

Hoja informativa



Resumen de la situación en las Américas

Hasta la semana epidemiológica (SE) 23 de 2017, cinco países y territorios de las Américas han notificado brotes de conjuntivitis: las Bahamas, Brasil, Guadalupe, Martinica, y la República Dominicana.

Brotos de conjuntivitis en otros países de la Región se encuentran en investigación.

Ante el aumento de la transmisión de conjuntivitis en algunos países y territorios de la Región, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) enfatiza en la necesidad de reforzar la vigilancia e implementar las recomendaciones que contribuyen a controlar la diseminación de la enfermedad.

Los agentes infecciosos de las conjuntivitis hemorrágicas son los Adenovirus y picornavirus. El tipo de picornavirus más prevalente ha sido clasificado la variedad del virus Coxsackie A24 y el enterovirus 70. En Cuba el Coxsackie A-24 es el que con más frecuencia se ha detectado en casos sospechosos.

Puntos de interés especial:

- *Actualización Epidemiológica*
- *Concepto y etiología*
- *Síntomas*
- *Signos*
- *Conjuntivitis bacteriana*
- *Conjuntivitis viral*
- *Conjuntivitis alérgica*
- *Imágenes*

Principales medidas relacionadas a vigilancia, prevención, y manejo de pacientes y contactos.

- Reforzar la vigilancia para la detección oportuna de brotes a fin de orientar adecuadamente las medidas de control.
- Notificar a las autoridades sanitarias en forma inmediata la detección de brotes.
- Investigar contactos y fuente de infección y determinar si ha habido fuente común de infección.
- Reforzar el laboratorio para la confirmación del diagnóstico.
- Diseminar la información y recomendaciones para alertar a los trabajadores de salud.

Medidas de prevención, control de contactos y del ambiente inmediato

- Promover el lavado de manos así como una meticulosa limpieza y manejo de cualquier objeto que pueda entrar en contacto con secreciones oculares o respiratorias.
- Garantizar la limpieza de los exudados conjuntivales.
- Realizar actividades de educación sanitaria a los enfermos y contactos en cuanto a evitar el hacinamiento y en medidas higiénicas; instruir sobre la necesidad de evitar tocarse los ojos con las manos o con cualquier objeto y lavarse frecuentemente las manos.
- Los pacientes no deben compartir ningún utensilio ni objetos personales con el resto de la familia.
- Clorar adecuadamente las piscinas.
- Organizar los servicios para el diagnóstico y manejo de casos.
- Garantizar las normas de asepsia y antisepsia en los establecimientos de salud.

Para personal de salud

- Utilizar guantes y bata siempre durante la atención de los pacientes y utilizar medidas de protección personal.
- Lavarse las manos después de atender a una persona con diagnóstico probable o de certeza de conjuntivitis.
- Desinfectar muebles y equipos médicos para evitar la contaminación a otros pacientes y/o al personal.

Concepto y etiología

La *conjuntivitis* se define como la inflamación de la mucosa conjuntival, y es la enfermedad más frecuente de la conjuntiva. Según su *etiología*, se clasifica en: bacteriana, viral, alérgica, clamidial y por otros procesos inflamatorios.

Síntomas

- Malestar ocular, descrito como sensación de cuerpo extraño, «arenilla», escozor o picor.
- No hay dolor propiamente dicho, fotofobia ni disminución significativa de la visión.

Signos

- Hiperemia conjuntival (ojo rojo).
- Edema conjuntival (quemosis).
- Lagrimeo y secreción (mucosa, purulenta o serosa, dependiendo de la causa). Si la secreción contiene mucha fibrina, puede formar membranas o pseudomembranas (las membranas verdaderas

sangran al desprenderlas). Reacción hística: folículos

- (hipertrofia linfoide de la conjuntiva), papilas (formaciones prominentes vasculares).

- Signos asociados: queratitis, blefaritis, adenopatía retroauricular o preauricular.

Conjuntivitis bacteriana

Se caracteriza fundamentalmente por la secreción de tipo purulento o mucopurulento. Según su evolución, puede ser aguda, hiperaguda y crónica.

- Conjuntivitis bacteriana aguda. Se presenta de forma brusca, generalmente de comienzo unilateral, y afecta al otro ojo en 24-48 h. La secreción suele ser mucopurulenta y los gérmenes más frecuentemente implicados son: *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae*
- Conjuntivitis bacteriana hi-

peraguda. Se presenta de forma abrupta con secreción purulenta muy copiosa. La manifestación clínica es más florida que en la anterior y consiste en: edema palpebral intenso, dolorimiento, quemosis conjuntival e incluso formación de membranas y pseudomembranas. Puede haber adenopatía preauricular y riesgo de ulceración y perforación corneales. Esta entidad suele estar producida por *Neisseria*, *Pseudomonas* y

Clostridium diphtheriae.

- Conjuntivitis bacteriana crónica. Los síntomas y signos son más leves y de curso más lento. Puede asociarse a reacción inflamatoria de los párpados (blefaroconjuntivitis crónica) o de las vías lagrimales (conjuntivitis asociada a dacriocistitis crónica). Suele estar producida por *Staphylococcus aureus*, *Mycobacterium lacunata* y bacterias entéricas.

Conjuntivitis viral

La secreción suele ser de tipo seroso con hiperlagrimeo reflejo. Se asocia a hipertrofia folicular y, en ocasiones, se aprecian lesiones corneales epiteliales (queratoconjuntivitis), y puede haber adenopatía preauricular. Con relativa frecuencia se acompaña de un cuadro catarral de vías respiratorias altas y fiebre, que es más frecuente en otoño e invierno. Generalmente, los gérmenes implicados son *adenovirus*, *Coxsackie*, *picornavirus* y *Herpesvirus*.

Conjuntivitis alérgica

Es una reacción inflamatoria aguda o crónica caracterizada por secreción mucosa, hiperemia y edema conjuntival y, como síntoma fundamental, prurito. Suele tener incidencia estacional y puede haber antecedentes de atopia.

Clínicamente se distinguen varios tipos:

- **Conjuntivitis de la fiebre del heno. Conjuntivitis atópica**. En el contexto de un paciente con clínica reconocida de atopia.
- **Conjuntivitis vernal**. Es propia de pacientes jóvenes, con afección bilateral y recurrente en primavera.
- **Conjuntivitis alérgica de contacto**.

Se asocia a dermatitis eczematosa de los párpados, generalmente producida por cosméticos o medicamentos tópicos.

- **Conjuntivitis microbioalérgica**. Es una reacción de hipersensibilidad de la conjuntiva ante determinados componentes de algunas bacterias (*Staphylococcus*).
- **Conjuntivitis edematosa aguda alérgica**. Es una reacción aislada con quemosis y edema palpebral, que ocurre generalmente en niños sin ningún otro factor añadido.
- **Conjuntivitis papilar gigante**. Cursa con gran hipertrofia papilar y está relacionada con el uso de lentes de contacto, prótesis oculares o después de una intervención quirúrgica ocular por reacción a la sutura.

Conjuntivitis clamidial

También denominada conjuntivitis de inclusión, suele ser de tipo folicular, con secreción mucopurulenta y tendencia a la cronicidad. Puede acompañarse de adenopatía preauricular.

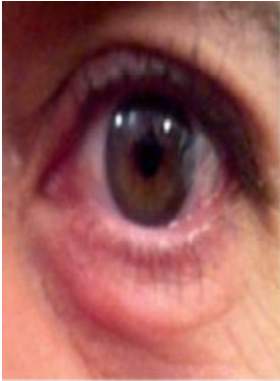
Hay varias entidades clínicas:

- **Tracoma**. Es una conjuntivitis folicular crónica con tendencia a la cicatrización conjuntival y vascularización corneal. Hoy está prácticamente erradicada, si bien con frecuencia se ve a pacientes con secuelas de haberla padecido.

- **Conjuntivitis de inclusión del adulto**. Es una conjuntivitis folicular aguda.

- **Conjuntivitis de inclusión del recién nacido**. Oftalmía neonatal con una incubación de 5-12 días. Se presenta de forma aguda con secreción purulenta bilateral.

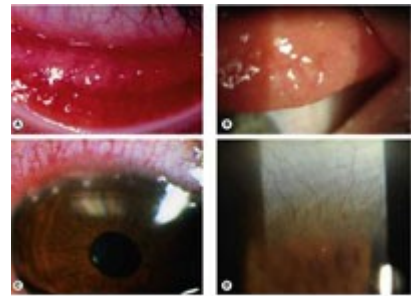
Imágenes sobre conjuntivitis



Conjuntivitis irritativa



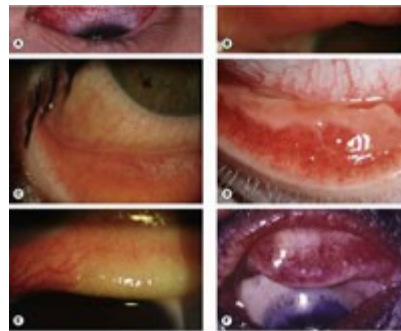
Conjuntivitis bacteriana



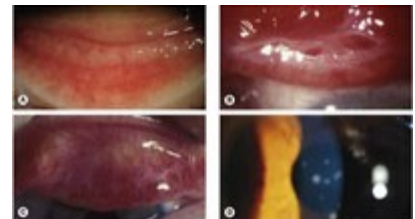
Conjuntivitis por clamidias del adulto



Conjuntivitis neonatal



Signos de inflamación conjuntival



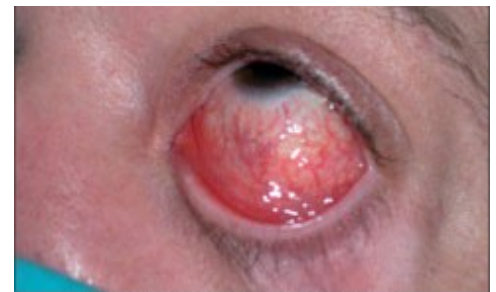
Queratoconjuntivitis por adenovirus



Conjuntivitis aguda intensa



Conjuntivitis alérgica



Urethritis asociada a conjuntivitis



Queratoconjunctivitis epidémica



Reacción papilar



Conjuntivitis papilar gigante

Fuentes consultadas

OPS. [Actualización Epidemiológica Conjuntivitis](#), 16 jun 2017

[Clinicalkey. Capítulo. Conjuntivitis](#), 2015

[Clinicalkey. Capítulo. Conjutiva](#), 2016

Elaborado por:

**Grupo Gestión de Información en
Salud**

**Centro Provincial Información de
Ciencias Médicas Camagüey**

2017