

24. Cavitación Quística intraconal como complicación tardía de Vitrectomía por pars plana + cerclaje escleral.

Quijada Angeli S, Pana I, Sjolholm Gomez de Liaño C, Gutierrez Bonet R, Hijos Gastón M

Hospital Universitario Puerta de Hierro, Servicio de Oftalmología, Majadahonda, Madrid.

INTRODUCCIÓN :

Las complicaciones intraorbitarias tardías de la Vitrectomía por parsplana son múltiples siendo de mayor prevalencia la extrusión del cerclaje, la formación de masas solidas así como la lesión de la musculatura extraocular, siendo la formación de masas quísticas intraconales pocas veces descrita, en especial cuando la integridad de las estructuras circundantes se mantiene.

PROPOSITO:

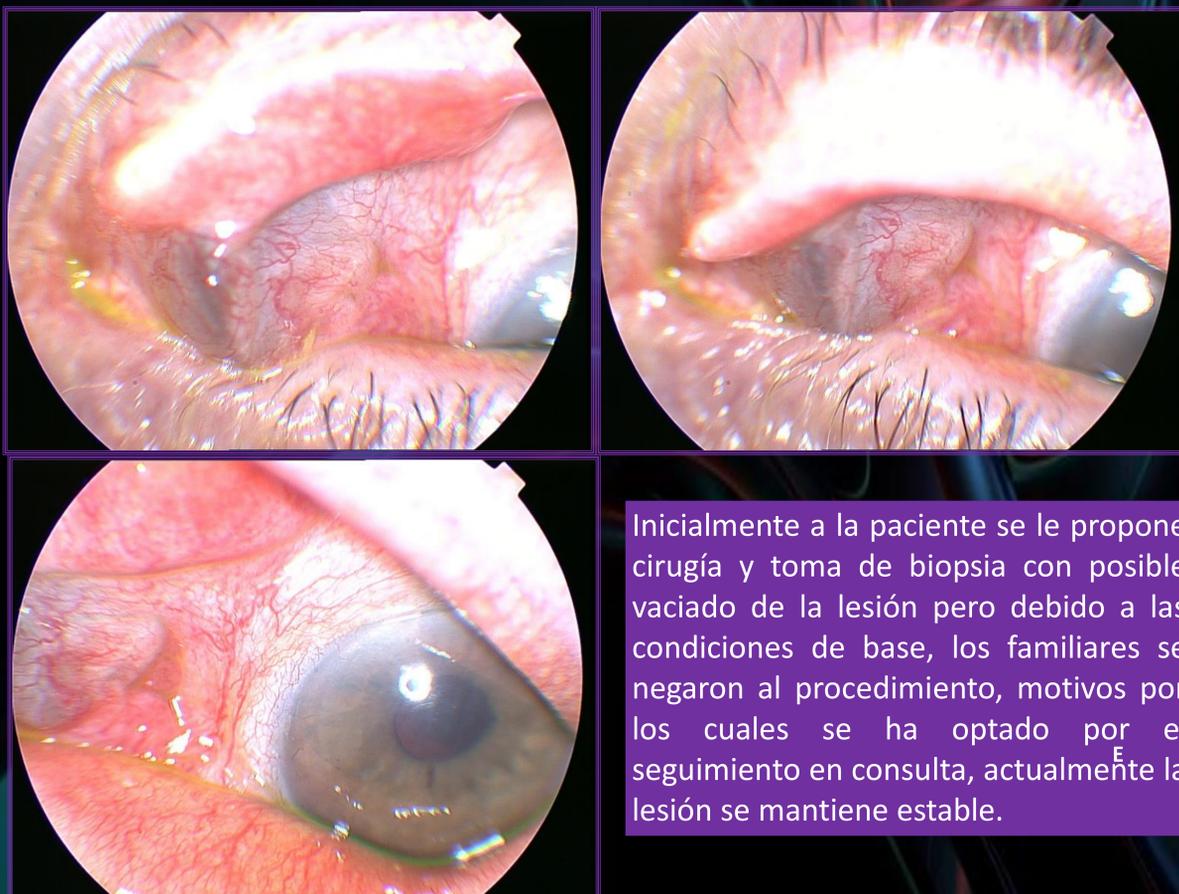
Describir una complicación rara como es la formación de una cavidad quística intraconal posterior a vitrectomía por pars plana y colocación de un cerclaje.

MÉTODO:

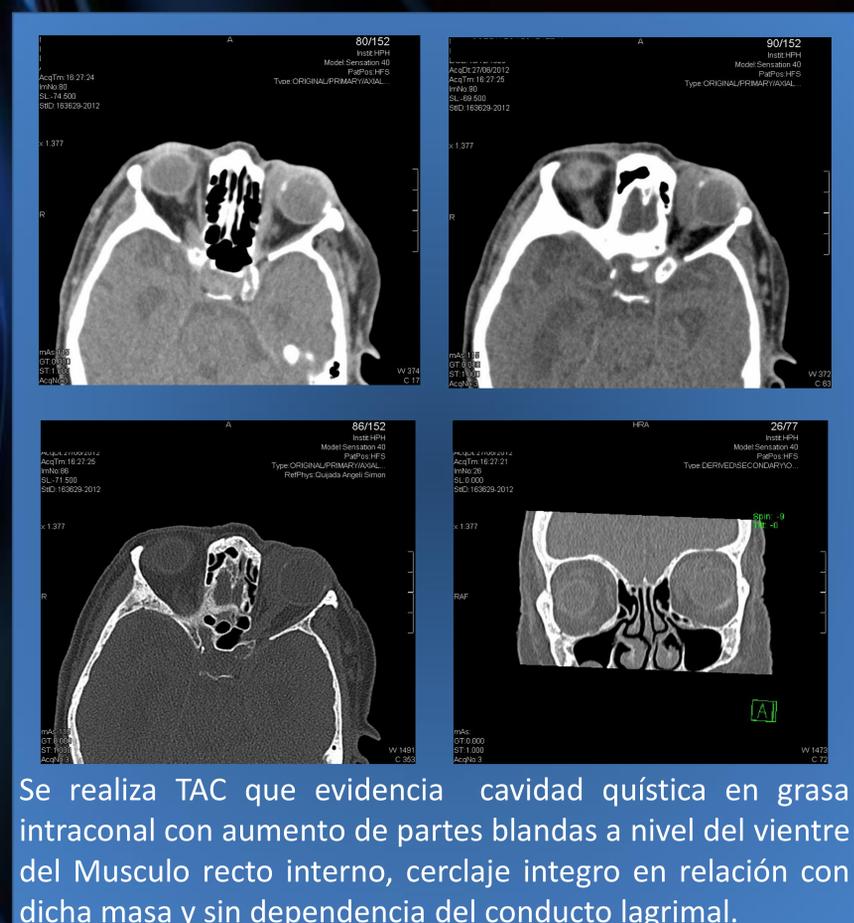
Estudio transversal de un caso de una paciente con demencia Alzheimer avanzada y antecedentes de VPP quien consulta a la Urgencia por la presencia de una masa a nivel del sector nasal de conjuntiva bulbar, de apariencia quística que en las pruebas de imágenes se comprueba su extensión al espacio intraconal.

RESULTADOS:

Paciente de 88 años con Alzheimer y VPP + cerclaje hace 8 años quien consulta por enrojecimiento y masa que protruye a nivel del sector nasal de conjuntiva bulbar en OI de 3 meses de evolución de consistencia gomosa que no parece comprometer MOEs.



Inicialmente a la paciente se le propone cirugía y toma de biopsia con posible vaciado de la lesión pero debido a las condiciones de base, los familiares se negaron al procedimiento, motivos por los cuales se ha optado por el seguimiento en consulta, actualmente la lesión se mantiene estable.



Se realiza TAC que evidencia cavidad quística en grasa intraconal con aumento de partes blandas a nivel del vientre del Musculo recto interno, cerclaje integro en relación con dicha masa y sin dependencia del conducto lagrimal.

CONCLUSIONES:

La formación de cavidades y diversas alteraciones del contenido orbitario de presentación tardía suele ser infrecuente en las VPP, sin embargo es aun más raro su presentación de forma tardía y cuando las estructuras anatómicas orbitarias y oculares se encuentran integras.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.- Garrity JA, Henderson JW. Henderson's Orbital Tumors. Lippincott Williams & Wilkins. Fourth edition. 2007. Section 2: 33-63.
- 2.- Black EH, Nesi F, Smith and Nesi's Ophthalmic Plastic and Reconstructive Surgery. Springer. Third Edition, 2012. 811-911.
- 3.-Karcioglu Z. Orbital Tumors. Springer. Second edition. 2013.312-351.