

***Acanthamoeba* en el fin del mundo: queratitis severa en un adolescente usuario de lentes de contacto**

Rubén Gonzalo Zárate

Centro Médico Viedma, Río Grande (Tierra del Fuego), Argentina.

Recibido: 1º de noviembre de 2025.

Aprobado: 20 de noviembre de 2025.

Contacto

Dr. Rubén Gonzalo Zárate
Centro Médico Viedma
Viedma 617
(9420) Río Grande, prov. de Tierra del Fuego
Argentina.
+54 9 2964 477073
rubengonzalozarate@gmail.com

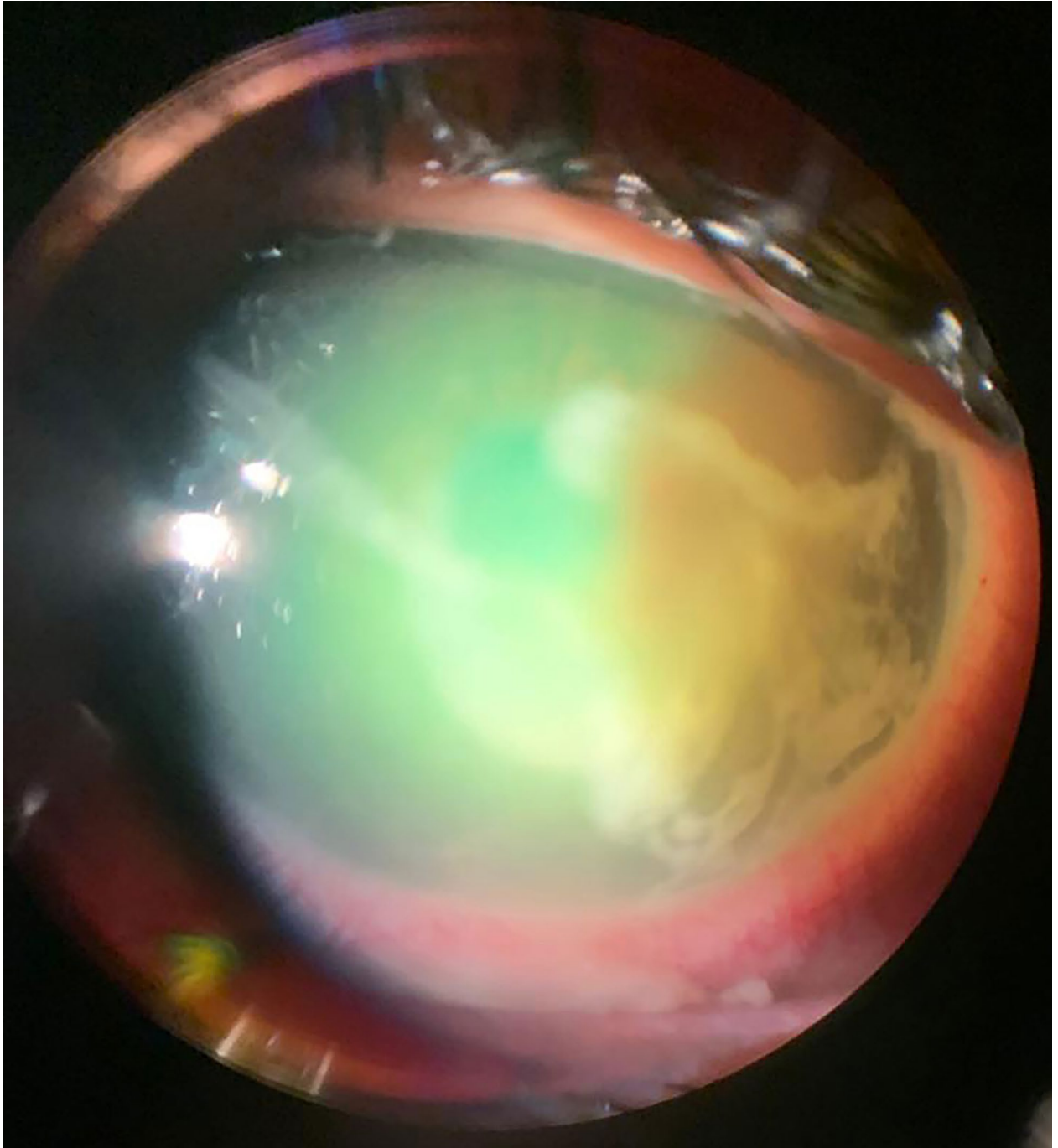
Oftalmol Clin Exp (ISSNe 1851-2658)

2025; 18(4): e562-e565.

<https://doi.org/10.70313/2718.7446.v18.n4.470>

Las queratitis por *Acanthamoeba* representan una amenaza seria para la visión. Entre las estrategias más efectivas para reducir su impacto se encuentran la educación y la prevención: conocer los principales factores de riesgo y el hábitat natural del parásito nos permite advertir a los pacientes sobre situaciones en las que el uso de lentes de contacto debe ser desaconsejado¹⁻². El caso corresponde a un adolescente de 15 años con antecedentes de uso inadecuado de lentes de contacto. Tanto él como su madre habían sido informados previamente del riesgo de complicaciones graves y se le había contraindicado el uso de lentes debido a la falta de madurez y responsabilidad para cumplir con las medidas básicas de higiene y cuidado. A ello se suma que reside en una zona con condiciones ambientales desfavorables para la superficie ocular (Río Grande, Tierra del Fuego, Argentina).

A pesar de la adversidad, esta historia tuvo un desenlace favorable. El pronóstico inicial era complejo dado el limitado acceso local a los tratamientos antiamebianos (polihexametilbiguanida y clorhexidina en formulaciones magistrales), inexistentes en la isla. El paciente fue derivado tras 24 horas de evolución y tratamiento con moxifloxacina 5 mg/ml y eritromicina lactobionato 0,05 g cada 2 horas, junto con loteprednol 0,5 % cada 6 horas. Como se observa en la imagen, presentaba secreción filamentosa y un anillo inmune compatible con queratitis por *Acanthamoeba*. Ante el diagnóstico presuntivo, se gestionó la obtención del tratamiento, que tardaría tres días en llegar; sin embargo, el



paciente pudo viajar de urgencia a Buenos Aires e iniciar la terapia de forma inmediata. El caso también evidencia una falla del sistema: pese a la contraindicación médica, el paciente consiguió adquirir lentes de contacto en una óptica, algo que no debería ocurrir.

Palabras clave: *Acanthamoeba*, queratitis, lentes de contacto, Tierra del Fuego, Argentina.

Acanthamoeba at the end of the world: severe keratitis in a teenage contact lens user

Acanthamoeba keratitis represents a serious threat to vision. Among the most effective strategies to reduce its impact are education and prevention: understanding the main risk factors and the natural habitat of the parasite allows clinicians to warn patients about situations in which contact lens use should be discouraged¹⁻². This case involves a 15-year-old adolescent with a history of improper contact lens use. Both the patient and his mother had previously been informed of the risk of severe complications, and contact lens wear had been contraindicated due to insufficient maturity and responsibility to carry out basic hygiene and care measures. Adding to this, he lives in a region with environmental conditions that are highly unfavorable for the ocular surface (Río Grande, Tierra del Fuego, Argentina).

Despite the adversity, the outcome was favorable. The initial prognosis was challenging due to the limited local availability of anti-amoebic treatments (polyhexamethylene biguanide and chlorhexidine in ophthalmic magistral formulations), which are not obtainable on the island. The patient was referred after 24 hours of evolution while receiving moxifloxacin 5 mg/ml and erythromycin lactobionate 0.05 g every 2 hours, together with loteprednol 0.5% every 6 hours. As shown in the image, he presented filamentous discharge and an immune ring compatible with *Acanthamoeba* keratitis. After establishing a presumptive diagnosis, arrangements were made to obtain the appropriate medication, which would have taken three days to arrive; however, the

patient was able to travel urgently to Buenos Aires and begin treatment immediately. The case also highlights a systemic failure: despite the medical contraindication, the patient was able to purchase contact lenses at an optical shop — something that should never occur.

Keywords: *Acanthamoeba*, keratitis, contact lenses, Tierra del Fuego, Argentina.

Acanthamoeba no fim do mundo: ceratite grave em um adolescente usuário de lentes de contato

A ceratite por *Acanthamoeba* representa uma séria ameaça à visão. Entre as estratégias mais eficazes para reduzir seu impacto estão a educação e a prevenção: conhecer os principais fatores de risco e o habitat natural do parasita permite alertar os pacientes sobre situações em que o uso de lentes de contato deve ser desencorajado¹⁻². O caso envolve um adolescente de 15 anos com histórico de uso inadequado de lentes de contato. Tanto ele quanto sua mãe haviam sido previamente informados sobre o risco de complicações graves, e o uso de lentes de contato havia sido contraindicado devido à sua imaturidade e responsabilidade em seguir medidas básicas de higiene e cuidados. Além disso, ele reside em uma área com condições ambientais desfavoráveis à superfície ocular (Río Grande, Tierra del Fuego, Argentina).

Apesar das adversidades, esta história teve um desfecho favorável. O prognóstico inicial era complexo devido ao acesso limitado a tratamentos antiamebianos (polihexametilenobiguanida e clorexidina em formulações manipuladas), que não estavam disponíveis na ilha. O paciente foi encaminhado após 24 horas de evolução e tratamento com moxifloxacina 5 mg/ml e lactobionato de eritromicina 0,05 g a cada 2 horas, juntamente com loteprednol 0,5% a cada 6 horas. Como pode ser observado na imagem, a paciente apresentava secreção filamentosa e um anel imune compatível com ceratite por *Acanthamoeba*. Diante do diagnóstico presuntivo, foram tomadas providências para a obtenção do tratamento, que levaria três dias para chegar; contudo, a paciente conseguiu

viajar com urgência para Buenos Aires e iniciar a terapia imediatamente. O caso também evidencia uma falha sistêmica: apesar da contraindicação médica, a paciente conseguiu adquirir lentes de contato em uma ótica, algo que não deveria ter ocorrido.

Palavras-chave: *Acanthamoeba*, ceratite, lentes de contato, Tierra del Fuego, Argentina.

miology, risk factors, and therapeutic strategies. *Cureus* 2024; 16(8): e67803. doi: 10.7759/cureus.67803.

2. Fu L, Wasielica-Poslednik J, Geerling G, Robbie S, D'Esposito F, Musa M, Tognetto D, Giglio R, Gagliano C, Zeppieri M. Navigating the challenges of *Acanthamoeba* keratitis: current trends and future directions. *Life* (Basel) 2025; 15(6): 933. doi: 10.3390/life15060933.

Referencias

1. Garg D, Daigavane S. A Comprehensive review on *acanthamoeba* keratitis: an overview of epide-