



**50<sup>0</sup>** CONGRESO  
SOCIETAT CATALANA  
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN  
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019  
Auditori AXA/Barcelona



Societat  
Catalana  
d'Oftalmologia



## HEMANGIOMA CAVERNOSO EN PACIENTE CON DIPLOPÍA BINOCULAR

Sofía del Pozo; Edgar Solórzano; Cintia Rétháti; M<sup>o</sup> Pilar Navarro; Lorena Flores  
*H General de Granollers*

Paciente de 68 años que acude a consulta de Oftalmología Primaria por presentar diplopía binocular de 1 año de evolución, sin otra clínica asociada. Como antecedentes personales refiere síndrome depresivo en tratamiento con mirtazapina y pregabalina.

A la exploración oftalmológica presenta una AV de 0,5 en ojo derecho y 0,9 en ojo izquierdo. Al Cover Test se aprecia en ojo derecho hipotropía de 8DP, con endotropía de 2DP en visión lejana, e hipotropía de 4DP en visión cercana. Al valorar la motilidad ocular extrínseca se aprecia en ojo derecho limitación a la supraducción en todas las posiciones y limitación a la aducción. Ante los hallazgos descritos se solicita RMN craneal y orbitaria y se envía a control en 1 mes, encontrándose en esta revisión aumento de la hipotropía y endotropía. Los resultados de la RMN orbitaria revelan una tumoración intraorbitaria retroocular derecha de localización intraconal, de bordes bien definidos y sin infiltración de estructuras vecinas, sugestiva de hemangioma cavernoso orbitario. Dicha lesión desplaza al nervio óptico en dirección craneal y contacta con el recto medial y recto inferior, explicando la clínica del paciente. Ante los hallazgos descritos se solicita campo visual 24-2 y OCT, actualmente pendiente de realizar.

Resulta interesante remarcar que el paciente únicamente debutó con diplopía binocular, sin otra clínica asociada, como dolor ocular o proptosis (frecuentes en esta patología). Es importante, por tanto, el correcto estudio de la diplopía binocular y la sospecha clínica de patologías secundarias como el caso de nuestro paciente, para su correcto diagnóstico.