

ANTECEDENTES:

El trauma ocular es motivo de consulta frecuente en los servicios de emergencia. Es causa importante de pérdida de agudeza visual en jóvenes, siendo éstos el grupo más frecuentemente afectado; se presenta más habitualmente en el sexo masculino. (1)

CASO CLÍNICO

SM, 15 años, sin AP ni APO a destacar. Sufre trauma ocular derecho con fuego artificial. Al examen se destaca: AVSC OD 20/25, diplopía en mirada superior extrema, presión intraocular (PIO) 5mmHg, iridodiálisis (Figura 1) FO normal. Se realiza Gonioscopia se evidencia ciclotriálisis (Figura 2). A la semana PIO 25mmHg, se inicia tratamiento con hipotensor, Dexametasona y Atropina. Se indica lente de contacto cosmético para evitar diplopía, y se suspende atropina.



Figura 1

Actualmente paciente sin lente de contacto, niega diplopía, a la espera de posible resolución quirúrgica. (Figura 3)

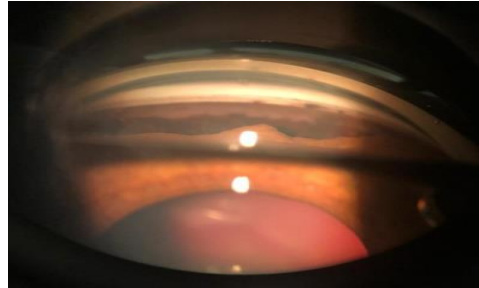


Figura 2



Figura 3

DISCUSIÓN

Los traumatismos contusos pueden dar diversas lesiones oculares, dentro de ellas la iridodiálisis que consiste en la dehiscencia del iris del cuerpo ciliar en su raíz (2), como consecuencia de una contusión que estira el iris en y desde su inserción. Los síntomas como el deslumbramiento, diplopía, dependen del tamaño del defecto y su posición en relación a la hendidura palpebral (3). Puede causar además ciclotriálisis, separación de cuerpo ciliar del espolón escleral (4); en un principio se produce aumento del flujo de salida uveoescleral (hipotonía), la elevación de la PIO se puede dar por cierre de una hendidura de ciclotriálisis, dando como consecuencia glaucoma (5).

CONCLUSIÓN:

El traumatismo contuso puede generar consecuencias a largo plazo; por lo tanto la monitorización de los pacientes es de suma importancia, vigilando y controlando PIO y sus complicaciones. Por lo general el pronóstico visual de estos pacientes es reservado, y por lo tanto su resolución representa un gran reto.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Cillino S, Casuccio A, Pace F Di, Pillitteri F, Cillino G. A five-year retrospective study of the epidemiological characteristics and visual outcomes of patients hospitalized for ocular trauma in a Mediterranean area. 2008;200:1-9.
2. Kanski J, Oftalmología Clínica. Séptima edición, España: Elsevier 2012
3. Frencr K, Dante J, Ocular Trauma, USA: Thieme 2002
4. Ferenc K, Ocular Traumatology, USA: Springer 2008
5. Nika B, Brynn N, Manual de Oftalmología del Wills Eye Hospital. Séptima edición, USA: Wolters Kluwer 2017