



## CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DEL ECTROPIÓN NO TRAUMÁTICO DEL PÁRPADO SUPERIOR

Diego Castanera, Isabel Caral, Cristina Pont, Valentín Huerva  
*Hospital Universitari Arnau de Vilanova*

Introducción: Varón de 75 años de edad afecto de ectropion total irreductible del párpado superior izquierdo además de flacidez marcada con dos años de evolución. No refería antecedente traumático ni quirúrgico. Además presentaba ectropion del párpado inferior. Técnica quirúrgica: Se practica re inserción de la aponeurosis del músculo elevador del párpado por vía conjuntiva para favorecer la inversion del párpado. Posteriormente se realiza una resección en forma de semiluna de unos 15mm de espesor palpebral total en la porción lateral para conseguir tensado lateral y mejorar la laxitud horizontal. Posteriormente se practica una cantoplastia lateral para la corrección del ectropion del párpado inferior izquierdo. El resultado fue la correcta corrección del ectropion irreductible del párpado superior, además de la esperada corrección del ectropion del inferior. Conclusión: Ante la presencia de un ectropion irreductible del párpado superior debe reinsertarse la aponeurosis del elevador para favorecer la inversion del párpado mediante la tracción vertical, además de practicar un tensado lateral para evitar la laxitud palpebral que puede conseguirse mediante una resección de una semiluna de espesor palpebral completo

