



225 West Wacker Drive
Suite 400
Chicago, Illinois 60606
800.331.2020
PreventBlindness.org

Queratitis

¿Qué es la queratitis?

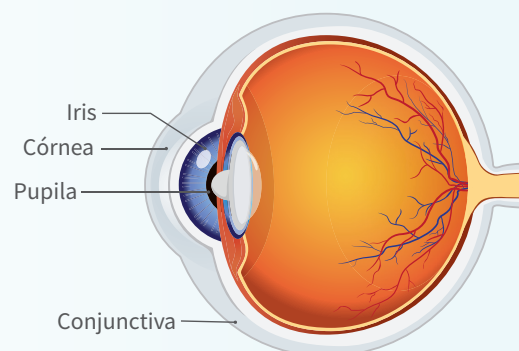
La queratitis (también conocida como “úlceras corneal”) es una inflamación de la córnea: la ventana transparente en forma de cúpula ubicada en la parte frontal del ojo que cubre el iris y la pupila. Queratitis resultante de infecciones (llamadas queratitis infecciosas) pueden ser causadas por bacterias, virus, hongos y parásitos. Queratitis también puede ocurrir como resultado de otros insultos a la córnea (llamada queratitis no infecciosa), como una lesión, el usando sus lentes de contacto demasiado largas, o el ojo muy seco. La queratitis puede empeorar rápidamente; consulte a su oculista de inmediato para prevenir la pérdida de la visión.

Córnea: el frente claro y curvo del ojo.

Iris: la parte coloreada de la parte frontal del ojo.

Pupila: la parte negra en el centro del ojo. Está controlado por el iris y controla la cantidad de luz que ingresa al ojo (como una lente de cámara).

Conjuntiva: la membrana mucosa transparente que cubre la parte blanca del globo ocular y el interior del párpado.



¿Qué causa la queratitis?

La queratitis puede ser infecciosa o no infecciosa.

Queratitis infecciosa

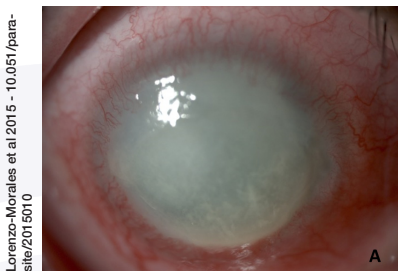
Infecciones bacterianas: La queratitis bacteriana es común en personas que usan lentes de contacto. Las bacterias pueden crecer en sus lentes de contacto

o estuche de lentes de contacto si no limpia y almacenarlos adecuadamente. Las bacterias también pueden provenir de gotas contaminadas para los ojos o solución para lentes de contacto. Es más probable que ocurra si usa lentes de contacto de uso prolongado (lentes de contacto en que se duermes).

Queratitis (continuado)



Queratitis no infecciosa



Infección parasitaria (Acanthamoeba)



Nota: La conjuntivitis (también conocida como “ojo rosado”) es una inflamación de la conjuntiva. Esta condición tiene síntomas similares y puede confundirse con queratitis. Si tiene los síntomas de queratitis mencionados anteriormente, consulte a su oculista de inmediato.

Infecciones virales: Queratitis por la infección viral generalmente se debe al virus del herpes simple, varicela, o el resfriado común. Si está enfermo, tenga cuidado con tocarse los ojos y mantener las manos limpias. Si tiene un herpes labial (el virus del herpes simple), puede propagarlo tocando su dolor y luego el ojo. El virus que causa el herpes labial puede causar infecciones repetidas de queratitis. Las infecciones repetidas son provocadas por estrés, un sistema inmunológico debilitado, o exposición a la luz solar.

Infecciones fúngicas: Este tipo de la infección por queratitis no es común. Puede ser causado por rascarse su ojo con una rama o material vegetal. También puede ser causado por el uso inapropiado de lentes de contacto o gotas para los ojos con esteroides.

Infección Parásito (Acanthamoeba): Acanthamoeba son organismos unicelulares, microscópicos llamados amebas. Ellos son las amebas más comunes se encuentran en agua dulce y suelo. Los dos factores de riesgo más importantes para obtener una infección por Acanthamoeba es mala higiene de lentes de contacto y exposición al agua (como piscinas y jacuzzis) mientras usa lentes de contacto.

Queratitis no infecciosa

Lesión: Arañazos, raspaduras y cortes en la córnea pueden causar queratitis no infecciosa. Estas lesiones pueden ocurrir de una variedad de fuentes, como rasguños por la uña, cortes de papel, cepillos de maquillaje, ramas de árboles, lentes de contacto y quemaduras químicas. La lesión también puede permitir la entrada de bacterias u hongo para causar una infección queratitis.

Trastornos de los párpados que previenen función adecuada de los párpados: Si el párpado no cierra correctamente, en la córnea puede secarse y la queratitis puede desarrollar.

Síndrome del ojo seco: Los ojos no tienen la capacidad de dejar una capa protectora de lágrimas (llamada película lagrimal) que lava, calma y protege el ojo cada vez que parpadea. El ojo luego se seca e irrita que puede conducir a la queratitis.

Exposición a luz ultravioleta intensa (UV) (fotoqueratitis): La fotoqueratitis es causada por daño a la córnea por luz ultravioleta. Puede ser causado por el reflejo de la luz ultravioleta del sol de arena, agua, hielo y nieve; mirando directamente a un eclipse solar sin protección ocular, camas de bronceado y/o soldadura.

¿Cuáles son los síntomas de queratitis?

El primer signo y síntoma de la queratitis suele ser dolor en los ojos, enrojecimiento y visión borrosa. Su ojo puede arder o sentirse irritado, o puede sentir que tiene algo en el ojo.

Los signos y síntomas de la queratitis incluyen:

- *Dolor de ojo*
- *Enrojecimiento de los ojos*
- *Exceso de lágrimas u otra secreción de su ojo*
- *Dificultad para abrir el párpado por dolor o irritación*
- *Visión borrosa*
- *Disminución de la visión*
- *Sensibilidad a la luz (también llamada fotofobia)*
- *Una sensación de que algo esta en su ojo*

La queratitis puede causar la pérdida permanente de la visión, así que consulte a un oculista de inmediato si tiene alguno de estos síntomas.

¿Qué aumenta el riesgo de queratitis?

Puede tener un mayor riesgo de queratitis si:

- **Use lentes de contacto:** *Usar lentes de contacto (especialmente dormir con los lentes) aumenta el riesgo de queratitis infecciosa y no infecciosa. El riesgo aumenta a partir de:*

- *Usarlos más tiempo de lo recomendado*
- *Desinfección inadecuada*
- *Usar lentes de contacto mientras se expone al agua (como piscinas o jacuzzis)*
- **Tiene inmunidad reducida:** *Si su sistema inmunológico se ha debilitado por una enfermedad o medicamentos, tiene un mayor riesgo de desarrollar queratitis*
- **Use gotas para los ojos con esteroides:** *El uso de gotas para los ojos con esteroides para tratar un trastorno ocular puede aumentar su riesgo de desarrollar queratitis infecciosa o empeorar la queratitis existente*
- **Tiene una lesión ocular:** *Si una de sus córneas ha sido dañada por una lesión, puede ser más vulnerable a desarrollar queratitis*
- **Tiene o ha tenido herpes labial, varicela, o herpes zóster**
- **Tiene ojo seco**
- **Tiene un trastorno del párpado que impide el funcionamiento adecuado del párpado**
- **No usa protección ocular adecuada (como anteojos de sol, máscara de soldadura, etc.) para evitar la exposición a la luz ultravioleta**

Si usa lentes de contacto:

La manipulación, el almacenamiento y la limpieza seguros de sus lentes de contacto son pasos clave para reducir el riesgo de queratitis. Es importante aprender a cuidar sus lentes de contacto. Para obtener más información, visite: www.preventblindness.org/wearing-contact-lenses.

¿Cómo se diagnostica la queratitis?

Si nota alguno de los signos o síntomas de la queratitis, programe una cita para ver a su oculista **de inmediato**. Si usa lentes de contacto, no los use hasta que averigüe cuál es el problema. Traiga sus lentes de contacto y su estuche para lentes de contacto al examen ocular. Los retrasos en el diagnóstico y tratamiento de la queratitis pueden provocar complicaciones graves, incluida la ceguera.

En su examen ocular, el oculista realizará las siguientes pruebas:

- **Historial:** El oculista tomará un historial médico, identificará cualquier enfermedad y le preguntará acerca de sus síntomas antes de examinar su ojo
- **Agudeza visual:** Esta prueba mostrará qué tan bien puede ver
- **Examen con linterna:** El oculista puede examinar su

ojo con una linterna para verificar la reacción de la pupila, el tamaño y otros factores

- **Lámpara de hendidura:**

El oculista utiliza un microscopio especial llamado lámpara de hendidura. Brilla una luz en un ojo a la vez para que el médico pueda observar de cerca el exterior y el interior del ojo. Su oculista puede aplicar una mancha (fluoresceína) en la superficie del ojo para iluminar cualquier daño en la córnea

- **Análisis de laboratorio:**

El oculista puede frotar debajo de su párpado para obtener una muestra de lágrimas o algunas células de su córnea para análisis de laboratorio. El médico también podría tomar una muestra de su estuche de lentes de contacto como una muestra separada para su análisis. Esto ayudará a determinar la causa de la queratitis y desarrollar un plan de tratamiento para su condición

¿Cómo tratar la queratitis?

Queratitis no infecciosa

Un caso muy leve de queratitis no infecciosa generalmente sanará por sí solo. Para casos leves, su oculista puede recomendarle que use gotas

de lágrimas artificiales. Si su caso es más grave e incluye lagrimeo y dolor, es posible que deba usar gotas oftálmicas antibióticas para ayudar con los síntomas y prevenir infecciones. Para obtener información sobre cómo tomar correctamente las gotas para los ojos, visite: www.preventblindness.org/taking-eye-drop-medications.

Queratitis infecciosa

El tratamiento de la queratitis infecciosa varía según la causa de la infección.

- **Queratitis bacteriana:** *Según la gravedad de la infección, se pueden usar gotas antibióticas para los ojos en casos leves. En casos moderados a severos, es posible que también deba tomar antibióticos orales para tratar la infección*
- **Queratitis fúngica:** *Necesitaría tomar gotas antimicóticas para los ojos y medicamentos orales*
- **Queratitis viral:** *Es posible que necesite lágrimas artificiales, gotas antivirales para los ojos y/o medicamentos antivirales orales*
- **Queratitis por acantameba:** *Esta queratitis puede ser difícil de tratar. Es posible que le receten gotas antibióticas. Si tiene un caso grave, es posible que necesite un trasplante de córnea*

Su oculista también puede recetarle gotas para los ojos con esteroides (nunca con queratitis fúngica) después de que su infección haya mejorado o haya desaparecido. Estas gotas ayudan a reducir la hinchazón y ayudan a prevenir las cicatrices. Solo debe usar gotas para los ojos con esteroides bajo la estrecha supervisión de su oculista porque las gotas para los ojos con esteroides a veces pueden empeorar una infección.

Tratamiento quirúrgico

Un trasplante de córnea reemplaza una córnea dañada con una córnea sana de un donante. Usted puede requerir un trasplante de córnea si tiene lo siguiente:

- *Queratitis que no responde a la medicación*
- *Cicatrización de la córnea que afecta en gran medida su visión*

¿Qué causa la pérdida de la visión por queratitis?

La queratitis, si se detecta a tiempo, suele ser fácil de tratar y desaparece rápidamente. La cicatrización de la córnea es la complicación más común de la queratitis, que puede conducir a la pérdida de la visión. Si la queratitis no se trata a tiempo, la infección podría atravesar la córnea y extenderse a otras zonas del ojo provocando una posible ceguera. Es importante

Queratitis *(continuado)*

ver a cualquier oculista tan pronto como se noten los síntomas de la queratitis.

¿Cómo prevenir la queratitis?

Si está enfermo, lávese las manos con frecuencia y trate de no tocarse los ojos. Use protección adecuada para los ojos si está mirando una luz ultravioleta intensa. Y si usa lentes de contacto, manéjelos y cuídelos correctamente:

- *Siga las recomendaciones de su oculista para el cuidado de sus lentes de contacto*
- *Lávese las manos y asegúrese de que estén completamente secas antes de tocar sus lentes de contacto o sus ojos*
- *Siempre use una solución fresca para limpiar y almacenar sus lentes de contacto*
- *Mantenga el área donde almacena y mantenga sus lentes de contacto y estuche de lentes de contacto limpios y libres de gérmenes.*
- *Nunca almacene lentes de contacto en agua del grifo*
- *No duerma con lentes de contacto cuando se supone que debe quitárselos todas las noches*
- *No nade ni se duche con sus lentes de contacto*

- *Reemplace sus lentes de contacto y estuche de almacenamiento de lentes de contacto según lo recomendado*

Recursos para el cuidado ocular

Prevent Blindness tiene una lista de recursos de asistencia financiera para aquellos que necesitan apoyo para satisfacer sus necesidades de salud ocular y medicamentos. Visite: www.preventblindness.org/visioncare-financial-assistance-information.