

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02963

VISIÓN BINOCULAR / OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA

RESOLUCIÓN ESPONTÁNEA DEL SÍNDROME DE BROWN
BILATERAL. A PROPÓSITO DE UN CASO

Autores: NÚRIA FORNS PUIG¹, Badalona; JORDI CASTELLVÍ MANENT¹, Badalona; MARTA TRIQUELL RUIZ¹, Badalona; SUSANA CASTILLO ACEDO¹, Badalona; JUDITH RUIZ MATA¹, Badalona; BEGOÑA RUIZ CLIMENT¹, Badalona; ANA CASADEVALL OCHOTECO¹, Badalona.

1 - Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

Palabras clave: síndrome de Brown, oblicuo superior, supra-adducción.

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

El síndrome de Brown es un síndrome restrictivo muscular causado por la dificultad del tendón del músculo oblicuo superior (OS) para pasar a través de la tróclea. Clínicamente se caracteriza por la limitación en la supra-adducción del ojo afecto, aunque en casos moderados también se observa una tendencia del ojo a descender en adducción ("downshoot") y en los severos existe esta misma tendencia, pero en la posición primaria de mirada.

MATERIAL Y MÉTODOS

Historia clínica: Niña de 4 años acude a consulta porque sus padres observan que desvía los ojos al mirar hacia arriba desde que tenía meses de vida. No existen antecedentes familiares ni personales de interés.

Exploración clínica: En la exploración no observamos tortícolis, existe ortoforia tanto en el cover test de lejos como en el de cerca, presenta estereopsis con el test TNO, agudeza visual 1.0 en ambos ojos mediante el test Pigassou, y fondo de ojo normal. Mediante retinoscopia cicloplégica se observa una hipermetropía no superior a +1.50 en ambos ojos. Al realizar el examen de motilidad ocular, encontramos una severa limitación de la elevación en supra-adducción en

ambos ojos con elevación normal en supra-abducción sin presencia de "downshoot". La posición diagnóstica del OS es correcta.

RESULTADOS

Diagnóstico: Síndrome de Brown congénito bilateral.

Tratamiento y evolución: En nuestro caso se optó por la observación del paciente ya que la visión binocular está conservada en todas las posiciones de mirada excepto en supravisión, por lo tanto, no interfiere en la mayor parte de sus tareas diarias tanto a nivel personal como académico.

En las visitas consecutivas el síndrome de Brown seguía estable. A la edad de 9 años, la madre refería mejoría a pesar que en la exploración optométrica aún presentaba motilidad alterada, hasta en una visita se observó un ligero "downshoot" del ojo izquierdo. A los 12 años en nuestra exploración también es observable una mejoría de la limitación en adducción en ambos ojos que queda resuelto completamente al cabo de un año.

CONCLUSIÓN

Existen múltiples técnicas quirúrgicas, pero no están absentes de complicaciones, por lo que solo se indica ▶

COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

- ▶ si existe estrabismo en posición primaria de mirada, tortícolis o un inaceptable “downshoot” en aducción, además, ante presencia de casos de resolución espon-

tánea es otro motivo más para ser cautos a la hora de intervenir estos pacientes.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

