



SÍNDROME DE BROWN-MCLEAN EN PACIENTES AFÁQUICOS

Nuria Manrique Donaire, Xavier Núñez, Ezequiel Siedi, Andrés Aqueveque, Manuel Medina,
M. Teresa Sellarès
Hospital Parc Taulí

Descrito por primera vez en 1969, el síndrome de Brown Mclean consiste en un edema corneal periférico circunferencial asociado a depósitos de pigmento endoteliales de color marrón-naranja, respetando típicamente la zona central. La etiopatogenia de este síndrome es desconocida, si bien en la mayor parte de casos se encuentra un antecedente quirúrgico. La mayor asociación se ha descrito en pacientes afáquicos, en relación tanto a la extracción intracapsular del cristalino, como a complicaciones de otros tipos de técnicas quirúrgicas (por ejemplo las luxaciones del cristalino intraoperatorias). Otras intervenciones intraoculares potencialmente causales serían la facoemulsificación, especialmente cuando se recurre a la colocación de una lente intraocular de cámara anterior, queratoplastia y vitrectomía. También es importante señalar que se han reportado casos en ausencia de cirugía, como en traumatismos, glaucoma de ángulo cerrado, y subluxaciones del cristalino. Se exponen dos casos de síndrome de Brown Mclean diagnosticados por biomicroscopía en 2016 en el hospital Parc Taulí, en pacientes afáquicos sometidos en años anteriores a extracción intracapsular de cristalino.

