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

ÚS DE LLUM CHANDELIER DES DE CAVITAT VÍTRIA PER COL·LOCACIÓ DE LENT INTRAOCULAR A SULCUS EN PACIENT AMB DISTRÒFIA CORNIAL DE SCHNYDER: LA LLUM AL FINAL DEL TÚNEL

Daniela Ortiz Vaquerizas, Alejandro Filloy Rius, Manuel Alexander Castro Díaz
Hospital Universitari Joan XXIII

Introducció: es presenta cas clínic i vídeo quirúrgic amb ús d'il·luminació des de cavitat vítria per millorar la visualització de sulcus i així implantar lent intraocular (LIO), en una pacient amb distròfia cornial de Schnyder i antecedent de cirurgia de cataracta complicada amb ruptura de càpsula posterior (RCP).

Cas clínic: dona de 59 anys amb opacitats cornials anulars bilaterals, compatibles amb distròfia cornial de Schnyder. La còrnia central es manté transparent i l'agudesa visual (AV) inicial és de 0.7 (170º -1.25 +1.00) a ull dret (UD) i de 0.8 (120º -1.00 +2.50) a ull esquerre. Durant el seguiment l'UD desenvolupa cataracta i l'AV baixa a 0.05, i coneixent els riscos per la mala transparència de mitjans, es procedeix a operar-la. Durant la cirurgia es produeix RCP sense caiguda de fragments a cavitat vítria, però degut a l'opacitat cornial no es pot visualitzar sulcus correctament, quedant en afàquia. En un segon temps, es realitza vitrectomia via pars plana (VPP) per introducció de llum Chandelier 25G a cavitat vítria, que permet la correcta visualització de l'iris i càpsula anterior, i implant de LIO a sulcus. L'AV final és de 0.7 sense correcció (0.8 amb correcció).

Conclusió: la falta d'una bona visibilitat intraocular durant la cirurgia de cataracta pot propiciar que aquesta es compliqui i que no es pugui resoldre dita complicació pels mitjans habituals. A opacitats cornials severes, l'ús d'una font d'il·luminació des de cavitat vítria (mitjançant VPP) ajuda a definir millor les estructures, i això pot permetre resoldre aquests esdeveniments.