



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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

 Societat
Catalana
d'Oftalmologia



TUMOR AMILOIDE ORBITARIO ASOCIADO A MIASTENIA GRAVIS

Víctor Lázaro-Rodríguez; Marta López Fortuny
Centro de Oftalmología Barraquer

Introducción:

La amiloidosis se caracteriza por el depósito de sustancia amiloide y puede afectar a varias localizaciones siendo poco frecuente la forma orbitaria.

Caso clínico:

Paciente mujer de 53 años con miastenia gravis que consulta por empeoramiento de su ptosis palpebral superior y presencia de proptosis en ojo izquierdo de 2 meses de evolución. La paciente ya presentaba ptosis palpebral previa por miastenia gravis, así como tiroiditis y síndrome de Sjögren de años de evolución. La TC y la RMN de órbita objetivan una masa orbitaria superior que afecta a la glándula lagrimal sin captación de contraste ni erosión ósea. El efecto mecánico de la tumoración provoca una ptosis secundaria dado que su localización se encuentra entre el músculo elevador del párpado superior y el músculo de Müller. Se realiza una biopsia incisional por pliegue palpebral superior que se informa como amiloidosis orbitaria, con positividad de cadenas ligeras Kappa y Lambda.

Conclusiones:

Los signos de amiloidosis orbitaria son muy heterogéneos, condicionados por su localización y extensión. La presentación de una amiloidosis orbitaria como ptosis palpebral en una paciente con miastenia gravis previa supone un reto diagnóstico en la práctica clínica. Existen muy pocas referencias en la bibliografía consultada que relacionen la amiloidosis orbitaria y la miastenia gravis.