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

VIDEO GLAUCOMA MALIGNE

Maria Vidal Martí,Maria Vidal; Juan Francisco Santamaría; Silvia Sanz
Hospital Universitari de Bellvitge

Se presenta un video quirúrgico que consiste en extracción de catarata asociada a vitrectomía e iridozonulohialoidectomía (IZH) en paciente con antecedente de glaucoma maligno post-faco en el ojo adelfo.
Se trata de una paciente de 62 años de edad que acude a nuestro centro para segunda opinión por sensación de presión y visión borrosa tras cirugía de catarata ojo izquierdo (OI).
A la exploración presenta visiones de 0.15 en ambos ojos, emetropía en ojo derecho (OD) y miopía de -4dioptrías(D) en el ojo operado.
La presión intraocular (PIO) es de 22 mmHg en OD y 32mmHg en OI con dos fármacos hipotensores.
A la biomicroscopía presenta cámara anterior estrecha bilateral, catarata con sinequias iridocristalinianas en los 360º OD y pseudoafaquia correcta en OI. En la gonioscopía presenta cierre angular con sinequias 270º en ambos ojos.
Se realiza biometría, donde destaca longitud axial de 20.02mm en OD y 19.87mm en OI
Ante la sospecha clínica de glaucoma maligno en el OI se decide realizar vitrectomía (VPP) con iridozonulohialoidectomía (IZH) y goniosinequiolisis. Tras la intervención la miopía desciende a -1D con profundización de cámara anterior y PIO 12 mmHg sin medicación hipotensora ocular.
Se decide realizar faco + VPP + IZH + gosniosinequiolisis en el ojo derecho, con miopía residual de -2D visiones de 0,4 al mes pos-cirugía y PIO 20 mmHg con 2 fármacos hipotensores oculares.