



26 | 27 | 28 NOVIEMBRE 2015
AUDITORI AXA | BARCELONA

46 CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA

CÒRNIA



Migración del implante de Ozurdex a cámara anterior

*Amanda Rey; Agnieszka Dyrda; Ignasi Jürgens
Institut Catala de Retina*

Objetivos: Se presenta el caso de un paciente con migración del implante de dexametasona a cámara anterior y su tratamiento. **Métodos:** Paciente de 89 años, con antecedentes de vitrectomía pars plana e implante de lente en cámara anterior por cirugía de catarata complicada, que presentó una edema macular quístico recidivante que fue tratado con 3 inyecciones de ozurdex intravítreo. El último ozurdex migró de forma espontánea a cámara anterior al mes de la inyección. **Resultados** La agudeza visual disminuyó de 0.5 a cuenta dedos, y en la exploración se objetivó un edema corneal severo secundario a la migración del implante. Se indicó tratamiento postural sin éxito, por lo que finalmente se recolocó el implante de ozurdex a cavidad vítrea con la ayuda de una infusión de cámara anterior de 25G y una espátula. Se evitó el uso de fórceps o pinzas intraoculares para evitar la fragmentación del implante. **Conclusión:** El manejo de la migración del implante de ozurdex a cámara anterior sigue siendo controvertido. La recolocación o su extracción no deben demorarse ya que suele provocar un edema corneal en poco tiempo. Es preferible evitar el uso de pinzas en su manipulación porque el implante suele fragmentarse.



26 | 27 | 28 NOVIEMBRE 2015
AUDITORI AXA | BARCELONA

46 CONGRESO DE LA SOCIEDAD CATALANA DE OFTALMOLOGÍA

CÓRNEA

