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

HIPOTROPIA CONGÉNITA POR FIBROSIS DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO Y RESULTADOS

Nevena Romanic Bubalo; Anna Monés Llivina; Marta Balboa Miró
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducción: se presenta el caso de un paciente con fibrosis congénita del músculo recto inferior, el manejo quirúrgico y evolución.

Caso clínico: paciente de 4 meses edad derivado por entropion ojo derecho (OD). A la exploración se observa hipotropia de 30 DP en OD con limitación severa de la supraducción y entropion secundario. Se realiza RMN que no muestra alteraciones de los MEO. Se pauta oclusión 2h/dia ojo izquierdo y se decide intervención quirúrgica. Se realiza
: 1ero) test ducción forzada positivo 2o) retroinserción músculo recto inferior 5,5 mm. Se evidencia músculo fibrótico. Se negativiza test ducción postIQ. El paciente presenta ortotropia en el postoperatorio persistiendo moderada limitación a la supraducción y normalización del entropion sin presentar retracción de párpado inferior.
El síndrome de fibrosis congénita de los músculos extraoculares es un síndrome de denervación craneal congénita que se caracteriza por una limitación severa y fibrosis variable de los músculos extraoculares. Nuestro paciente presentaba el tipo 3 que se caracteriza por ser unilateral o asimétrico y asociar hipotropia, ptosis palpebral variable y limitación de la elevación con mentón elevado. El diagnóstico diferencial incluye el síndrome de Brown plus y la parálisis congénita de rama superior del III pc.

Conclusión: la retroinserción aislada del músculo fibrosado puede ser una buena opción quirúrgica en estos casos.