20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

ENOFTALMOS ADQUIRIDO EN ENFERMEDAD INFLAMATORIA IDIOPÁTICA ORBITARIA

Alejandro Alcaide Costa; Sonia Peñarrocha-Oltra; Nuria Ibáñez Flores

Institut Català de la Retina (ICR)

Introducción:
La enfermedad inflamatoria idiopática de la órbita (EIIO) consiste en un espectro de entidades caracterizadas por inflamación orbitaria y frecuentemente se manifiesta con proptosis, limitación y dolor con los movimientos extraoculares. Su diagnóstico es de exclusión y suele presentar buena respuesta al tratamiento con corticoides.

Caso Clínico:
Un paciente hombre de 64 años acudió por proptosis izquierda y diplopía binocular de tres meses de evolución. En la exploración destacaba un déficit de la supraducción del ojo izquierdo, así como también una proptosis de 2 mm respecto al contralateral. No existía afectación de la agudeza visual ni discromatopsia pero sí neuropatía compresiva izquierda, con edema de papila y defecto pupilar aferente relativo.
Se solicitó una analítica sanguínea, sin alteraciones significativas, mientras que el TAC y la RMN mostraron una lesión ocupante de espacio en la órbita izquierda. Se inició tratamiento con metilprednisolona endovenosa y la biopsia orbitaria registró agregados de linfocitos sin atipia, predominio de linfocitos T y policlonalidad, consistentes con EIIO. Tras descartar procesos linfoproliferativos, se inició pauta oral de prednisona y a los 10 días el paciente refirió sensación de hundimiento del ojo izquierdo. La exoftalmometría demostró un enoftalmos de 3 mm, atrofia de grasa orbitaria y retracción palpebral superior.

Conclusión:
El enoftalmos es una complicación muy infrecuente tras corticoterapia sistémica en contexto de EIIO. El mecanismo etiopatogénico probablemente esté relacionado con la fibrosis orbitaria y puede asociarse a retracción palpebral y oftalmopatía restrictiva. Deben realizarse más estudios para determinar la prevalencia y la secuela de esta entidad.