



QUERATITE POR ACANTHAMOEBA BILATERAL: CASO-CLÍNICO

Keissy Sousa, Ricardo Leite, Rui Freitas, Fernando Vaz, Tiago Monteiro

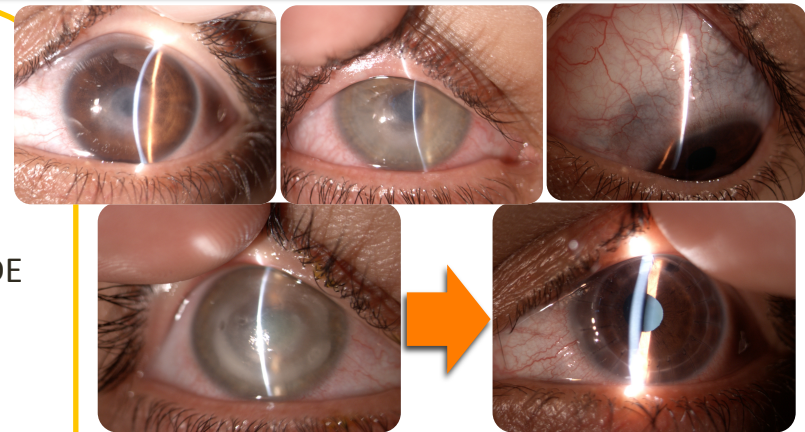
INTRODUÇÃO:

Apesar de pouco frequente, a má utilização das LC leva à penetração da Acanthamoeba no epitélio corneano intacto causando uma infecção na superfície corneana.

OBJECTIVO:

Apresentar um caso de Queratite por Acanthamoeba bilateral simultâneo.

- 24 anos, sexo feminino
- Portadora ocasional de LC
- Sem antecedentes patológicos/ofthalmológicos
- Enviada do HSJ por suspeita de queratite por *Acanthamoeba* ODE (Janeiro 2013)
- Sintomas: fotofobia e dor ocular
- *Fevereiro 2013* – confirmado diagnóstico por PCR: Inicia terapêutica.
- *Setembro 2013*: **OD**: leucoma muito mais denso (AV < 1/10);
OE: inflamação uveal (AV CD a 1 m).
- *Março 2014*: Descemetocelo OE → Queratoplastia Penetrante OE



CONCLUSÃO: A queratite por acanthamoeba é uma infecção agressiva, geralmente de apresentação unilateral. O tratamento médico é agressivo para os tecidos corneanos e a QP é por vezes necessária.