Referencias

1. Kaufman, A. R., y Tu, E. Y. (2022). La superficie ocular, 25, 26–36.
2. Moreddu R, et al. Healthc Mater. 2019;8(15):e1900368.
3. Carnt N, et al. Br J Ophthalmol. 2018;102(10):1431-1435.
4. Petrillo F, et al. Microorganismos. 2024; 12(4):758.
5. Moreddu R, et al. Adv Healthc Mater. agosto de 2019;8(15):e1900368.
6. Shah YS, et al. Acta Oftalmol. 2021;99(8):916-921.
7. Somani SN, et al. Publicación de StatPearls; enero de 2025-.
8. Robaei D, et al. Oftalmología. 2014;121(7):1383-1388.
9. Papa V, et al. Br J Ophthalmol. 2020;104(4):575-581.
10. Dart JKG, et al. Oftalmología. Marzo de 2024; 131(3): 277-287.
11. Yuheng Zhang, et al., Revista de Infecciones y Salud Pública. 2023; 16 (6): 841-852.
12. Aiello F, et al. Oftalmología. 2025;132(2):206-218.

Sitio web

¡Escanee el código QR para acceder a nuestro sitio web y obtener información esencial!

Grupos de apoyo

Ningún guerrero de AK debería enfrentar esto solo: ¡únete a uno de nuestros grupos de apoyo!

Contact lenses and water don't mix

CL + H_2O = AK

Contact Lenses + Water = Acanthamoeba Keratitis

FOR MORE TIPS ON CL SCAN HERE!

Este folleto fue elaborado con valiosos aportes y el apoyo de:
Profesor John K. G. Dart (BRC de Moorfields del NIHR).
Profesor Christopher A. Rice (Universidad de Purdue).
Juliette Vila Sinclair-Spence (AKEF), Sabine Widmer (AKEF).

Versión: 08/2025

¿SABÍAS QUE...?

10 datos relevantes sobre la queratitis por Acanthamoeba (QA)

¡Una afección que pone en peligro la visión y que necesita atención!

Acanthamoeba Keratitis (AK) Eye Foundation

YOUR EYES MATTER

www.akeyefoundation.com

#1 RIESGO DE PÉRDIDA DE VISIÓN O DEL OJO EN PACIENTES[1,2]

- El **48%** de los **casos** de **QA** resultan en **pérdida de agudeza visual.**[3]
- **Están surgiendo cepas** de QA **más agresivas**, lo que **empeora** el **pronóstico.**[1]
- En casos **avanzados** o **mal diagnosticados,** puede ser **necesaria** la **extracción del ojo.**

#2 LOS USUARIOS DE LENTES DE CONTACTO TIENEN MAYOR RIESGO

- El **90%** de los **casos** de **QA** están **asociados** al uso de **lentes de contacto (LC)**.[4]
- Los **usuarios** de **cualquier tipo de LC** están en **riesgo** (aprox. **150 millones** de personas en todo el mundo).[1,5,6]
- Los casos no relacionados con LC se producen debido a **traumatismo oculares** o **exposición a agua** o **tierra contaminada**.

#3 MUCHOS PROFESIONALES DE LA SALUD CARECEN DE EXPERIENCIA

- El **80%** de los **casos** de **QA** son **mal diagnosticados**, de los cuales el **48%** se **confunden** con el **virus del herpes simple (VHS)** y se **tratan** con **esteroides**, lo que empeora la QA.[7,8]
- El **tiempo promedio** hasta el **diagnóstico** es de **28 días**, lo que permite que la **ameba** se **multiplique, penetre más profundamente** y se **enquiste** en su **forma protectora.**[6]

#4 OPCIONES DE TRATAMIENTO LIMITADAS Y COSTOS ALTOS

- La **falta** de un **protocolo de tratamiento estandarizado** suele dar lugar a un proceso de **ensayo y error**.
- Los medicamentos **no suelen estar cubiertos por el seguro médico** y pueden ser **difíciles de conseguir**.
- **PHMB al 0,08 %** es la **primera monoterapia aprobada** en **Europa** para la QA, según los resultados del ensayo ODAK.[10]

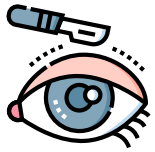
#5 EL DOLOR INSOPORTABLE SE SUBESTIMA

- Los **especialistas en dolor** son cruciales para el manejo del **dolor del nervio trigémino** mediante **moduladores nerviosos**.
- Los **pacientes** suelen experimentar una **sensibilidad intensa a la luz**, lo que los **aísla** en habitaciones oscuras.

#6 AFECTA TANTO AL BIENESTAR FÍSICO COMO AL MENTAL

- El **dolor extremo**, la **privación de sueño** y la **ansiedad** hacen que los pacientes se sientan **deprimidos**, atrapados y **solos.**
- La QA puede causar **trastorno de estrés postraumático (TEPT)** médico debido al tratamiento prolongado e incierto.

#7 PUEDEN SER NECESARIAS MÚLTIPLES CIRUGÍAS



- **1. Erradicación**: colirios, medicamentos orales, inyecciones intravenosas o cirugías.
- **2. Restauración de la visión**: colirios o procedimientos relacionados con cataratas, glaucoma, cirugía de iris, trasplante de córnea, etc.

#8 LA PREVENCIÓN ES FUNDAMENTAL

- **Educación proactiva.** La educación proactiva sobre la higiene de las LC y los riesgos de la exposición al agua es vital para prevenir la QA.
- **"No usar agua con lentes de contacto"** incluye **nadar**, **ducharse** y **manipular las lentes** con las **manos mojadas**.

#9 ENFERMEDAD RARA IGNORADA

- Incidencia anual global: **2,34 – 2,9 ojos por millón.** [11,12]
- **Aumento de la incidencia** debido al cambio climático, las inundaciones y el incremento en el número de **usuarios de LC**.[6]

#10 ACANTHAMOEBA KERATITIS EYE FOUNDATION

- La **primera organización global sin ánimo de lucro** dedicada a la QA, fundada y gestionada por pacientes con QA.
- Ofrece **grupos de apoyo** en diversos idiomas y **recursos** para pacientes, servicios de atención médica, usuarios de LC y el público en general.