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

# GLAUCOMA PER AUGMENT DE LA PRESSIÓ VENOSA EPIESCLERAL IDIOPÀTIC: A PROPÒSIT D'UN CAS

Paul Buck Espel; Brahim Azarfane; David Oliver Gutierrez
*Vall d'Hebron*

Objectiu: presentació d'un cas de glaucoma per augment de la pressió venosa epiescleral idiopàtic (o síndrome de Radius-Maumenee) i el seu maneig diagnòstic.

Cas clínic: home de 50 anys amb ull vermell esquerre (UE) des de l'adolescència, amb antecedent de glaucoma unilateral a l'UE, actualment en tractament amb bimatoprost cada 24h i brinzolamida/brimonidina cada 12h. Anteriorment se li havia practicat una trabeculectomia més mitomicina C el 2017, amb l'ampolla resultant no funcionant des de 2018. A l'exploració actual; agudesa visual de 0'9 / 0'7, sense defecte pupil·lar aferent relatiu, la biomicroscòpia de l'UE mostra ingurgitació de vasos epiesclerals i conjuntivals en cap de medusa, una ampolla plana i fibrosada, i una iridectomia permeable a les 11h. La gonioscòpia mostra un angle de grau 4 sense sang al canal de Schlemm. La pressió intraocular és de 15 / 17 mmHg. El camp visual mostra un escotoma arciforme superior profund. S'orienta com a glaucoma per augment de pressió venosa epiescleral. Per filiar l'origen es realitza un estudi amb RMN, angioRMN cranial i arteriografia cranial, que descarten la presència d'obstrucció venosa i anomalies arteriovenoses.

Conclusions: el glaucoma per augment de la pressió venosa epiescleral és un glaucoma secundari d'origen post-trabecular caracteritzat per hipertensió ocular i dilatació dels vasos epiesclerals. Entre les etiologies a descartar s'inclouen la fístula carotidocavernosa, el síndrome de Sturge-Weber i l'obstrucció de vena cava superior. En el cas de ser negatiu l'estudi, com en el cas presentat, s'anomena síndrome de Radius-Maumenee o idiopàtic.