

MANEJO DE AFECTACIÓN DE SUPERFICIE OCULAR, párpados y anejos cutáneos por tracoma

→ PRESENTACIÓN DEL CASO

El tracoma es la enfermedad infecciosa bacteriana corneal más frecuente de pérdida de visión prevenible en el mundo. Causada por algunos subtipos de la bacteria *Chlamydia trachomatis*, es una infección muy contagiosa, transmitida por contacto con secreciones de personas infectadas, manipulación de fómites o picadura de vector. La mayoría de los casos (85 %) proceden de áreas pobres de África, donde la tasa de infección en niños menores de 5 años puede llegar al 60 %.

→ ENUNCIADO

Varón de 15 años, natural de Senegal, con importante barrera idiomática, que es remitido a Urgencias del Hospital Universitario Príncipe de Asturias por picor y enrojecimiento ocular de ambos ojos, asociado a fotofobia y que el paciente relaciona con patología ocular que sufre desde la infancia pero que no sabe precisar. Carece de antecedentes oftalmológicos familiares o alérgicos. A la exploración, la mejor agudeza visual corregida (AV MC) es de 0.6 en ambos ojos (AO).

→ DIAGNÓSTICO

En la biomicroscopía, observamos, en AO, defectos epiteliales corneales cicatriciales y líneas de hierro sin afectación de eje visual, y cambios cicatriciales subtarsales con intensa blefaritis. El hallazgo de fosetas de Herbert en el ojo izquierdo nos permitió llegar al diagnóstico. No se observaron líneas de Arlt ni triquiasis o malposiciones palpebrales (entropión). La presión intraocular (PIO) y la exploración de fondo de ojo fueron normales.

→ TRATAMIENTO

Con el diagnóstico clínico y ante la ausencia de signos que indicasen actividad, iniciamos seguimiento en consulta y tratamiento sintomático con higiene palpebral con **Gasas TiABLO Higiene Ocular** y tratamiento lubricante con **Puro Lipids Microemulsión Oftálmica**. Tras un mes y medio de evaluaciones continuas, el paciente permanece en fase inactiva-cicatricial del tracoma con clara mejoría de su blefaritis, permaneciendo asintomático.

→ CONCLUSIÓN

El tracoma es una queratoconjuntivitis infectocontagiosa causada por una bacteria. Episodios recurrentes conllevan cambios cicatriciales conjuntivales irreversibles (predominio en conjuntiva subtarsal superior) y con ellos, alteraciones palpebrales y de anejos cutáneos (triquiasis) que, en última instancia, provocan afectación corneal con opacificación y ceguera permanente. Gracias al tratamiento sintomático con higiene palpebral y lágrimas artificiales conseguimos el confort de estos pacientes.