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

CUANDO LOS OJOS PEQUEÑOS DAN GRANDES PROBLEMAS. MANEJO TERAPÉUTICO DEL NANOFTALMOS CON GLAUCOMA MALIGNO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Garcia Valentin, Paula; Tort Lacambra, Marc; Parés Alfonso, Cristina; García Risco, Rocio; Castany Aregall, Marta

Hospiital Universitario Vall D'Hebron

El nanoftalmos es una condición infrecuente caracterizada por longitud axial ocular reducida, cámara anterior (CA) estrecha y engrosamiento escleral, que predispone al glaucoma de ángulo cerrado de difícil control. En estos ojos, los procedimientos láser y quirúrgicos pueden desencadenar síndrome misdireccional (SMD), que cursa con CA aplanada, hipertensión ocular (HTO) y redistribución posterior del humor acuoso, representando un reto terapéutico.
Se presenta el caso de una mujer de 35 años con nanoftalmos y glaucoma primario de cierre angular severo en ojo izquierdo, con presión intraocular (PIO) refractaria a triple terapia médica e iridoplastia. Se realizó cirugía de catarata combinada con vitrectomía posterior parcial e iridozónulocapsulotomía, con buena evolución inicial. Al mes desarrolló CA periférica estrecha, miopización axial (-7,5D), PIO de 36 mmHg e imagen de lente intraocular anteriorizada, compatible con glaucoma maligno, que respondió parcialmente a tratamiento médico. A los cuatro meses, tras recurrencia de la HTO y del SMD al reducir la terapia tópica, se practicó vitrectomía posterior con implante de Xen ab externo. En el postoperatorio se objetivó nuevo aplanamiento de CA, con el Xen englobado por sinequia iridiana y membrana pigmentaria sobre la iridotomía periférica. Se realizó liberación del implante y reapertura de la comunicación periférica mediante láser YAG, logrando repermeabilización y estabilidad clínica. Actualmente, la paciente mantiene CA profunda y PIO controlada.
El caso ilustra la complejidad del manejo del SMD en ojos nanoftálmicos y subraya la utilidad del láser YAG inclusive tras cirugía combinada exitosa.