

CRIOCOAGULACIÓN TRANSESCLERAL COMO MANEJO DE CICLODIÁLISIS TRAUMÁTICA CON MACULOPATÍA HIPOTÓNICA

Francisco Castillo Capponi, Pau Romera Romero, Laura Broc Iturralde, Jordi Loscos Arenas
Hospital Germans Trias i Pujol

Mujer de 74 años con antecedentes de colitis ulcerosa, derivada a HUGTiP por presentar hipotonía ocular derecha mantenida de dos meses de evolución tras cirugía de catarata, donde se produjo un traumatismo intraoperatorio por movimiento brusco de la paciente. En la exploración del ojo derecho se aprecia una agudeza visual de 20/40, LIO en saco, células +1 en cámara anterior y vítreo anterior y presión intraocular (PIO) de 1 mmHg. En el fondo de ojo destacan pliegues retinianos a nivel macular, con nervio de aspecto normal, y en la ecografía no se aprecia desprendimiento de retina ni de coroides. En la gonioscopia y en la OCT de segmento se pone de manifiesto una ciclodíalisis entre las 10 y 11h y un desprendimiento de coroides anterior 360°. La paciente se encontraba en tratamiento con colirio de dexametasona y ciclopléjico cada 8h. Como primera opción se realiza una fotocoagulación con láser argón del sector, sin obtener resultados anatómicos ni tensionales, por lo que se decide realizar en quirófano bajo anestesia retrobulbar crioterapia limbar sectorial entre 10 y 12h. Un mes más tarde se constata una agudeza visual de 20/20 corregida, PIO de 10mmHg, en el fondo de ojo no se aprecian pliegues.

Discusión: La ciclodíalisis es el resultado de la separación de las fibras musculares longitudinales del cuerpo ciliar del espón escleral, creando una vía anormal de drenaje para el humor acuoso pudiendo producir hipotonía ocular crónica.