

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA

ID: 1575

Membrana epiretiniana asintomática resuelta sin tratamiento oftalmológico

Autores: Paula Fernandez Alvarez¹, Nisamar Betancor Caro¹

¹) HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CANARIAS

INTRODUCCIÓN AL CASO

Hallazgo casual asintomático de membrana epiretiniana en paciente miope intervenido de Lasik.

HISTORIA CLÍNICA

Varón de 41 años de edad asintomático, miope de unas 5.50 dioptrías intervenido con Lasik en 2007, con sospechas de epilepsia, exfumador y en tratamiento con *Depakine*. Padre cáncer de laringe y madre cáncer de matriz, no miopes en la familia.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

AV. sin compensación 1.2 ojo derecho, 0.6 ojo izquierdo. **Av.** Con compensación. **Od:** -0,25 -0,50 120° **AV:** 1.2+ **Oi:** -0.25 -0.50 45° **AV:** 1.2

Motilidad: ortoforia.

Polo anterior: pequeña opacidad del cristalino, Lasik de aspecto correcto en AO.

Fondo de ojo: ojo derecho con pequeña lesión pigmentada nasal inferior, sin riesgo pero se recomienda vigilar. Ojo izquierdo con membrana epiretiniana más marcada nasal a fovea, finos pliegues sin lesiones periféricas apreciables.

Pruebas complementarias:

OCT: membrana epiretiniana nasal a fovea en OI.

Topografía corneal: ablación lasik centrada, con grosor residual adecuado sin signos de ectasia.

DIAGNÓSTICO

Agosto 2014: miopía operada con lasik y membrana epiretiniana en ojo izquierdo.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Vigilancia y revisión en mayo de 2015.

En noviembre de 2015 el paciente acude a consulta por urgencias refiriendo ver sangre con ojo izquierdo. El fondo de ojo presenta un desprendimiento vítreo posterior, flocúlos vítreos gruesos, posible arrancamiento de membrana epiretiniana, pequeños restos de sangre en zona inferior sin roturas apreciables (lente indentación), algún proceso meridional.

En diciembre de 2015 el ojo izquierdo presenta flocúlos vítreos y finos pliegues superficiales maculares. Desde diciembre de 2015 a la actualidad sigue en sus revisiones periódicas sin cambios apreciables en el ojo afectado.

CONCLUSIÓN

Aunque infrecuente, es posible una resolución de una membrana epiretiniana con tracción retiniana sin necesidad de tratamiento oftalmológico, en la que el paciente no presenta alteraciones visuales. Aun en objeto de estudio se encuentran los motivos por los que se produce esta resolución de forma espontánea, gracias a la tomografía de coherencia óptica podemos apreciar la clara evolución del desprendimiento, observando en cada momento las estructuras lesionadas.



Sesión 6



Viernes, 13
de abril



17:45 h a 18:00 h



Terminal 16