



DESPRENDIMIENTO COROIDEO BILATERAL TRAS CIRUGÍA DE CATARATAS ASISTIDA CON LÁSER DE FEMTOSEGUNDOS

Andrés Fernández-Vega, Bachar Kudsieh, Javier Elizalde, Juan Álvarez de Toledo
Centre d'Oftalmologia Barraquer

Introducción: Se han producido numerosos avances en la técnica de la cirugía de cataratas. Uno de los principales es el láser de femtosegundos (FS). Comparado con la técnica tradicional, las incisiones son más precisas, es más predecible y permite el uso de menor energía en la facoemulsificación. Aún así, presenta complicaciones intra y postoperatorias. **Caso clínico:** Paciente de 72 años con agudeza visual (AV) con corrección de 0.5 en ambos ojos (AO). A la exploración es todo normal tanto en el segmento anterior como posterior exceptuando unas cataratas N5 cortical + y discretas alteraciones del epitelio pigmentario de la retina. Se procede a la cirugía de cataratas asistida con láser de FS + sonofacoaspiración e implante de lente en cámara posterior. En el postoperatorio del ojo izquierdo (OI) va ganando visión muy lentamente mientras en el ojo derecho (OD) al día siguiente de la cirugía nota disminución de la AV y metamorfopsia. Se realiza OCT y ecografía de AO constatándose importante exudación coroidea en OD con fluido subretiniano asociado y en OI un engrosamiento difuso en el polo posterior, diagnostiéndose de desprendimiento coroideo (DC) exudativo mayor en el OD. **Conclusiones:** Aunque el láser de femtosegundos ha demostrado ser una técnica eficaz y segura, se ha visto en numerosos estudios una importante inflamación tras su uso con aumento de IL1, IL6 y PGE2. Por tanto, aunque no se haya descrito nunca un DC tras láser de FS, pensamos que en pacientes con determinados factores de riesgo, puede ser una nueva complicación.

