

## SÍNDROME DE DISTENSIÓ CAPSULAR SECUNDARI A OPERACIÓ DE CATARACTA: A PROPÒSIT D'UN CAS

Maria Cobo de Nadal; Guillem Pérez García; Andrea Montero García; Irene Victoria Loscos Giménez;  
Marta Caminal Caramés; Daniela Rego Lorca

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau*

**Introducció:** La síndrome de distensió capsular (SDC) és una complicació rara de la cirurgia de cataractes deguda a l'acumulació de líquid entre la lent intraocular (LIO) i la càpsula posterior del cristal·lí, provocant-ne la distensió. El líquid desenvolupa una consistència tèrbola (lactocrumenasia), disminuint l'agudesesa visual (AV). Es classifica en intraoperatori, postoperatori i postoperatori tardà. El tractament es basa en la capsulectomia YAG, però diversos autors apunten que el bacil *Propionobacterium acnes* podria jugar un paper proinflamatori i si se sospita d'infecció intraocular, es recomana vitrectomia pars plana (VPP) amb capsulectomia posterior.

**Cas clínic:** Dona de 71 anys pseudofàquica des de fa 8 anys que consulta per visió borrosa en ull dret (UD) de 3 mesos d'evolució. A l'exploració presenta una AV de 0,16 que corregeix amb estenopec a 0,2 en UD. A la biomicroscòpia s'observa una opacitat blanca posterior a la LIO dreta, visualitzant correctament la càpsula posterior. No s'aprecien signes d'infecció intraocular. El fons d'ull no és valorable i l'ecografia ocular és anodina. Es realitza una OCT de segment anterior i es diagnostica una SDC. Es duu a terme una capsulectomia, desapareixent el contingut posterior a la LIO i millorant l'AV a 0,8 en UD.

**Conclusions:** La cirurgia de cataractes és la més realitzada en oftalmologia i malgrat que la SDC és una complicació rara d'aquesta, cal descartar-la davant d'una pèrdua d'AV postcirurgia per tal de realitzar un tractament precoç. Alhora, cal evitar el tractament amb làser YAG si s'aprecien signes d'infecció ocular i optar per una VPP.