

# Glaucoma a largo plazo en portadores de lentes fáquicas.

## Mecanismos fisiopatológicos: a propósito de 3 casos



*Raquel Lapuente Monjas, Elena Martín Giral, Mercedes Rivera Zori, Susana Perucho Martínez, Carlos Salvador Fernández Escámez, Nicolás Toledano Fernández*

### Hospital Universitario de Fuenlabrada



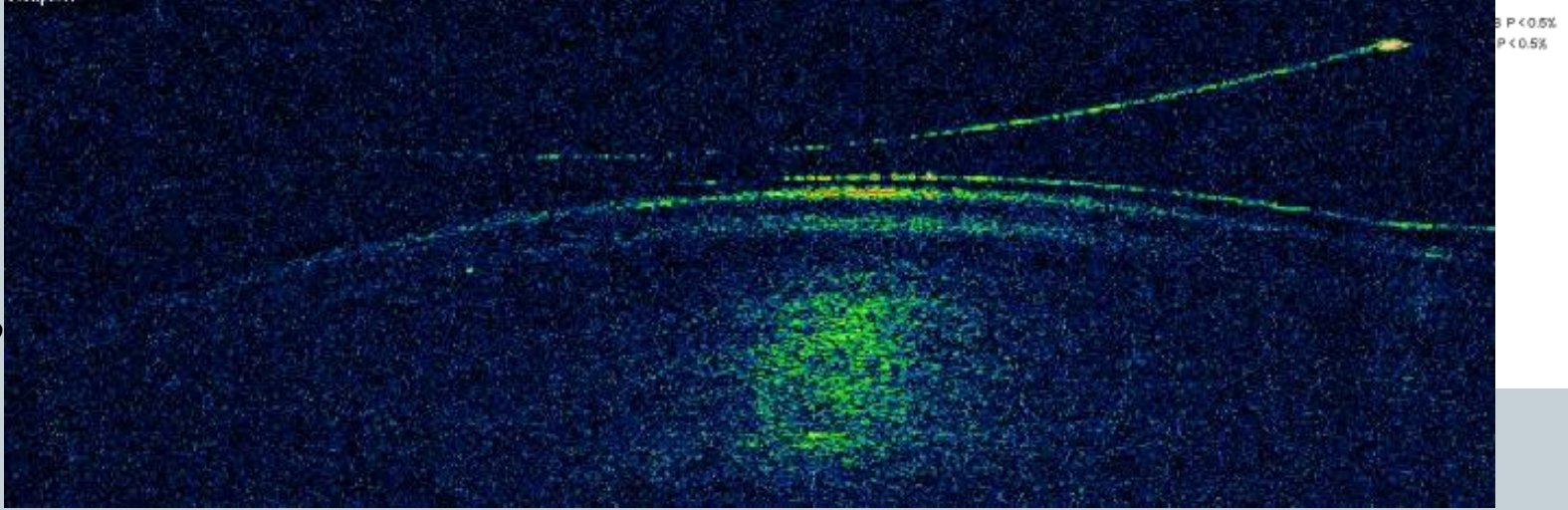
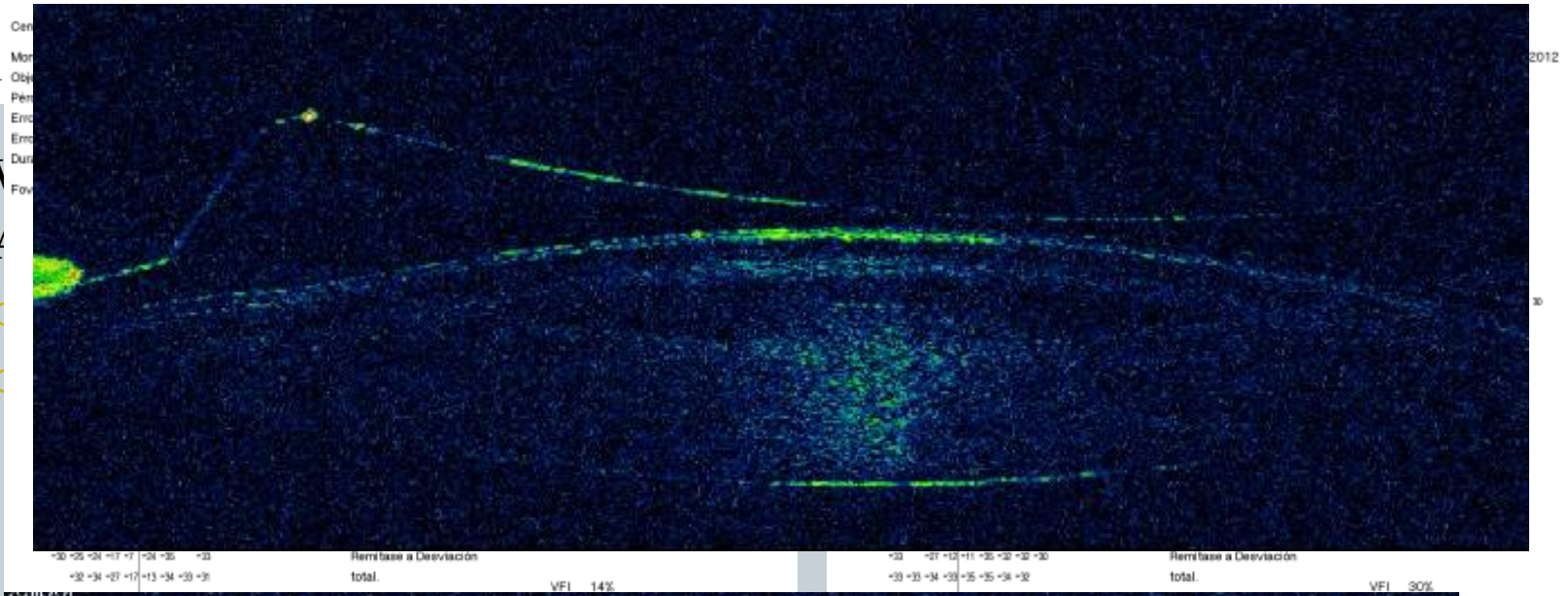
...Murcia



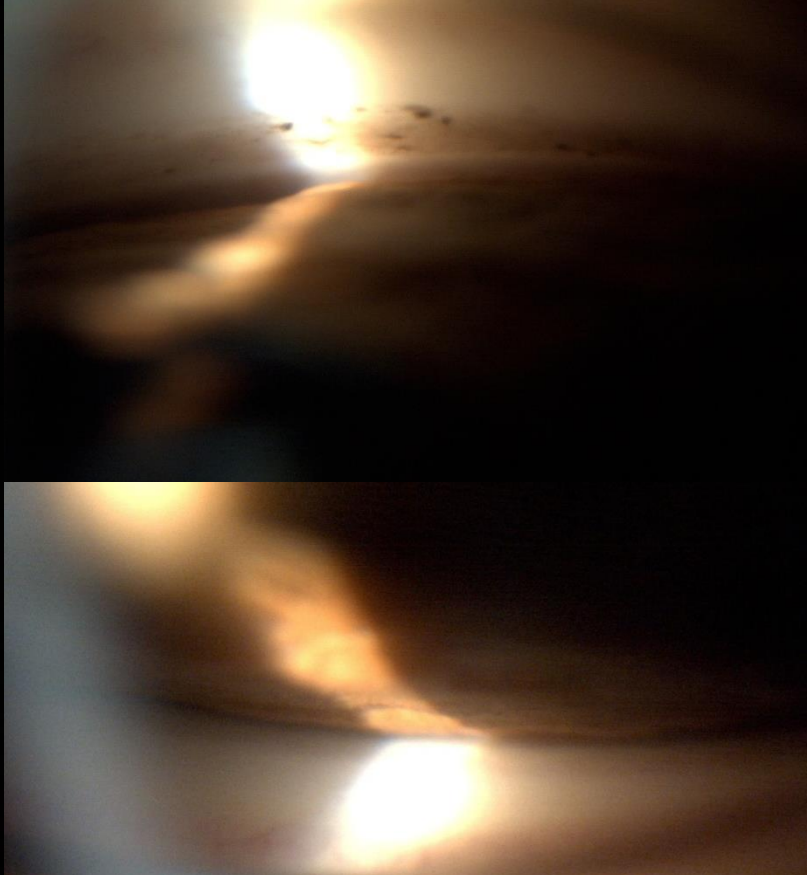
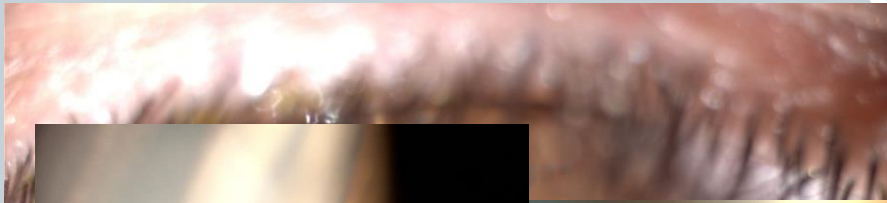
Hospital Universitario  
de Fuenlabrada



# Caso Clínico 1:



# EXPLORACION



# Caso clínico 2:



Central 24-2 Prueba de umbral

Monitor de fijación: Mirada/Punto ciego  
Objetivo de fijación: Central  
Pérdidas de fijación: 7/14 xx  
Errores falsos positivos: 2 %  
Errores falsos negativos: 0 %

Estímulo: III, Blanco  
Fondo: 31.5 ASB  
Estrategia: SITA-Standard

Diámetro de pupila:  
Agudeza visual:  
RX: +1.00 DS DC X

Fecha: 02-11-2012  
Hora: 8:57 AM  
Edad: 32

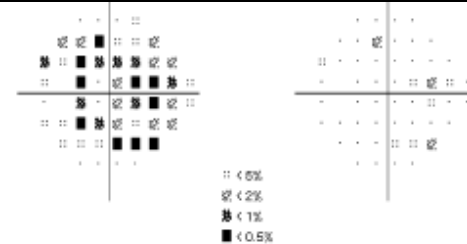
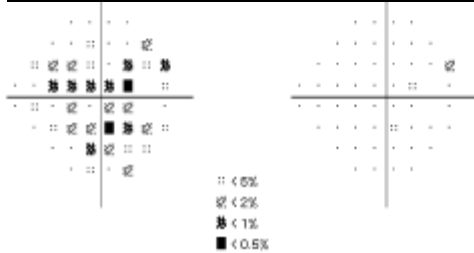
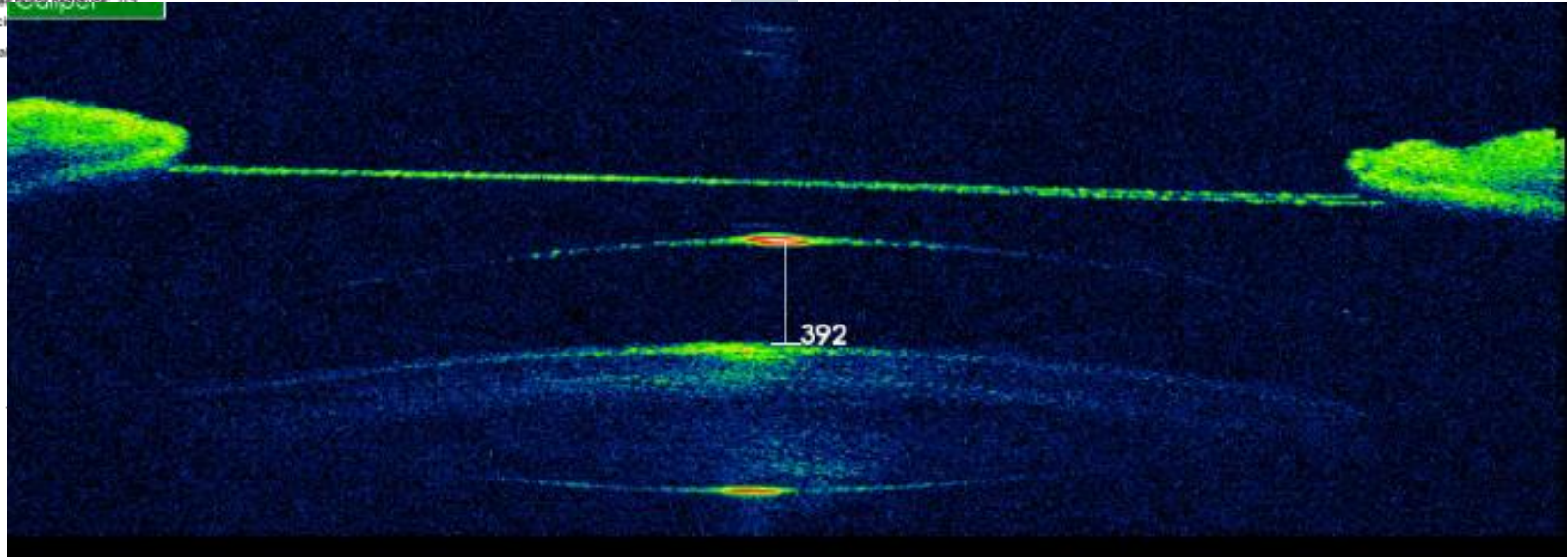
Central 24-2 Prueba de umbral

Monitor de fijación: Mirada/Punto ciego  
Objetivo de fijación: Central  
Pérdidas de fijación: 3/15 xx  
Errores falsos positivos: 1 %

Estímulo: III, Blanco  
Fondo: 31.5 ASB  
Estrategia: SITA-Standard

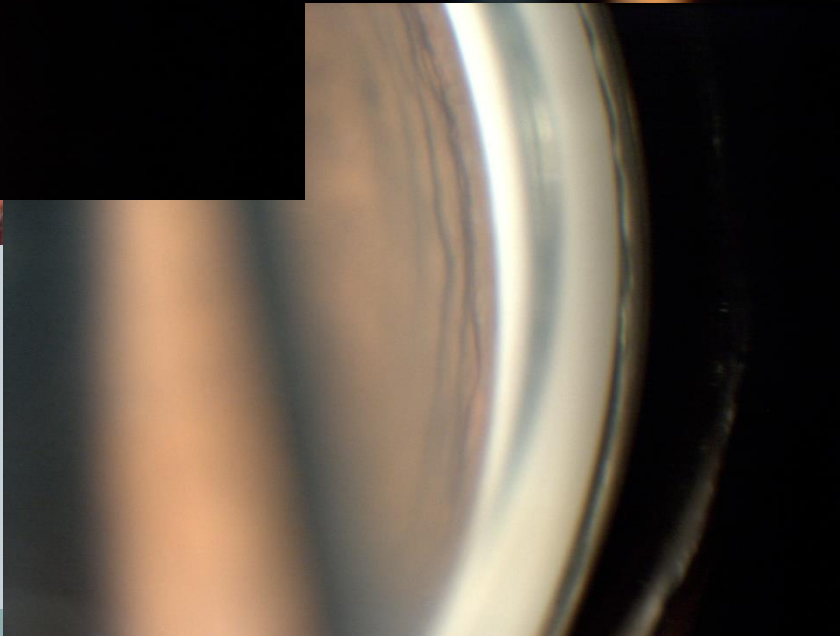
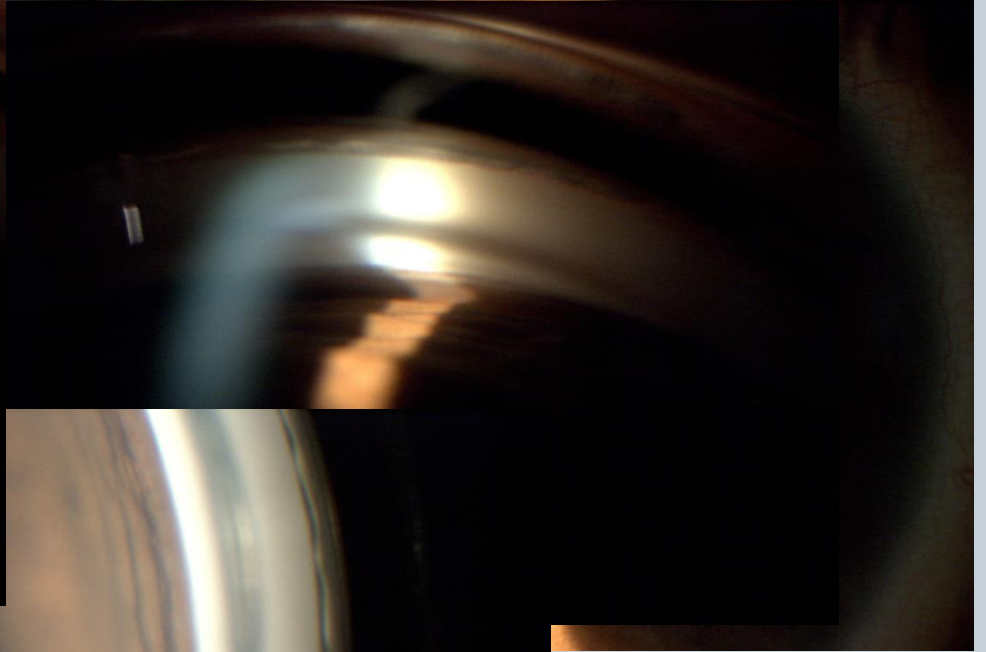
Diámetro de pupila:  
Agudeza visual:  
RX: +1.00 DS DC X

Fecha: 02-11-2012  
Hora: 9:04 AM  
Edad: 32

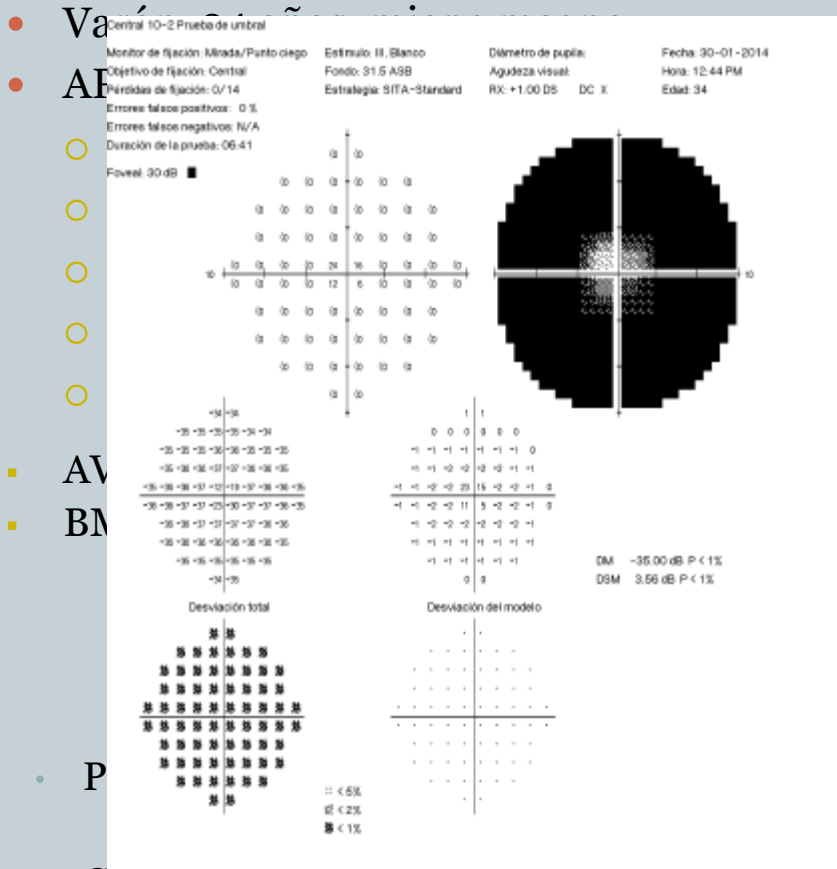


- PIO: 35 mmHg / 27 mmHg (timolol+brimonidina+ dorzolamida).

# Exploración



# Caso clínico 3

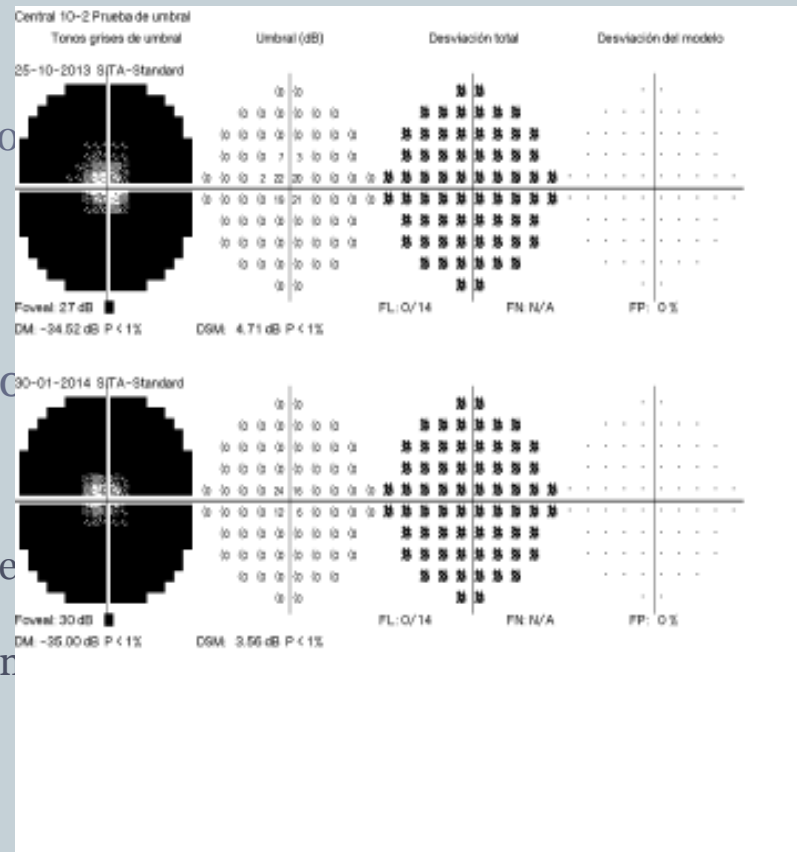


kyko

0 20

s, de

n sin

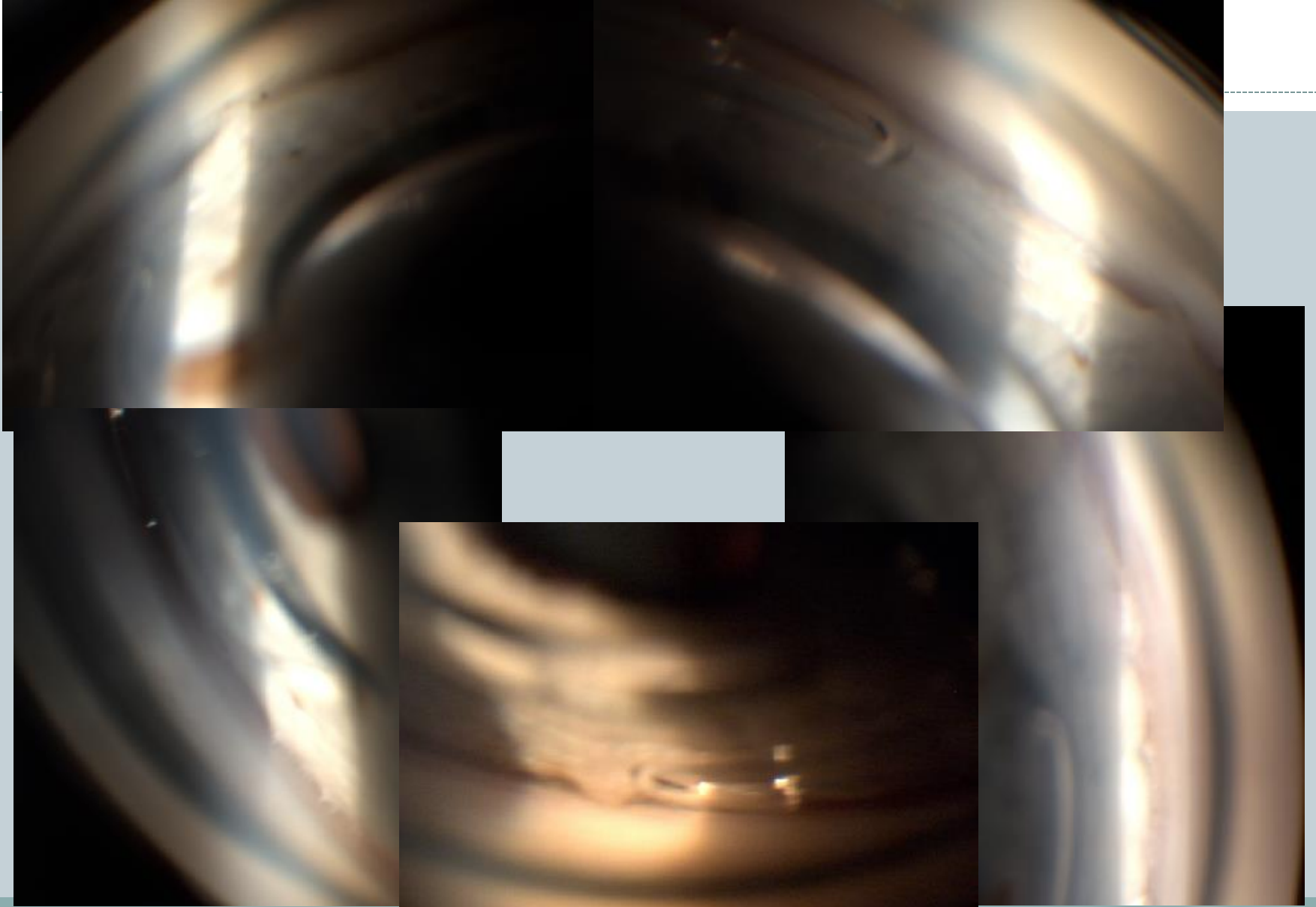


- AV
- BM

• P

• Cv: Defecto avanzado.

# Exploración



# Discusión



- Es importante **identificar los mecanismos fisiopatogénicos** de glaucoma a largo plazo en estos pacientes para establecer un plan terapéutico.
- El primer y tercer caso desarrollan un **glaucoma por cierre angular secundario crónico** o cierre “en cremallera”. El segundo caso presenta un **glaucoma pigmentario** secundario al roce crónico del iris con la LIO.
- **Lentes mal dimensionadas, procesos inflamatorios crónicos y cambios en la posición de la LIO** con el paso de los años pueden desencadenar la aparición de esta complicación.
- Nuestra pregunta es: ¿ Debemos **explantar** la LIO en estos pacientes? ¿Debemos hacer **cirugía filtrante**?
- **Revisiones periódicas completas** que incluyan examen con gonioscopia deberían realizarse en todo paciente portador de LIO-f no sólo durante el periodo postoperatorio precoz sino también **en el seguimiento a largo plazo**.