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

UNA GOTA DE POMADA EN CÀMERA ANTERIOR

Ainhoa Cinta Mimendia Sancho; Valentín Huerva Escanilla; Anna Serret Camps; Cristina Pont Vives; Miriam Montserrat Sancho Romero
Hospital Universitari Arnau de Vilanova

Introducció: Si el pacient té un antecedent d'operació de cirurgia de cataracta i trobem una massa flotant en càmera anterior, s'ha de realitzar un diagnòstic diferencial entre una gota de pomada i una resta de cristal·lí, entre d'altres.

Home de 76 anys que acudeix per visualització intermitent d'una ombra superior en l'ull dret (UD), que varia segons els canvis de posició cefàlica. Ens comenta que li va aparèixer pocs dies després de la cirurgia de cataracta realitzada 20 dies abans. Actualment en tractament amb Tobradex cada 8h.

Manté una agudesa visual de 6/10 UD. La còrnia és transparent, s'observa una massa flotant de 2mmX1,5mm en suspensió a la part superior de la càmera anterior, que suggereix ser una gota de pomada ja que canvia en posició supina, i no s'objectiva reacció a la càmera anterior. La pressió intraocular és de 33mmHg.

L'examen de fons d'ull no mostra signes patològics. Degut als símptomes visuals que explica el pacient es decideix intervenció quirúrgica per a la retirada de la gota. Es realitza un rentat de la càmera anterior, sense incidències.

Conclusió: Tot i que la troballa de gotes de pomada després d'una cirurgia de cataractes no és freqüent, es recomana que no s'administri immediatament l'ungüent. La decisió d'intervenir quirúrgicament s'ha de valorar en funció de la simptomatologia del pacient, del volum de la gota, de la tomografia de coherència òptica i del recompte endotelial.