

UTILIDAD DEL COLIRIO DE POLIHEXAMETILBIGUANIDA (PHMB) EN EL TRATAMIENTO DE UN ABCESO CORNEAL POR ACANTHAMOEBA: A PROPOSITO DE UN CASO

Martínez-Sotelo J¹, Rebollo N¹, González S¹, Lineros B¹, Castaño B¹, Domínguez-Gil A^{1,2}

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SALAMANCA

¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Salamanca

²Dpto. de Farmacia y Tec. Farmacéutica. Univ. de Salamanca



UNIVERSIDAD
DE SALAMANCA

OBJETIVOS

-Describir el caso de un paciente con absceso corneal en el ojo izquierdo tratado empíricamente con colirio de polihexametilbiguanida (PHMB) ante la sospecha de infección por Acanthamoeba, tras la falta de respuesta a tratamientos antibióticos previos.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Revisión bibliográfica en la base de datos Medline (a través del sistema Pubmed) centrada en el tratamiento de la infección oftálmica por Acanthamoeba.
- Obtención de los medicamentos necesarios:
 - ✓ Colirio de propamidina: Importación a través del Negociado de Medicamentos Extranjeros de la AEMyPS.
 - ✓ Colirio de PHMB: Se preparó en cabina de flujo laminar:
 1. Se diluyó 1 mL de solución concentrada de PHMB al 20% en 49 mL de suero fisiológico
 2. Se tomaron 3 mL de la solución resultante y se adicionaron 3 mL de solución BSS (mediante agitación)
 3. La solución final se hizo pasar a través de un filtro de 0,2µm
 4. Control de producto final: medición de pH (7-7,5)

RESULTADOS

Tiempo	t=0 (1ª visita a Urgencias)	t=2 meses	t=2,5 meses	t=5,5 meses	Actualidad
Datos clínicos relevantes	Abceso corneal ojo izquierdo (2,4x5mm)	Abceso corneal ojo izquierdo (2,3x5mm)	Sospecha infección por Acanthamoeba	Confirmación infección por Acanthamoeba	-Disminución progresiva del absceso -Revascularización hacia zona central de la lesión
Tratamiento instaurado	-V.O.:Ciprofloxacino/ Deflazacort. -Colirio:Anfotericina/ Cloranfenicol/ Diclofenaco	-Colirio: Ciprofloxacino/ Cloranfenicol	-Colirio Propamidina	-Colirio Propamidina -Colirio PHMB	
Respuesta		No mejoría	Parcial	Mejoría	

CONCLUSIONES

- ✓ Las dificultades en el diagnóstico de la infección por Acanthamoeba suelen retrasar la instauración precoz de un tratamiento específico, que comienza de manera empírica tras el fracaso de otros antimicrobianos.
- ✓ El tratamiento es problemático debido tanto a la falta de estandarización del mismo como a la ausencia de antiamebianos de primera elección comercializados en nuestro país.
- ✓ En el caso descrito, la utilización del colirio de propamidina fue insuficiente y el absceso no evolucionó adecuadamente hasta la adición al tratamiento del colirio de propamidina y de PHMB.