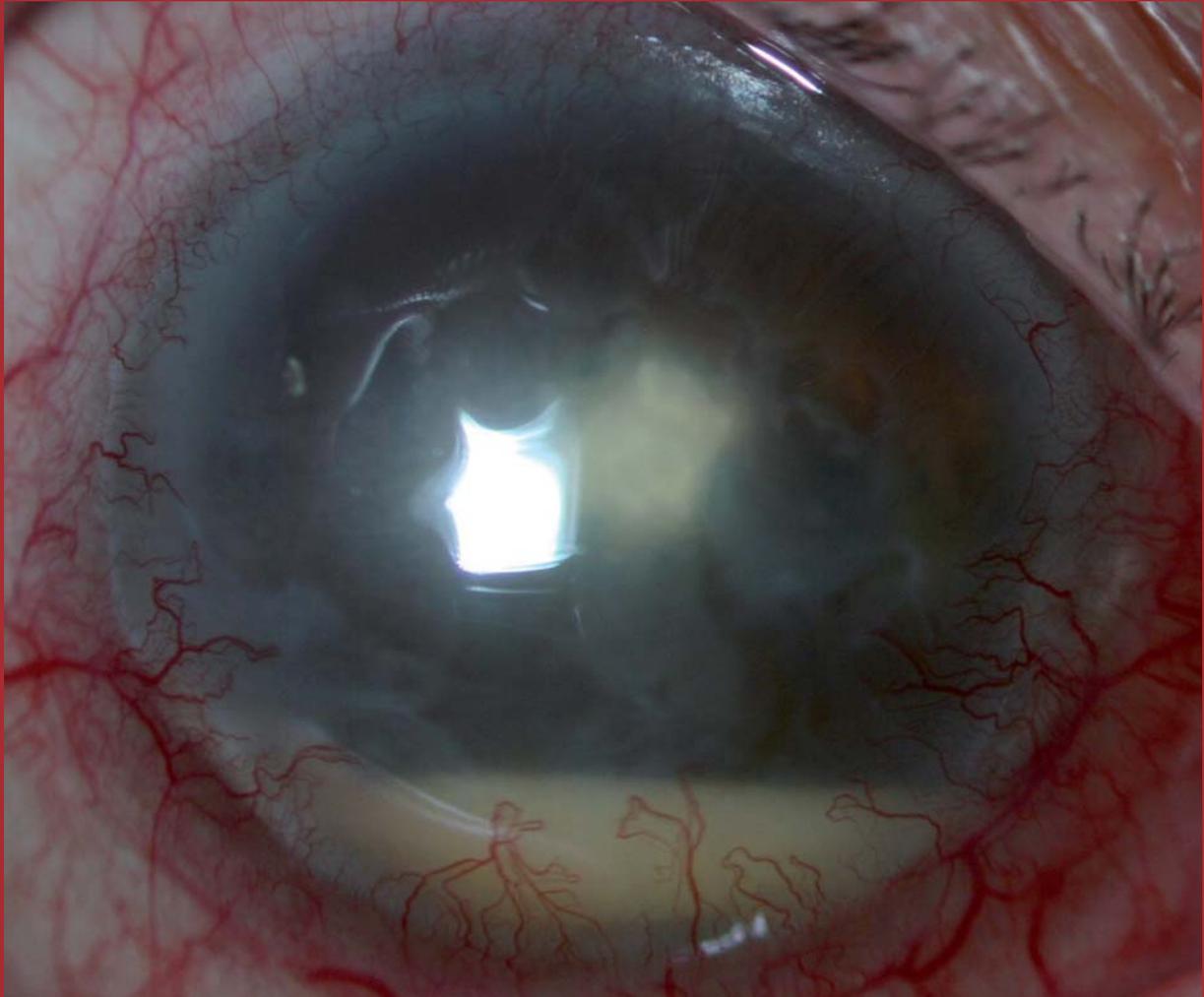


Este espacio está destinado a la presentación de un caso clínico a través de una imagen fotográfica o procedente de cualquier exploración complementaria. Se trata de un ejercicio deductivo en el que, partiendo de la imagen, se plantean unas cuestiones que el autor resuelve en la siguiente página.



Caso clínico

Sección coordinada por
Silvia Alarcón. Mútua de Terrassa

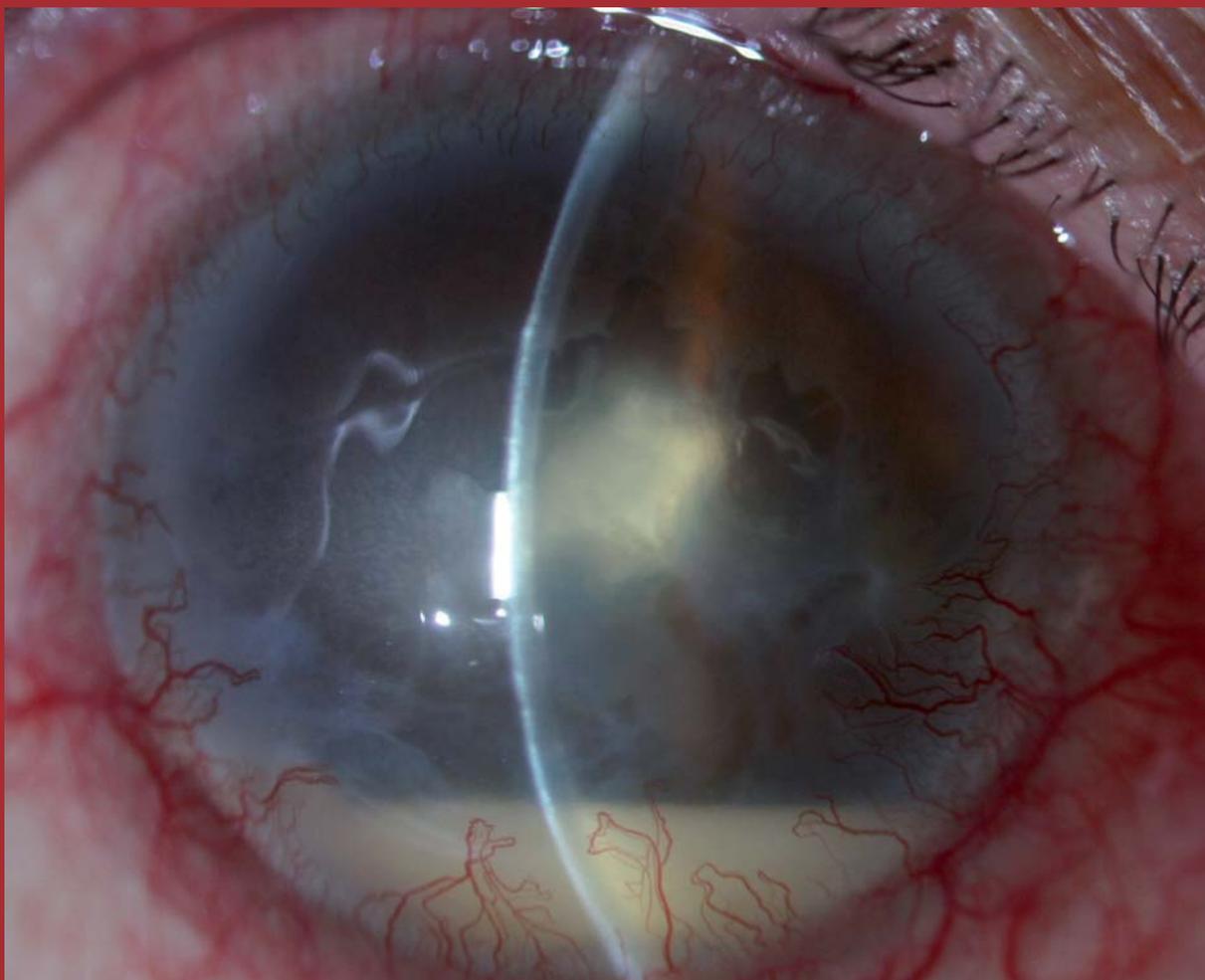
Antoni Salvador Playà
Hospital Mútua de Terrassa

Paciente de 74 años acude a Urgencias por dolor intenso del ojo derecho de 3 días de evolución. Presenta como antecedente oftalmológico un glaucoma pseudoexfoliativo bilateral.

Durante la exploración se pone de manifiesto una amaurosis, ya conocida, del ojo derecho, así como una presión intraocular de 40 mmHg. Mediante la lámpara de hendidura observamos las imágenes que se ilustran en las fotografías.

El cuadro clínico es debido a:

- Endoftalmitis endógena
- Glaucoma agudo pseudoexfoliativo
- Glaucoma agudo facolítico
- Queratopatía bullosa
- Neuralgia del trigémino



Respuesta: c

El paciente presentaba una amaurosis de varios años de evolución a consecuencia de un glaucoma terminal pseudoexfoliativo. La cronicidad del proceso se puede deducir de la neovascularización corneal. El hipopión es debido al depósito de material facolítico que explicaría también la leucocoria. Se aprecian claramente las bullas en el epitelio corneal que en la fotografía aparecen aplanadas por el uso de una lente de contacto terapéutica que provoca la remisión del dolor.

No se trata de una endoftalmitis endógena ya que el paciente no presenta sintomatología infecciosa y, además, el dolor remite con la lente de contacto. Si bien es cierto que existe un glaucoma pseudoexfoliativo severo no se trata de una presentación aguda ni tampoco de una hipertensión ocular aguda por material facolítico.

El tratamiento en este caso consiste en medidas para reducir la aparición de bullas corneales con la utilización de técnicas quirúrgicas tales como el recubrimiento conjuntival o micropunciones estromales asociadas a membrana amniótica.