



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



GLAUCOMA MALIGNA VS. CRÒNIC D'ANGLE TANCAT: A PROPÒSIT D'UN CAS

Xavier Garrell Salat; Fernando Trejo Velasco; Jaume Rigo Quera; Antonio Dou Saenz de Vizmanos;
Marta Castany Aregall; Olívia Pujol Carreras
Hospital Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓ

El glaucoma maligne és una afectació rara que se sol veure després de realitzar cirurgia ocular o intervenció amb làser. La falta de comprensió de la fisiopatologia fa que el seu diagnòstic i maneig segueixi essent un repte.

CAS CLÍNIC

Es presenta el cas d'un pacient intervingut de cataractes a ambdós ulls i fibrosi subretiniana a l'ull esquerre, que presenta elevació progressiva de la pressió intraocular (PIO) a l'ull dret (UD) de mesos d'evolució.

A l'exploració, l'UD presenta Von Herick II, lent intraocular (LIO) aparentment a sulcus, PIO de 42 mmHg i gonioscòpia amb aspecte de bloqueig. L'UE presenta Von Herick III i PIO de 10 mmHg

Es realitza IP sense aconseguir control de la PIO. Davant la possibilitat de Síndrome Misdireccional crònica, s'inicia cicloplègia cada 12 hores i s'observa un clar augment de la CA i disminució de la PIO a 14 mmHg. Es realitza vitrectomia anterior amb irido-zonulo-capsulo-hialelectomia i goniosinequiòlisi.

Al control presenta una CA àmplia i PIO 36 mmHg, que s'atribueix a tancament angular sinequial, per la qual cosa es realitza Trabeculectomia amb MMC 0,2 mg/mL, presentant actualment PIO de 14 mmHg sense tractament hipotensor.

DISCUSSIÓ

Hem de sospitar un glaucoma maligne en aquells pacients que han tingut cirurgia oftalmològica prèvia i que presenten un angle tancat, anteriorització de les estructures de la CA, PIO elevada i mala resposta a IP.