79197b8077984e3f/AS%3A322624691867648%401453931128386/download/Zumpt_Myiasis_in_Man_and_Animals.pdf)

