

# Comunicación en e-póster

Patología / Farmacología

17-02-2012 • 11:00 - 11:15 → T 6 • 208

## Herniación coroidea severa

### **Autores:**

García Recio, Cristina - Madrid<sup>(1)</sup>, Muñoz Mendoza, Mónica - Madrid<sup>(1)</sup>

*Instituciones: <sup>(1)</sup> Hospital del Sureste, Arganda del Rey, Madrid.*

### **INTRODUCCIÓN**

La herniación coroidea se presenta como consecuencia de traumatismos oculares, ya sean externos o iatrogénicos, y tiene consecuencias anatómicas y funcionales que en ocasiones requieren tratamiento para evitar la perforación ocular.

### **CASO CLÍNICO**

Se describen 2 casos clínicos de herniación coroidea severa. El primero es un varón de 89 años, intervenido de catarata

hace 15 años, refiriendo complicaciones postquirúrgicas con mala agudeza visual desde entonces, apreciándose opacidad corneal y gran escleromalacia limbar con transparencia de coroides (fotos), asintomático y referido por el paciente desde hacía 15 años.

El segundo caso es un varón de 55 años con amaurosis del ojo izquierdo como consecuencia de un traumatismo ocular en la infancia. A la exploración se evidenció adelgazamiento escleral superior con gran herniación coroidea (fotos), referido por el paciente estable desde hacía años y asintomático. Ante la estabilidad del cuadro, no se planteó tratamiento alguno.

### **CONCLUSIÓN**

La herniación coroidea severa suele requerir tratamientos de recubrimiento escleral para evitar la perforación ocular, aunque en los casos asintomáticos y estables a lo largo del tiempo se puede adoptar una actitud conservadora.