UN HOSTE INESPERAT A CÀMERA ANTERIOR

Albert Arnaiz, Marta Babinska, Sara García-Hidalgo, Tatiana Pablos, Armand Pairó, Sara Martín.

Hospital Vall d'Hebron

Introducció:
Els corpuscles lliures flotants de la cambra anterior s'han descrit en el context de nombroses malalties infeccioses i tumorals, però també poden esdevenir una troballa benigna com en el cas dels quists lliures d'iris, epitelials i del cos ciliar, o fins i tot fragments del cristal·lí. En molts d'aquests casos, el diagnòstic definitiu no s'obté fins que es realitza una biòpsia quirúrgica. Tanmateix, proves no invasives com la biomicroscòpia ultrasònica i la tomografia de coherència òptica de segment anterior permeten arribar al diagnòstic en un gran nombre de situacions.

Material i mètodes:
descripció d'un cas clínic i revisió de la literatura.

Resultats:
Es descriu un cas d'un home de 56 anys que presentava una opacitat anterior al cristal·lí, afectava la càpsula anterior i envaïa l'eix visual. A més, es va identificar un corpuscle blanquinós amb una morfologia esfèrica, lliure a la càmera anterior. Es va realitzar una tomografia de coherència òptica de segment anterior i es va arribar al diagnòstic de ruptura espontània capsular anterior de cataracta congènita amb fragment de cristal·lí flotant lliure a càmera anterior.

Conclusions:
L'anàlisi dels diferents elements del segment anterior sovint ens permet entendre la fisiopatologia d'aquestes lesions amb etiologies potencials tan diverses. La tomografia de coherència òptica es consolida com una eina clau per a afinar el diagnòstic evitant així mètodes diagnòstics invasius com la biòpsia.