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

PACIENTE CON DISNEA Y... ¿BURBUJAS SUBCONJUNTIVALES?

María del Rosario Carreras Díaz; Aina Burcet Santiago; Mireia Morell Bell; Flor Escalada Gutiérrez

Hospital Universitari Dr Trueta de Girona

INTRODUCCIÓN

Se define enfisema conjuntival como la presencia de aire subconjuntival, con frecuencia secundario a traumatismo, asociando fracturas orbitarias, o como consecuencia de una migración de gases intraoculares usados en cirugía retiniana.

CASO CLÍNICO

Se solicita valoración por Oftalmología de paciente que acude a Urgencias por tumefacción bipalpebral y disnea. Presenta antecedentes patológicos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica, síndrome de apnea hipopnea del sueño, parálisis diafragmática, y antecedente quirúrgico de intervención de neumotórax. El paciente carece de antecedentes oftalmológicos de interés.

A la exploración oftalmológica se objetiva enfisema a nivel bipalpebral, crepitando al tacto, así como la presencia de burbujas de aire subconjuntivales en ambos ojos, con el resto de la exploración sin alteraciones. Se solicita una tomografía axial computarizada de tórax en la cual se objetiva extenso neumomediastino que abarca todos los espacios y diseca hacia tejidos blandos de pared torácica, cuello, facial y brazos. Se realiza asimismo una tomografía axial computarizada de órbita, descartándose la presencia de aire postseptal. Se trata al paciente con pomada de carbómero y oclusión ocular antes de dormir tras aplicación de la misma. El paciente ingresa en servicio de Neumología, y es revalorado en dos días por servicio de Oftalmología, presentando una mejoría significativa del enfisema subconjuntival.

CONCLUSIONES

La presencia de enfisema subconjuntival sin antecedente de traumatismo, o cirugía oftalmológica previa es un hallazgo muy inusual. En la mayoría de los casos se trata de patología autolimitada, pero debemos tener en cuenta la posibilidad de afectación y daño del nervio óptico.