52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 de novembre de 2021 - Auditori AXA / Barcelona
www.scoft.cat

GLAUCOMA MALIGNE POST TÈCNICA MIGS

Sandra Perich; Jesús Téllez; Marta Giró; Victoria Bulnes; Irene Loscos
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

El glaucoma maligne és una complicació poc freqüent però una de les més greus després d'una cirurgia intraocular. Es produeix una desviació de l'humor aquós (HA) cap a cavitat vítria, el qual augmenta de volum i genera una pressió positiva, desplaçant i disminuint la profunditat de la càmera anterior (CA) i produint un tancament angular.
S'ha evidenciat amb major freqüència després d'una cirurgia penetrant de glaucoma, i la probabilitat s'incrementa en pacients que tenen un angle iridocorneal estret. S'ha descrit també després de realitzar alguna tècnica làser, cirurgia de facoemulsificació o més rarament de forma espontània.

Presentem el cas clínic d'una pacient de 69 anys, operada prèviament de facoemulsificació i iridotomies per angle ocluïble, que va ser intervinguda amb la tècnica de cirurgia de glaucoma mínimament invasiva Preserflo (MIGS plus), per tal d'aturar l'evolució del seu glaucoma. En el postoperatori es va evidenciar una atalàmia amb una PIO normal-baixa, no responedora a tractament farmacològic, però sí a l'irido-hialoidotomia YAG. El làser va generar el pas de vitri a CA amb oclusió de la boca de l'implant que impedia el seu correcte funcionament, i es va realitzar una VPP 27G amb hialoide-capsulo-iridotomia per via posterior i una vitrectomia anterior, establint una comunicació entre cavitat vítria i CA per revertir el flux invertit d'HA.

Tenint en compte aquest cas, tot i que el glaucoma maligne és una complicació poc habitual, i més encara després d'una tècnica mínimament invasiva, cal tenir-lo present i identificar-lo precoçment, i més en aquells ulls amb característiques predisponents.