

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 02974

PATOLOGÍA SEGMENTO ANTERIOR

SUBLUXACIÓN DE CRISTALINO BILATERAL ASOCIADO  
A SÍNDROME DE MARFAN. CASO CLÍNICO.

**Autores:** MANUEL ÁNGEL GARCÍA GARCÍA<sup>1</sup>, Alicante; CARMEN REY BERENGUER<sup>1</sup>, Alicante; JAVIER PLACERES DABAN<sup>1</sup>, Alicante; LUCIA RIAL ÁLVAREZ<sup>1</sup>, Alicante.

1 - Hospital Universitario de Torrevieja.

**Palabras clave:** Marfan, subluxación, diplopia.

## JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Caso clínico de subluxación de cristalino bilateral en paciente con síndrome de Marfan. Se describen signos y síntomas en consulta optométrica con los que identificar factores de riesgo y poder realizar de una remisión temprana al oftalmólogo.

Las subluxación del cristalino es una patología ocular que consiste en un desplazamiento del cristalino de su posición natural. Se clasifica en congénita o adquirida. Entre las congénitas, están la homocistinuria, el síndrome de Marfan y el síndrome de Weill-Marchesani.

**Historia clínica:** Se presenta el caso de una paciente femenina de 41 años de edad con diagnóstico oftalmológico de subluxación de cristalino desde los 16 años. Como antecedentes médicos destaca síndrome de Marfan y esclerosis múltiple.

La refracción esferocilíndrica es de -3.00 -1.50x130° en ojo derecho (OD) y -3.00 -3.00 40° en ojo izquierdo (OI), con agudeza visual (AV) de 0.6 y 0.4 (escala decimal) respectivamente, sin presentar cambios significativos en más de 20 años.

Acude a control oftalmológico por presentar disminución progresiva de la AV en OD.

**Exploración clínica.** Presenta una disminución de visión de tres líneas en su mejor ojo (OD) con un aumento importante del componente cilíndrico en ambos ojos, sin mejoría visual. Se observa un aumento de la subluxación de cristalino nasal superior en ambos ojos con diplopía monocular intermitente. A nivel retiniano se identificaron empalizadas inferiores en OI con un micro agujero en una de ellas, tratándose mediante fotocoagulación láser. Se realizó cálculo de lente intraocular (LIO) mediante biometría óptica (OA 2000; Tomey) y tomografía de polo anterior (Casia2, Tomey). También se realizó microscopia endotelial (Topcon SP-3000P) y fotografías con lámpara de hendidura. La cirugía se programa para facoemulsificación del cristalino e inserción de LIO con anclaje retro-iridiano (Artisan Retropupilar). Actualmente la paciente se encuentra pendiente de cirugía, en primer lugar del OI.

**Diagnóstico:** Subluxación de cristalino transparente bilateral asociado a síndrome de Marfan con indicación quirúrgica. ▶

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

### ▶ CONCLUSIÓN

Pacientes con diagnóstico de subluxación de cristalino que presenten disminución de la AV, asociado a

cambios astigmáticos importantes y/o diplopía monocular deben ser remitidos a control oftalmológico de manera preferente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

