52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

RESCATANDO LA CIRUGÍA CLÁSICA EN EL DESPRENDIMIENTO DE RETINA SECUNDARIO A DIÁLISIS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Bárbara Romero Nuñez,Bárbara Romero Núñez, Joan Giralt Josa
Hospital Clínic de Barcelona

El desprendimiento de retina rhegmatógeno secundario a diálisis retiniana es una entidad poco frecuente y corresponde alrededor de un 4% de los desprendimientos de retina. La desinserción de la retina en la ora serrata, puede presentarse espontáneamente o secundaria a traumatismos.
Se presenta el caso clínico de una paciente de 42 años sin antecedentes traumáticos ni antecedentes oftalmológicos relevantes que presenta metamorfopsias y visión borrosa en su ojo izquierdo de 72 horas de evolución. La agudeza visual inicial fue de 20/63 y no presentaba alteraciones pupilares. En la exploración funduscópica se evidenció signo de Shaffer, desprendimiento de retina temporal inferior con afectación macular, una zona sugestiva de diálisis retiniana y líneas de demarcación extraarcada. Se realizó cirugía escleral mediante la colocación de un explante en la zona de diálisis, creando una indentación segmentaria en dicha zona con asociación de crioterapia.
En este tipo de desprendimientos, sobre todo en paciente jóvenes, el vítreo no suele estar desprendido y se recomienda su tratamiento mediante cirugía escleral. El pronóstico es muy bueno, siendo la tasa de reaplicación de la retina superior al 90%.