

SÍNDROME DE WEBINO (WALL-EYED BILATERAL INTERNUCLEAR OPHTHALMOPLÉGIA) SECUNDARIO A ESCLEROSIS MÚLTIPLE INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE

Nuria Cintas García, Idoia Rodríguez Maiztegui

Centro de Oftalmología Barraquer

El síndrome de WEBINO es un trastorno infrecuente caracterizado por un déficit de aducción (ADD) y nistagmus en abducción (ABD) de ambos ojos asociado a exotropía de gran ángulo en posición primaria de mirada (PPM) como consecuencia de una lesión bilateral en el fascículo longitudinal medial.

CASO CLÍNICO:

Presentamos el caso de una mujer de 35 años que consultó por diplopía binocular horizontal de varios meses de evolución.

A la exploración motora se objetivó exotropía de 50 dioptrías prismáticas en PPM con limitación bilateral en ADD, nistagmus en ABD y ausencia de convergencia, siendo compatible con síndrome de WEBINO. Los exámenes del segmento anterior y posterior fueron normales y la resonancia magnética mostró hallazgos compatibles con Esclerosis Múltiple.

La paciente inició tratamiento farmacológico sin mejoría. Ante la persistencia de la diplopía binocular y estabilidad de la desviación durante 1 año se decidió realizar cirugía mediante retroceso del recto lateral de 6mm y resección del recto medio 5,5 mm en ambos ojos, logrando ortotropía y ausencia de diplopía en PPM y mejora de la ADD y la convergencia.

CONCLUSIÓN:

La Esclerosis múltiple es la etiología más frecuente del síndrome de WEBINO, pudiendo ser la primera manifestación de la enfermedad. Aunque no existe demasiada literatura publicada sobre su manejo, las principales opciones terapéuticas son la cirugía de estrabismo, la toxina botulínica y los prismas. El tratamiento quirúrgico es una opción a tener en cuenta en los casos en los que una vez establecida la etiología existe una desviación estable en el tiempo.