

APPROVED
6m5 YUbXfc 5WJ YXc fl® Bcj 8S% 2%& 4Ua L

APPROVED
6m5XfJbU C "UJ] fl® Bcj 8S% 2%& " Ua L

APPROVED
6m5 UAW UA cghY]Jo fl® Bcj 8S% 2%& (+ da L

ALLERGAN

ZYPRED
gatifloxacina 0,3% / acetato de prednisolona 1,0%

El poder de la Prednisolona. La confianza de la Gatifloxacina

PRÁCTICA PROFESIONAL

DECALOGO DE LA ENDOFTALMITIS

Por el Dr. Fernando Pellegrino

- ▶ Toda cirugía ocular **tiene riesgo de endoftalmitis infecciosa**, incluidas estrabismo y pterigion.
- ▶ Todavía **no existen ojos estériles** pre-quirúrgicos.
- ▶ En el post-quirúrgico de catarata, ante la duda séptica o estéril, procedemos **como si fuese séptica**.
- ▶ Si es un TASS, **mejora** con Prednefrin Forte.
- ▶ Si no mejora con Prednefrin Forte, merece **intravítreas de antibióticos**.
- ▶ Si no hay vitrectomo, **punce**.
- ▶ **No sacamos vítreo a cualquier precio**, el acuoso está allí esperando.
- ▶ **Una vez por semana** controlamos si tenemos stock de vancomicina y ceftazidima.
- ▶ **Datos siempre útiles:** Vancomicina 1mg en 0,1ml, Ceftazidima 2,25mg en 0,1ml.
- ▶ Si con el tratamiento instaurado no empeoró, ya es el **primer logro**.

ARG/0021/2015 – Febr. 2015

Modificado del original publicado por Ricardo Wainsztein, Ricardo Brunzini y Fernando Pellegrino. Medico Oftalmologo año XIII, N° 1 en febrero del 2000