

COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR N° 2

ATENCIÓN PRIMARIA / SALUD PÚBLICA

ID:441

► Luxación post-traumática de lente intraocular.

AUTORES:

Cristina Bonilla Rodríguez¹, Jorge A. Calvo Sanz¹, Félix Martín Osés¹

¹Instituto de Ciencias Visuales

INTRODUCCIÓN

Presentamos un caso clínico de un paciente operado de cirugía de cataratas, que a causa de un traumatismo frontal sufre una subluxación del complejo lente intraocular (LIO) -saco cristalino. Cursa con pérdida de agudeza visual (AV) brusca, indolora y ojo blanco. Es recibido en consulta optométrica y se deriva a cirugía oftalmológica donde se realiza sutura de LIO - saco cristalino, recuperando el centrado de la misma y la AV del paciente.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente varón de 76 años, operado de catarata con implante bilateral de lente intraocular en saco cristalino en 2010; acude refiriendo pérdida monocular de agudeza visual (AV) después de una caída 3 días antes de la consulta, con traumatismo en hemicara derecha. No sufrió traumatismo ocular directo.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

En la exploración optométrica y oftalmológica se encontró:
AVcsc
OD +0.75 esf -0.75 cil a 25° AV 0.3
OI +0.50 esf -0.50 cil a 10° AV 1.0

Biomicroscopía: subluxación inferior complejo capsula-LIO. Se observa anillo capsular y fibrosis capsular en la periferia de la zona óptica superior de la LIO. El paciente lleva implantada una válvula Express de una cirugía previa de glaucoma, en el año 2004. Se aprecia la válvula en cámara anterior en área superior, a las 11h.

PIO (tonómetro contacto Goldman)

OD 26 mmHg; OI 14 mmHg

DIAGNÓSTICO:

Subluxación de lente intraocular con anillo capsular.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

En quirófano se realizó sutura del complejo Capsula-LIO a través de 2 incisiones (túnel escleral superior y paracentesis corneal inferior) dejando un punto de sutura bajo tapete escleral a las 13h.

AVcsc postcirugía

OD cc 1.0

BMC: LIO centrada en pupila, eje visual libre. Cornea transparente.

CONCLUSIÓN

El óptico-optometrista, como profesional de la visión en atención primaria, debe estar preparado para recibir, valorar y remitir a casos como este, en el que una pérdida de visión brusca se debe a una subluxación de lente intraocular.