



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/276 - CUERPO EXTRAÑO EN OJO IZQUIERDO. LARVAS DE INSECTO

M. Gómez Martínez y M. López Jordán

Médico de Familia. Centro de Salud Totana Sur. Totana. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón que consulta por molestias en ojo izquierdo tras contacto con insecto. Refiere que se le ha introducido un insecto en ojo izquierdo y desde entonces presenta sensación de cuerpo extraño, escozor y prurito.

Exploración y pruebas complementarias: BEG, CyO. OFT: PICNR. MOES normal. Se observan cuerpos extraños móviles de muy pequeño tamaño, que podrían ser larvas de insecto por toda la conjuntiva. Fluoresceína: negativa, sin lesiones corneales. Fondo de ojo izquierdo: papila y mácula normales. Biomicroscopia: hiperemia mixta, reacción folicular en fondo de saco ++, cornea transparente, fluoresceína negativa, no Tyndall, resto de polo anterior normal. No pseudomembranas. No se observa cuerpo extraño tras lavado a las 24 horas.

Juicio clínico: Cuerpo extraño en ojo izquierdo. Larvas de insecto.

Diagnóstico diferencial: Se realiza limpieza ocular con lanceta, extrayéndose varias larvas y se realiza lavado ocular energético. Se pauta antibiótico tópico en colirio, pomada oculoepitelizante y AINEs. Derivamos a Oftalmología para valoración a las 24 horas, donde comprueban mejoría del paciente y ausencia de cuerpos extraños, manteniéndose tratamiento con colirio y aine tópicos y lavados con suero fisiológico.

Comentario final: La presencia de larvas o parásitos en los ojos, suele ser resultado de enfermedad parasitaria donde se parasita el cuerpo humano e invade diferentes órganos como pulmones, corazón, cerebro, y también ojos (según el organismo). Puede llegar al ser humano a través de la infección de heridas abiertas, úlceras en la piel, o a través de orificios nasales, o el tracto intestinal por contagio accidental de un animal doméstico. En nuestro caso, fue por contacto fortuito con un insecto que dejó sus larvas en el ojo del paciente, produciendo irritación grave y dolor, y por ello se detectó inmediatamente. Pero debemos recordar que aunque la parasitosis es más común en zonas tropicales y con menores medidas higiénicas, son enfermedades que también se dan en nuestro país y que no deben ser descartadas inicialmente cuando valoramos diferentes posibilidades diagnósticas.

Bibliografía

1. Feijoó JG, Pablo-Júlvez LE. Manual de Oftalmología. Elsevier España, 2012.
2. Longo, Fauci, Kasper, Hauser, Jameson, Loscalzo. Harrison. Principios de Medicina Interna, 15^a ed. Nueva York: McGraw-Hill; 2012.

Palabras clave: Ojo. Larvas. Cuerpo extraño.