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

DESPRENDIMIENTO COROIDEO HEMORRÁGICO POSQUIRÚRGICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Bárbara Romero Núñez, Joan Giralt
Hospital Clínic de Barcelona

El desprendimiento coroideo hemorrágico tras la cirugía ocular es una entidad poco frecuente y se puede observar tras intervención quirúrgica de catarata, trabeculectomía, implante de válvula de Ahmed, vitrectomía o tras cirugía escleral en desprendimientos de retina. Puede ocurrir también de manera intraoperatoria e incluso espontáneamente.

Se presenta el caso de un paciente de 83 años con antecedentes oftalmológicos de glaucoma avanzado portador de válvula de Ahmed, vitrectomía por desprendimiento de retina y pseudofaquia que presenta descompensación corneal en contexto de presencia de tubo valvular en cámara anterior (CA). Se realiza cirugía combinada de retirada del tubo valvular de CA, inserción de implante XEN® y DSAEK (Descemet Stripping with Automated Endothelial Keratoplasty) con hexafluoruro de azufre (SF6) en CA en su ojo izquierdo. En el posoperatorio precoz el paciente presenta episodio de dolor ocular súbito con estrechamiento de la amplitud de la CA y se diagnostica desprendimiento coroideo hemorrágico masivo. Debido al fracaso del manejo conservador, se realiza drenaje de la hemorragia mediante inserción de trócar valvulado con salida de gran contenido hemático oscuro. El pronóstico en el caso de este tipo de complicaciones hemorrágicas suele ser desfavorable.