



## PRESIÓN VENOSA EPIESCLERAL IDIOPÁTICA: SÍNDROME DE RADIUS-MAUMENEE

Aina Moll Udina, M. Àngels Parera Sanz, Jordi Loscos Arenas, Nevena Romanic Bubalo  
*Hospital Universitari Germans Trias i Pujol*

**Introducción:** Se trata de una síndrome infrecuente idiopático que se caracteriza clínicamente por una dilatación epiescleral con arteriolización asociada a presión intraocular (PIO) alta y en ausencia de causa. Presentamos el caso de un paciente con este síndrome y mostramos gráficas del segmento anterior y retinografías. **Caso Clínico:** Paciente de 57 años hipertenso bajo tratamiento y dislipémico que presenta en la lámpara de hendidura vasos epiesclerales en cabeza de medusa bilaterales con PIO de 28/20mmHg. En la gonioscopia presenta sangre en el canal de schlemm en OD con ángulo grado IV en ambos ojos (AO). En el fondo de ojo se aprecia asimetría papilar en OD pero con anillo neuroretiniano aparentemente conservado. Aporta de otro centro resultado normal de angiografía cerebral. Se le pautó tratamiento antihipertensivo con prostaglandinas y se indicó una nueva angiografía cerebral para descartar una fístula carótido-cavernosa que resultó ser normal. También se le realizó un Eco doppler carotídeo, un TAC orbitario y torácico-abdominal para descartar otras posibles causas, siendo todas las exploraciones normales. El paciente va siendo controlado por la unidad de Glaucoma con presiones estables y campo visual normal en AO. **Discusión:** Este síndrome se debe a un déficit de drenaje de las venas epiesclerales, por lo que será necesario descartar todas aquellas causas que lo puedan provocar como una fístula carótido cavernosa, obstrucciones venosas, síndrome de Sturge-Weber, etc. para poder etiquetarlo de idiopático. Muchos de estos pacientes acaban desarrollando un glaucoma de ángulo abierto posttrabecular con necesidad de tratamiento quirúrgico para el control de la PIO.

