



**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



## MANEJO QUIRÚRGICO EN UN CASO DE RETINOSQUISIS JUVENIL LIGADA A X

Pablo Sanjuán; Jeroni Nadal  
*Centro de Oftalmología Barraquer*

Paciente varón de 11 años de edad que acude a consulta diagnosticado de desprendimiento de retina bilateral de una semana de evolución. Presenta una agudeza visual (AV) de 0.2 en ojo derecho (OD) y 0.4 en ojo izquierdo (OI) y refiere un escotoma central bilateral progresivo. En la exploración del segmento posterior se observa una elevación cupuliforme bilateral de la retina inferior con aspecto de retinosquisis con compromiso macular más acentuado en OI. Se realiza tomografía de coherencia óptica (OCT) donde se observan espacios hiporreflectivos en capas intermedias e internas de la retina en área macular que se corresponden con las zonas de retinosquisis. Debido a la sintomatología del paciente y clara progresión del cuadro se decide realizar vitrectomía pars plana (VPP) en un primer tiempo de OD, seguido de OI 2 semanas después. Se realiza Retinectomía inferior bilateral, endofotocoagulación de los márgenes y por último intercambio a SF6 20%. En el postoperatorio (hasta dos meses de seguimiento) la retina permanece aplicada y la AV estable.

El manejo de la Retinosquisis Juvenil ligada a X plantea múltiples opciones terapéuticas que deben ser valoradas de forma individualizada atendiendo a criterios de progresión de la enfermedad, experiencia del cirujano y características del paciente.