

ABORDAJE DEL GLAUCOMA FACOLÍTICO MEDIANTE EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE LA CATARATA

Kevin Andrés Castaño Castillo ;Pau Romera Romero ;Adrián Sánchez-Fortún Sánchez

Hospital Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓN:

El glaucoma facolítico es una entidad resultante de la exudación del contenido cristalino por rotura de la cápsula en una catarata senil avanzada. Produce una obstrucción trabecular y subsecuente incremento de la presión intraocular (PIO). Es preciso una cirugía urgente para evitar una pérdida visual irreversible.

CASO CLÍNICO:

Mujer de 88 años natural de Ucrania que no presenta antecedentes oftalmológicos de interés, acude a urgencias refiriendo sintomatología de dolor intenso e hiperemia en ojo derecho (OD) de seis días de evolución. A la exploración en OD con biomicroscopía, se evidencia marcada hiperemia ciliar y una cornea totalmente opacificada con una PIO de 44mmHg, no visualizándose estructuras de cámara anterior. La cavidad vítrea es correcta bajo ECO B. En el ojo izquierdo presenta una catarata CN++ y pseudoexfoliación. Es operada de urgencias, llevando a cabo una extracción extracapsular del cristalino, dejando la paciente en afaquia. Transcurrida una semana de la cirugía, la paciente muestra mejoría subjetiva, objetivándose cornea diáfana, cámara anterior amplia y afáquica con una PIO de 22mm Hg. La exploración del fondo en el OD se aprecia un nervio óptico con buen anillo neuroretiniano y retina sin alteraciones. Se planifica facoemulsificación del ojo izquierdo.

CONCLUSIÓN:

La intervención inmediata en el glaucoma facolítico mediante procedimiento extracapsular si se sospecha de una dehiscencia capsular está indicado en casos de cataratas brunescientes, pudiendo asociar o no intervención de glaucoma al mismo acto quirúrgico según el grado de glaucoma. Un manejo precoz del ojo contralateral es clave en estos pacientes.