

# UGC - Oftalmología

Complejo Hospitalario Torrecárdenas  
Almería (España)

## Sección de Formación



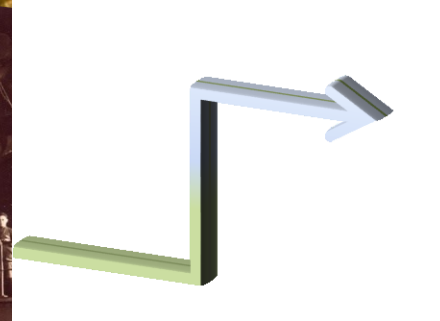
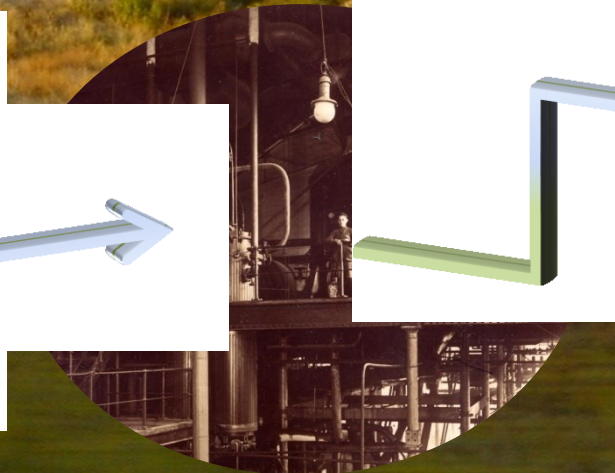
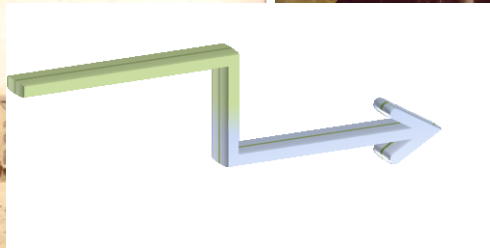
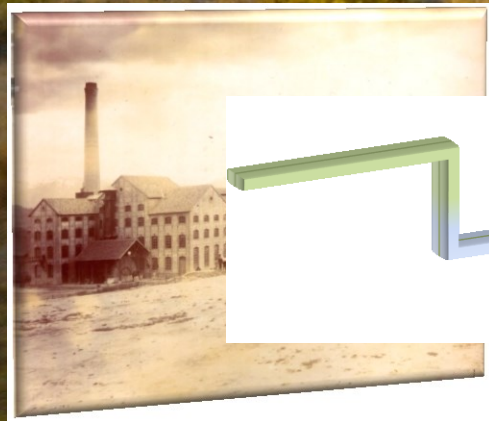
[WWW.torrecardenas.es](http://WWW.torrecardenas.es)  
[WWW.eloculista.es](http://WWW.eloculista.es)  
[www.gacetamedicaalboran.torrecardenas.es](http://www.gacetamedicaalboran.torrecardenas.es)



M.D. Valdearenas Martín

# Casos Clínicos

Manuel D. Valdearenas Martín



# DATOS GENERALES

## **Paciente:**

Varón de 56 años.

Comerciante.

Tabaquismo, 30 años.

## **Antecedentes:**

HTA de 10 años de evolución:

-Metoprolol 50 mgr./24 horas

- Hidroclorotiazida 50 mgr./ 24 horas

Diabético de 5 años de evolución:

- Glibenclamida.

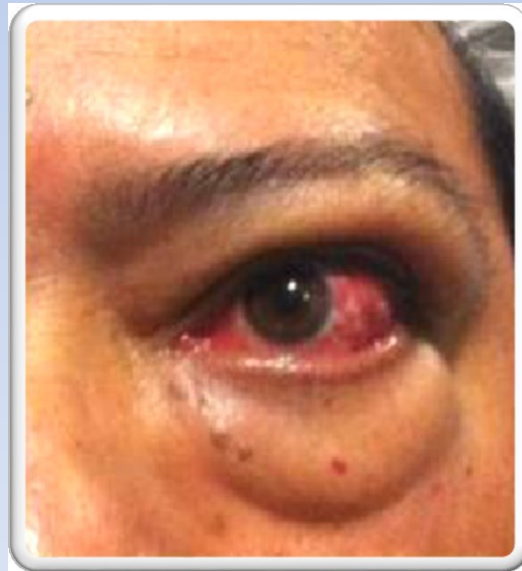
# MOTIVO DE LA CONSULTA

**Desde hace 1 año:**

Enrojecimiento, sensación de cuerpo extraño, lagrimeo y ocasionalmente fotofobia.

**Últimos 2 meses:**

+ Visión Borrosa.





# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

## GENERAL

### AV

OD 5/7,5  
OI 5/5

### Refracción

OD +0,50-0,25\*180  
OI Neutro

### Biomicroscopía

**Ambos ojos:** QPS difusa 1+, hiperemia conjuntival difusa, mínima quémosis conjuntival inferior.  
BUT 10 “

### Pupilas

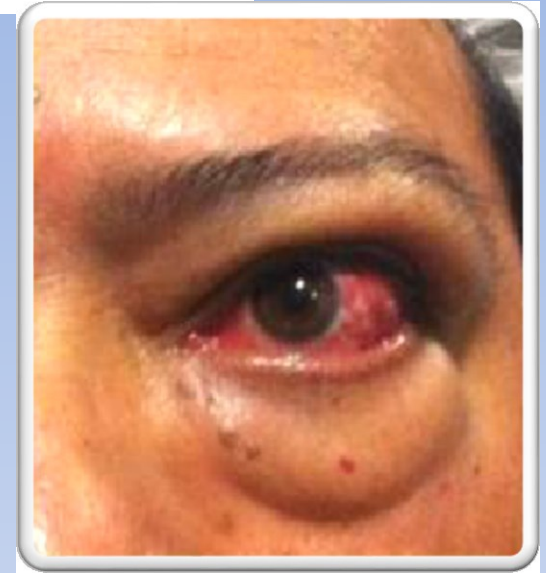
**Ambos ojos:** Forma, diámetro y reflejos normal.

### Fondo de Ojo

OD Excavación papilar 3/10, ligera palidez (1+), bordes definidos.  
OI Excavación papilar 3/10, ligera palidez (1+), bordes definidos.

### Tensión Ocular

OD 16 mm Hg.  
OI 15 mm Hg.



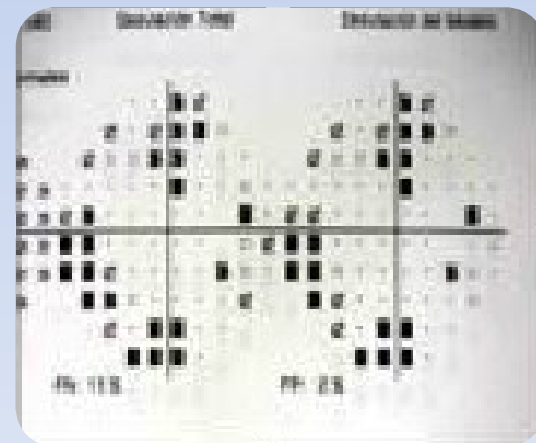
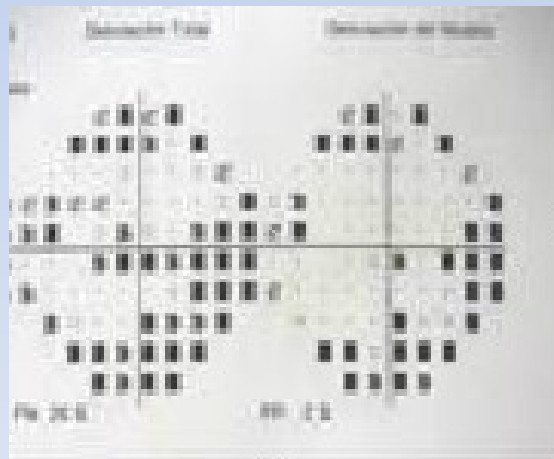
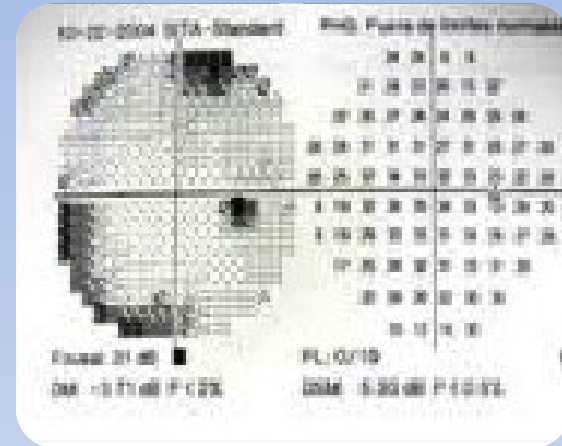
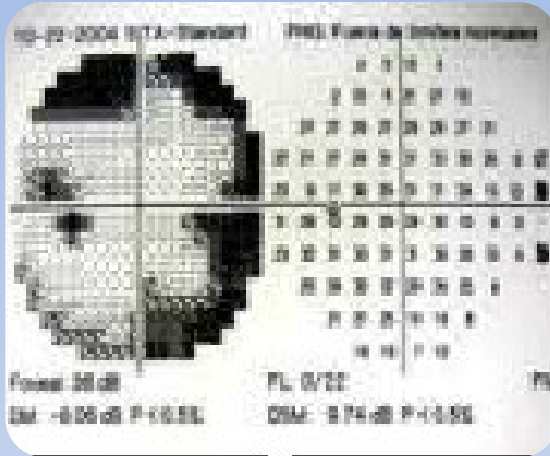
# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

## MOTILIDAD OCULAR



# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

## CAMPIMETRÍA



# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

RMN





# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

## OTRAS EXPLORACIONES

Ishihara Normal

### Exoftalmometría

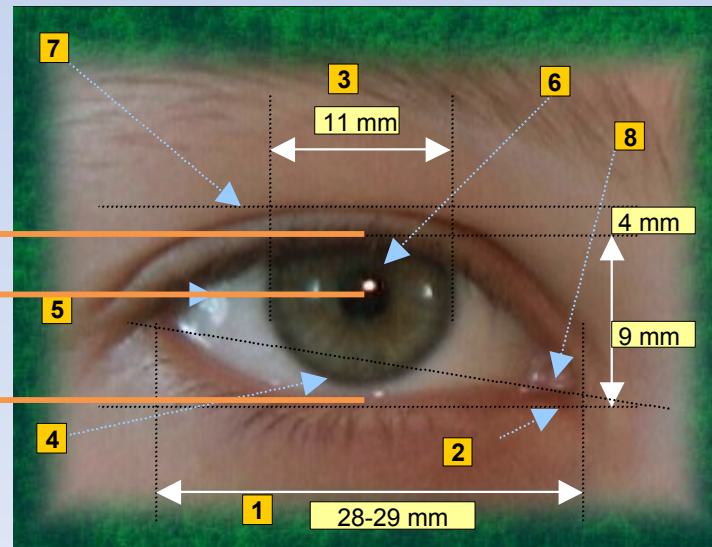
OD 23 (normal  $\leq 21$ )  
Urea 26

### Exploración Palpebral

OD RPM1 5 mm  
RPM2 6 mm

OI RPM1 5,5  
RPM2 5,5

RPM1 : 3,5 mm.  
RPM2 : 5,0 mm.



# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

## ANALÍTICA

### Perfil Tiroideo

<b>TSH</b>	5 mUI/L
<b>T3</b>	90 ng/dl
<b>T4</b>	9 m/dl
<b>T4L</b>	1,7 ng/dl

### Hematología

<b>Leucocitos</b>	6.5X10 <sup>9</sup> /L
<b>Hemoglobina</b>	15 g/L
<b>Plaquetas</b>	190X10 <sup>9</sup> /L

### Bioquímica

<b>Glucosa</b>	125 mg/dl
<b>Urea</b>	22 mg/dl
<b>Creatinina</b>	11,2 mg/dl

# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

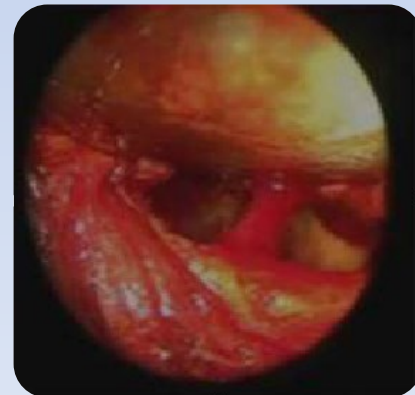
## TRATAMIENTO

### 1. Bolos metilprednisolona

1 gr. 3 días seguidos repetido a los 8 días.

### 2. Quirúrgico, Descompresión orbitaria:

- Endoscópica
- Transconjuntival
- Seno maxilar...



# EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

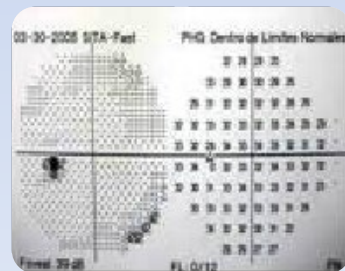
## TRATAMIENTO

**Descompresión Orbitaria Transconjuntival**

**Exoftalmometría:**

OD 19 mm

OI 22 mm



# ORBITOPATÍA TIROIDEA

- **Enfermedad de Graves-Basedow**
- **10-12% Síntomas**
- **Mujeres >**
- **Bilateral 85 -95%**
- **Unilateral 5- 15 %**
- **Comienzo con episodio inflamatorio inicial 5%**
- **Período de 18 meses entre el comienzo del Hipertirodismo y la aparición de la orbitopatía.**
- **Formas severas 5%**
- **Hombre + diabetes, mayor incidencia de Neuropatía.**
- **Tabaco.**



# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## FACTORES DE RIESGO

- **Hombre + diabetes, mayor incidencia de Neuropatía.**
- **Tabaco.**
- **Tratamiento con Yodo Radiactivo.**
- **HLA-B8 y DR3**

# **ORBITOPATÍA TIROIDEA**

## **CLASIFICACIÓN**

- 0. No signos ni Síntomas.**
- 1. Sólo signos**
- 2. Tejidos Blandos Afectados.**
- 3. Proptosis.**
- 4. Musculatura Extraocular afectada.**
- 5. Afectación Corneal.**
- 6. Pérdida de Visión.**

# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

0. No signos ni Síntomas.

1. Sólo signos

Retracción Palpebral...  
Dificultad para cerrar los párpados...

etados.



4. Musculatura Extraocular afectada.

5. Afectación Corneal.

6. Pérdida de Visión.

# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

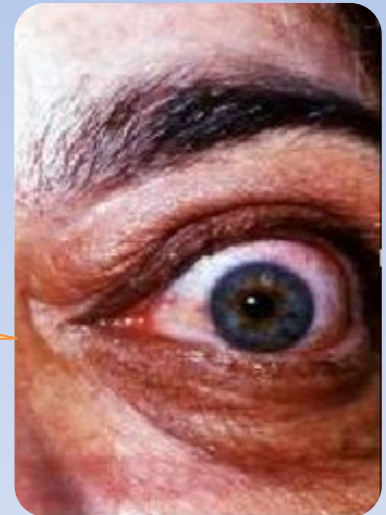
0. No signos ni Síntomas.

1. Sólo signos

2. Tejidos Blandos Afectados.

Lagrimeo  
Fotofobia  
Hiperemia Conjuntival  
Sensación de Cuerpo Extraño

r afectada.



6. Pérdida de Visión.

# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

0. No signos ni Síntomas.

1. Sólo signos

2. Tejidos Blandos

3. Proptosis.

4. Musculatura Extraocular

5. Afectación Común

6. Pérdida de Visión.





# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

0. No signos ni Síntomas.

Infiltración Linfocitaria Muscular  
Restricción de la Motilidad Ocular  
> Afectado el Recto Inferior  
Diplopía  
> Por la mañana

os Afectados.



4. Musculatura Extraocular afectada.

5. Afectación Corneal.

6. Pérdida de Visión.

# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

0. No signos ni Síntomas.

1. Sólo signos

Exposición corneal severa  
Opacificación  
Perforación corneal

ndos Afect

4. Musculatura Extraocu

5. Afectación Corneal.

6. Pérdida de Visión.



# ORBITOPATÍA TIROIDEA

## CLASIFICACIÓN

**0. No signos ni Síntomas.**

**1. Sólo signos**

Afectación Nervio Óptico:

Aspecto Normal

Edema Papilar

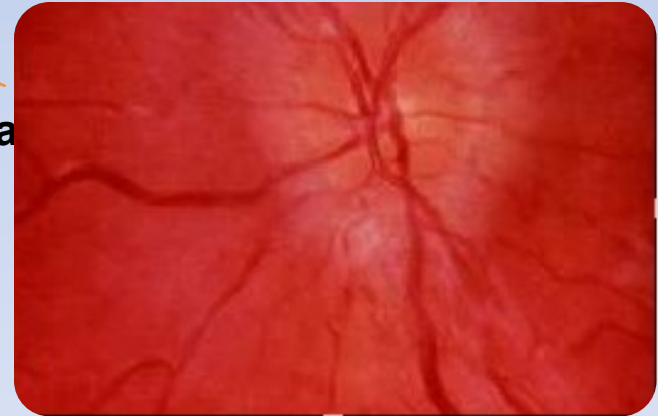
Atrofia Óptica

**2. Ojos Afectados.**

**4. Musculatura Extraocular**

**5. Afectación Corneal.**

**6. Pérdida de Visión.**



# BIBLIOGRAFÍA

1. Patología Orbitaria, J.V. Pérez Moréiras, M. C. Prada Sánchez, 2000
2. Duane's, 2005