

Pseudo-Endoftalmitis en Paciente Portador de Tubo de Drenaje

Dra. Carolina M. Pallás



Varón etíope de 71 años de edad

**Dolor en OI y cefalea temporal izquierda
de 1 mes de evolución**

**Dolor y pérdida brusca de visión en OI
en mitad de la noche**

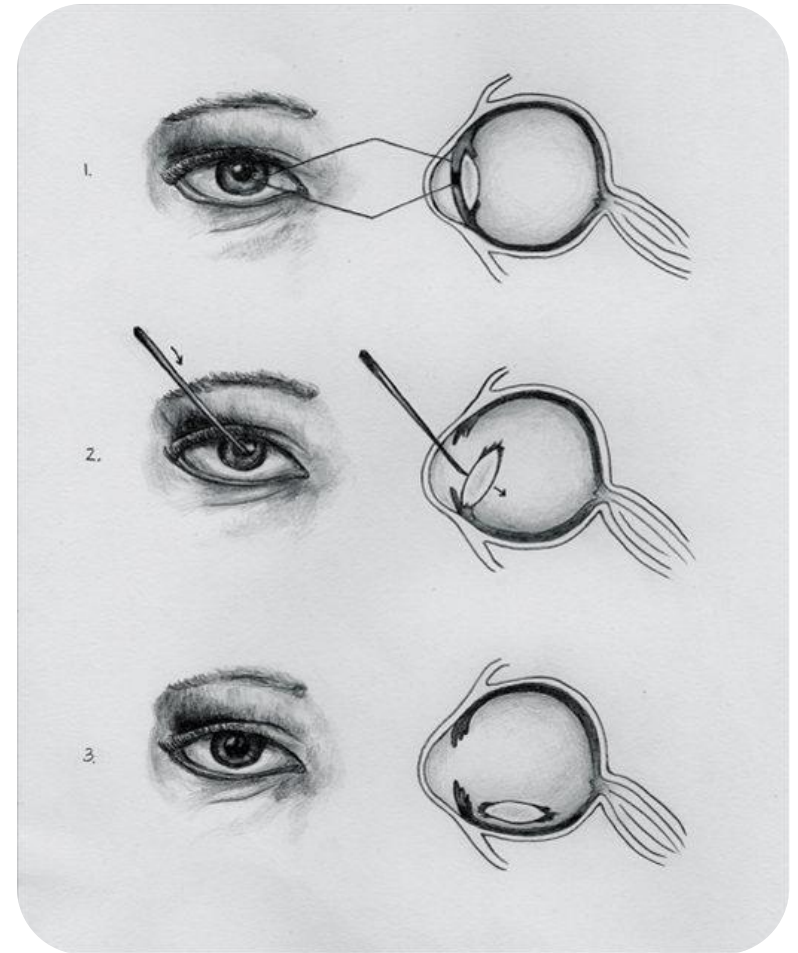
Antecedentes personales sistémicos

- Diabetes Mellitus No Insulinodependiente
- Hipertensión arterial
- Posible pérdida de peso
- Tos desde hace 8 semanas

Antecedentes personales oftalmológicos

- Couching en AO en 1997 en Etiopía
- Primera cita en MEH en 2008:
 - * Agudeza visual: OD: CD; OI: 6/9-6/12
 - * IOP: OD: 35 mmhg; OI: 24 mmhg
 - * Diagnóstico: Glaucoma Secundario Afáquico en AO
 - * Tratamiento médico: Xalatan + Cosopt + Alphagan en AO
- Implante de tubo de Baerveldt (350) en OI en enero 2010
- Última revisión en MEH en agosto 2012:
 - * Agudeza visual: OD: MM; OI: 6/24
 - * IOP: OD: 12 mmhg; OI: 15 mmhg
 - * Tratamiento médico: Cosopt en AO y Xalatan + Alphagan en OD

Couching Technique



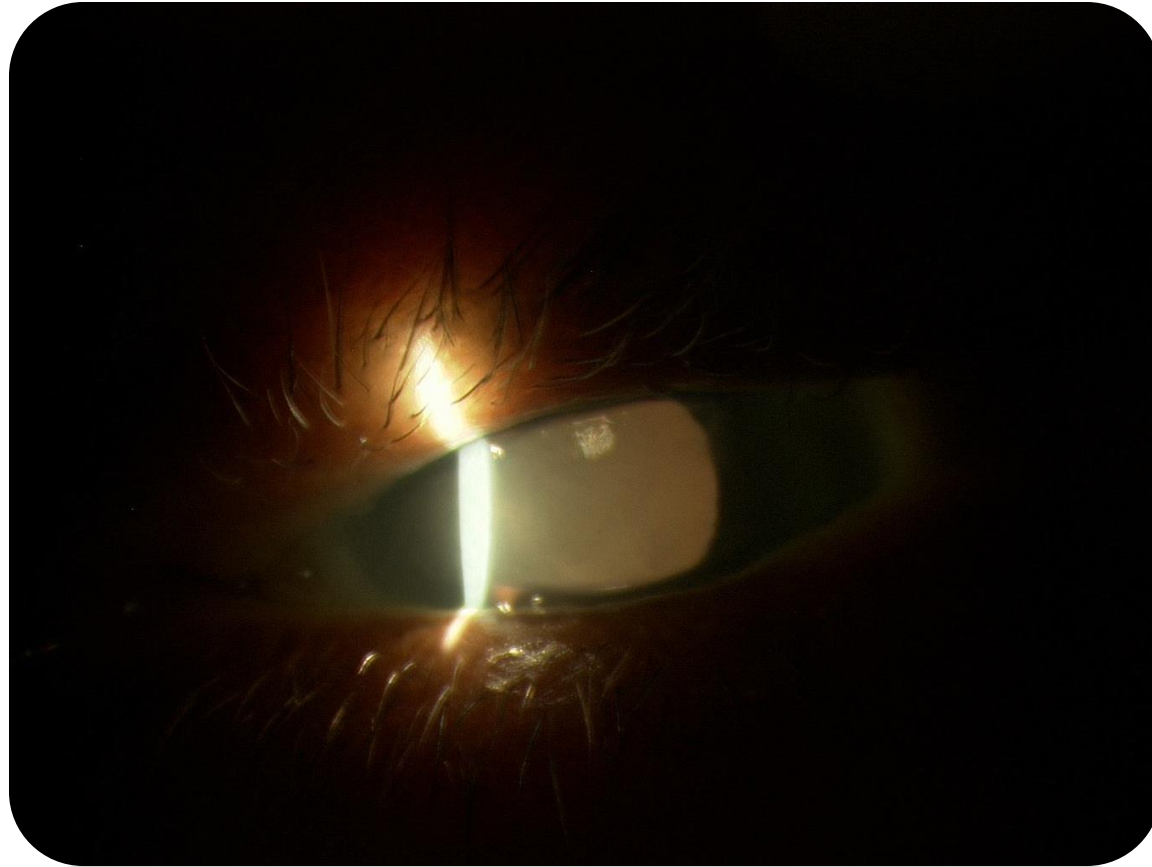


Antecedentes personales oftalmológicos

- Couching en AO en 1997 en Etiopía
- Primera cita en MEH en 2008:
 - * Agudeza visual: OD: CD; **OI: 6/9-6/12**
 - * IOP: OD: 35 mmhg; **OI: 24 mmhg**
 - * Diagnóstico: **Glaucoma Secundario Afáquico en AO**
 - * Tratamiento médico: Xalatan + Cosopt + Alphagan en AO
- **Implante de tubo de Baerveldt (350) en OI en MEH en 2010**
- Última revisión en MEH en 2012:
 - * Agudeza visual: OD: MM; **OI: 6/24**
 - * IOP: OD: 12 mmhg; **OI: 15 mmhg**
 - * Tratamiento médico: Cosopt en AO y Xalatan + Alphagan en OD

Exploración oftalmológica en urgencias en enero 2013

MM (MM)	AV	PL (6/24)
Blanca	Conjuntiva	Hiperémica
Clara	Córnea	Edematosa
20 mmhg	PIO	47 mmhg
ojo tranquilo	Cámara Anterior	Flare +4; células +/-
Células 0	Vítreo	Células 0
A plano	Fondo de ojo	Difícil - A plano



Flare +4 en camara anterior
Células +/-; no fibrina; no hipopion

Caso clínico:

1. Dolor y pérdida brusca de visión en OI
2. Reacción intensa en cámara anterior
3. Antecedente de **cirugía de catarata**
y cirugía de **implante de tubo para glaucoma**
4. Mal estado general

Diagnóstico diferencial?

y protocolo diagnóstico y terapéutico?

- Uveítis hipertensiva aguda? --- Herpes, Fuchs, Posner?
- Endoftalmitis aguda infecciosa secundaria al tubo?
- Endoftalmitis aguda endógena?
- Otros...

- Yodo diluido + Muestra Conjuntival y de Fondos de Saco + cultivo
- Yodo diluido + Muestra de Cámara Anterior + cultivo
- Yodo diluido + Biopsia Vítrea + cultivo
- Constantes vitales + Hemocultivo + VSG y PCR
- Manejo de la HTO
- **Protocolo endoftalmitis?**
- **Extracción únicamente del tubo?, del tubo y del plato?**
- ???

- Yodo diluido + Muestra Conjuntival y de Fondos de Saco + cultivo
- Yodo diluido + Muestra de Cámara Anterior + cultivo
- Yodo diluido + Biopsia Vítrea + cultivo
- Constantes vitales + Hemocultivo + VSG y PCR
- Manejo de la HTO
- **Protocolo endoftalmitis?**
- **Extracción únicamente del tubo?, del tubo y del plato?**
- **Ecografía B**



Flare +4 en camara vítrea



Cristalino luxado a cámara vítrea
Rotura cortical?
Lisis cristaliniiana



Diagnóstico diferencial?

- Uveítis hipertensiva aguda
- Endoftalmitis aguda infecciosa secundaria al tubo
- Endoftalmitis aguda endógena

- **Glaucoma FACOGÉNICO:**
 - * G. Facomórfico - SAngleClosureG
 - * G. **Facolítico** - SOpenAngleG
 - * G. **Facoanafiláctico** - SOpenAngleG
 - * G. por Partículas del Cristalino - SOpenAngleG
 - * G. Uveítico

Manejo

- STOP protocolo endoftalmitis
- Mantener tratamiento tópico antiinflamatorio y antibiótico
- No extraer el tubo
- Realizar VPP + extracción del cristalino luxado y lisado
- Valorar extracción sutura intraluminal del tubo (control HTO)

KEY POINTS

- Anamnesis clara y detallada
- Diagnóstico diferencial, diagnóstico de sospecha y TESTS apropiados
- La endoftalmitis tras la cirugía de tubo es poco frecuente (1%) sobre todo si no evidenciamos ningún área de exposición conjuntival alrededor del dispositivo

REFERENCIAS

Phacolytic Acute Open Angle Glaucoma By Liquified Lens Cortex

On line Journal of Ophthalmology

Wollensak, Josef, Prof. Dr., Berlin, Germany

Late endophthalmitis associated with glaucoma drainage devices

Ophthalmology 2001
Gedde SJ, Budenz DL

Propionibacterium acnes endophthalmitis in Ahmed glaucoma valve

Eur J Ophthalmol 2001
Gutiérrez-Díaz E

**Late infectious endophthalmitis from exposed
glaucoma setons**

Arch Ophthalmol 1992
Liebmann JM, Ritch R

**Late on-set bacteria endophthalmitis following glaucoma
drainage implantation**

Ophthalmic Surg Lasers Imaging
Francis BA, Chong LP