



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



SÍNDROME DE ESCOBAR

Anna March De Ribot; Francesc March De Ribot; José Gabriel Ruiz Valadez
Hospital Universitario

CASO CLÍNICO: Paciente de 11 años de edad consulta por lagrimeo y molestias en el ojo izquierdo (OI). Había padecido oligohidramnios, sufrimiento fetal y corrección de artrodesis calcaneocuboidea del pie izquierdo, herniación diafragmática derecha y ptosis izquierda con suspensión al frontal al año de vida. En la exploración, la visión es de 20/40 en el ojo derecho (OD) y 20/150 en el OI, la apertura palpebral y la función del músculo elevador izquierdas están disminuidas, presenta lagofthalmus bilateral y el fenómeno de Bell es positivo. Se observa un síndrome en DVD e hipertropía en el OI, opacidad corneal con pannus de 360° sin úlcera activa y conjuntivitis tarsal folicular en el OI. La excavación papilar bilateral es de 5/10. Se orienta como una conjuntivitis vírica con estrabismo, queratopatía y ptosis palpebral en el contexto de un síndrome de Escobar. La conjuntivitis resuelve con tratamiento tópico, la blefaroptosis con nueva suspensión al frontal y se mantiene lubricación permanente.

DISCUSIÓN: La artrogriposis múltiple congénita es una rara condición congénita con múltiples contracturas articulares no progresivas y de aparición prenatal. Puede asociar anomalías oftalmológicas, facies típica, atrofia muscular por la falta del movimiento y pterigion del hueso axilar, interdigital y cervical en la forma no letal del síndrome de Escobar.

Ejemplificamos éste síndrome por su particular rareza y variabilidad clínica importantes.