



## OBJETIVOS

- ⚡ Describir el uso y seguridad de Tecovirimat (TV) en un paciente con *monkey-pox* (MPOX) y queratoconjuntivitis corneal (QC) recurrente, en un hospital de tercer nivel.

## MATERIAL Y MÉTODOS



45 años ♂

Sin antecedentes

MPOX+ *septiembre 2022*

Antibióterapia y analgesia

Dolor y pérdida agudeza visual

Raspado corneal → PCR+ MPOX

Queratoconjuntivitis corneal

TV sistémico

Tratamiento tópico oftálmico

*Diciembre 2022*: consulta por dolor

Leucoma residual

Corticoterapia

2º Raspado corneal → PCR+ MPOX

Queratoconjuntivitis corneal recurrente  
(Inmunosupresión por corticoides)

TV sistémico hasta PCR- o fin corticoterapia  
Tratamiento tópico oftálmico

## RESULTADOS

*Septiembre 2022*

- TV cápsulas 600 mg c. 12 horas
- 14 días
- Colirio dexametasona
- Colirio insulina
- Colirio atropina
- Pomada ganciclovir
- Pomada eritromicina

Buena evolución clínica  
No RAM reportados

*Diciembre 2022*

- Prednisona comprimidos 13 mg diaria ↓
- TV cápsulas 600 mg c. 12 horas
- Hasta 25 enero de 2023  
(PCR- y fin corticoterapia)
- Colirio dexametasona
- Colirio insulina
- Colirio atropina
- Pomada ganciclovir
- Pomada eritromicina

Buena evolución clínica  
No RAM reportados

## CONCLUSIONES

- ⚡ Aunque sea necesaria más experiencia clínica y más pacientes en tratamiento con el fármaco por períodos prolongados, Tecovirimat parece ser una opción eficaz y bien tolerada en el tratamiento de la queratoconjuntivitis recurrente en el contexto de MPOX.

