

Comunicación en e-póster

Cirugía refractiva

18-02-2012 • 09:30 - 09:45 → T 6 • 422

Cirugía de cristalino transparente en paciente con miopía magna e insuficiencia limbal secundaria al uso de lentes de contacto

Autores:

González Mesa, Ana - Madrid ⁽¹⁾, Roldan Díaz, Maribel - Madrid ⁽¹⁾, Pérez Rico, Consuelo - Madrid ⁽¹⁾, Montes Mollon, M. Angeles - Madrid ⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

OBJETIVO

Revisar las posibilidades de mejora de la función visual en pacientes con insuficiencia limbal secundaria a intolerancia al uso de lentes de contacto (LC) y miopía magna.

CASO CLÍNICO

Mujer de 47 años de edad, con miopía magna, usuaria de LC blandas (10-12 horas diarias/30 años). Mantenimiento de las LC mediante soluciones con timerosal y posteriormente soluciones de peróxido. Antecedentes de ulceración corneal central en ojo izquierdo (OI) hace 20 años y queratitis frecuentes desde entonces. Hace aproximadamente 1 año refería episodios recurrentes de dolor, enrojecimiento ocular, lagrimeo, fotofobia y pérdida de visión en ambos ojos (AO). En tratamiento con antibióticos, anti-inflamatorios, lágrimas artificiales y posteriormente con suero autólogo, sin mejoría de la sintomatología. La paciente persistía en el uso de las LC de forma esporádica.

EXPLORACIÓN

Mejor agudeza visual corregida (MAVC) de 20/30 en ojo derecho (OD) y de 20/70 en OI. Refracción en OD: -20.00 -1.00 a 30° y en OI: -20.00-5.00 a 120°. Con la biomicroscopía se observó un pannus neovascular activo en la zona superior de la córnea con queratitis epitelial punteada severa en AO y un leucoma central en OI secundario a úlcera corneal. La funduscopia reveló coriorretinitis miópica en AO.

DIAGNÓSTICO

Insuficiencia limbal y queratitis epitelial punteada severa AO secundaria a intolerancia al uso de LC.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se realizó una facoemulsificación con implantación de lente intraocular de cámara posterior en AO. La MAVC al mes de la cirugía fue de 20/20 en OD y de 20/50 en OI, con remisión de la sintomatología.

CONCLUSIÓN

La cirugía de cristalino transparente ha supuesto una excelente alternativa para mejorar la función visual en nuestra paciente con miopía magna y complicaciones graves por el uso de LC.