

52^è

Congrés de la Societat
Catalana d'Oftalmologia

25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA



w w w . s c o f t . c a t

PERFORACIÓN OCULAR DURANTE ANESTESIA RETROBULBAR EN CIRUGÍA DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA

Vargas Lopez, Carlos; Gutierrez Benitez, Laura; Asaad, Mouafk
Hospital de Terrassa CST

Introducción:

Una de las complicaciones de la anestesia retrobulbar es la perforación del globo ocular. En este caso clínico se muestra el diagnóstico intraoperatorio de una perforación ocular y su manejo en una cirugía de desprendimiento de retina.

Caso Clínico:

Paciente varón de 87 años diagnosticado inicialmente de desprendimiento de retina en ojo derecho ambliope. La agudeza visual (AV) era de percepción lumínica en ojo derecho y de 0.4 en ojo izquierdo.

Se realizó vitrectomía vía pars plana con 3 vías 25G bajo anestesia retrobulbar. Se esperaba encontrar un desprendimiento de retina de 2 cuadrantes, pero se observó un desprendimiento de retina total. Durante la cirugía se evidenció hemorragia subretiniana temporoinferior compatible con posible zona de perforación. Además, se observó hipotonía ocular que fue parcialmente controlada cerrando los puertos. Después se realizó endofotocoagulación en la zona de perforación e intercambio suero-aire y aire-silicona 2000 cST.

5 años después de la cirugía el paciente presenta una AV en ojo derecho de movimiento de manos y la retina permanece aplicada.

Conclusiones:

Observar durante una vitrectomía una hemorragia inferotemporal previamente no diagnosticada y además hipotonía ocular sugieren el diagnóstico de perforación ocular inesperada debida a la anestesia retrobulbar.

Una vez diagnosticada se recomienda endofotocoagular la zona de punción y colocar aceite de silicona.