



Anatomía, fisiología y exploración del vítreo.



Daniel Ríos Simón

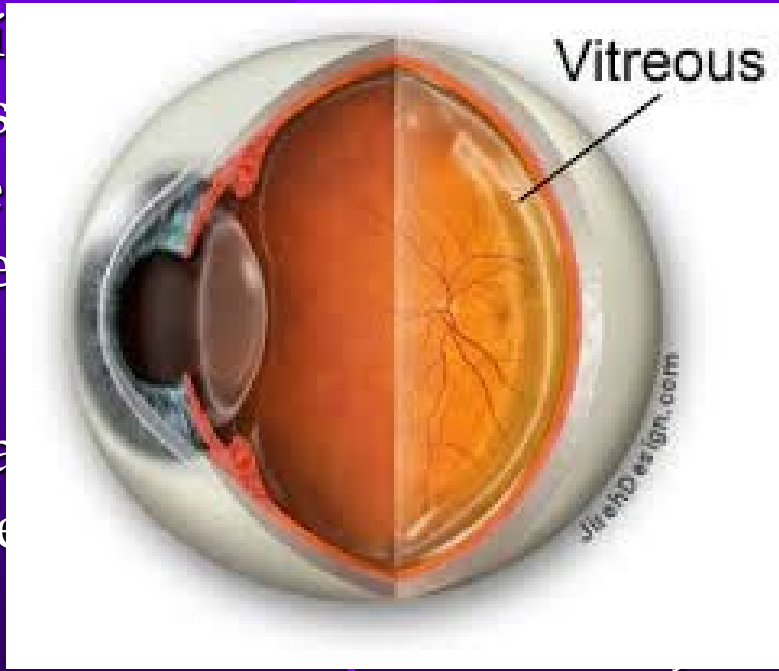
MIR 1



Definición

El ví
compues
agua que

La cavida
lo cual re



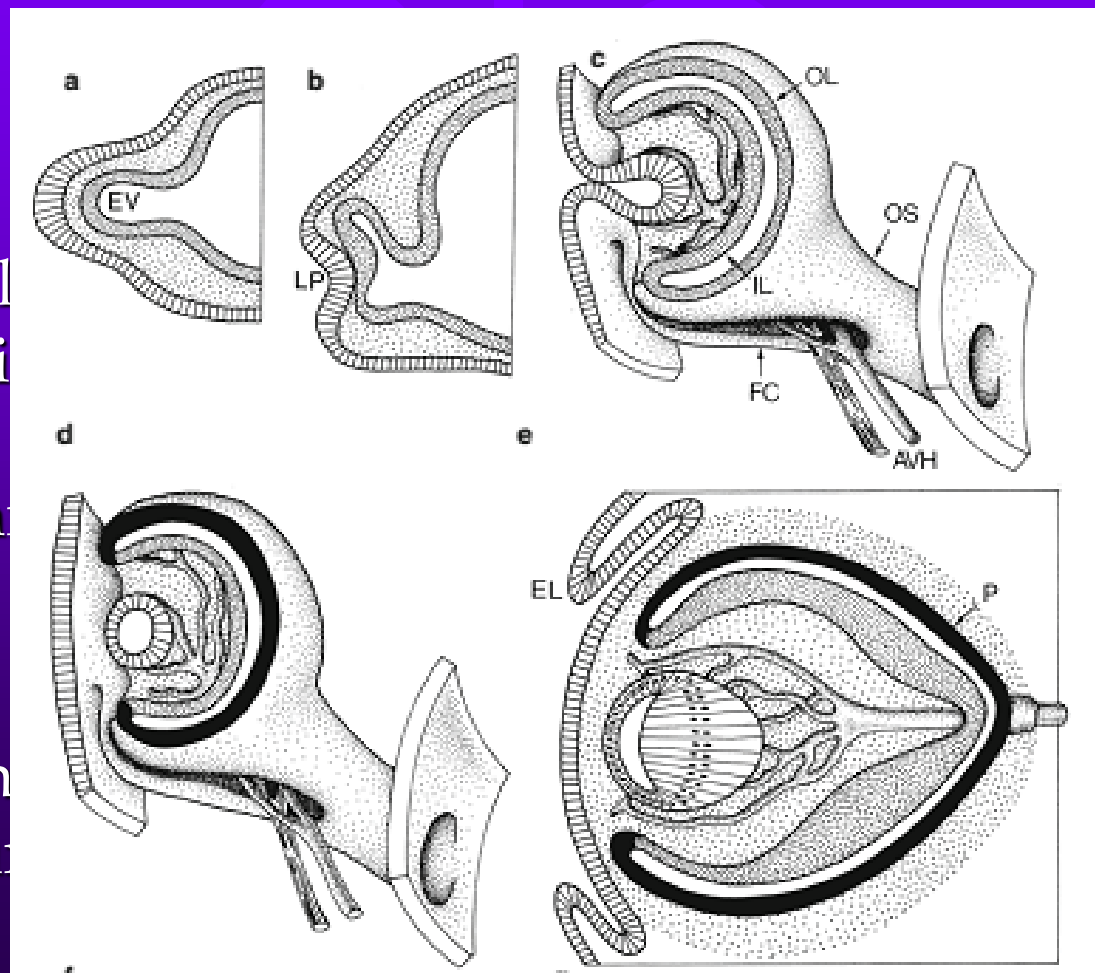
ente
ónico, y
el espacio

de 4mL,
e el 80%



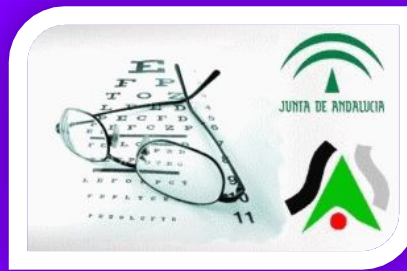
El
porci
vez
ca

Vien
neu



na
s

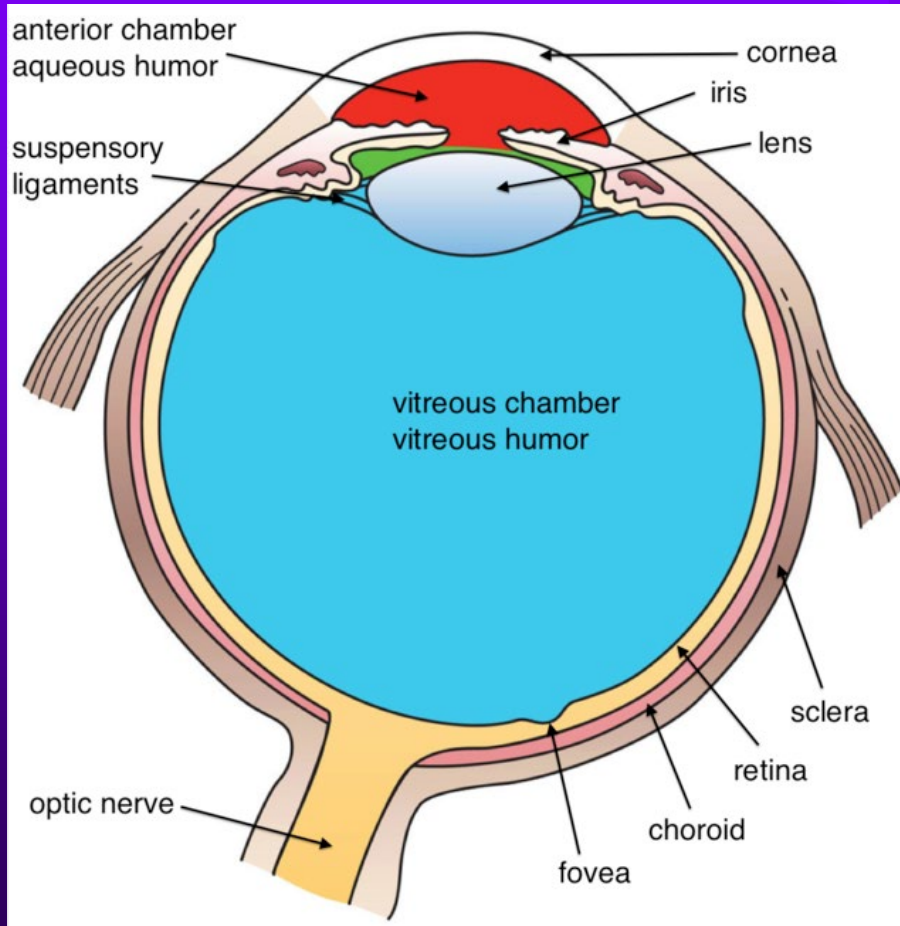
y
s



Composición

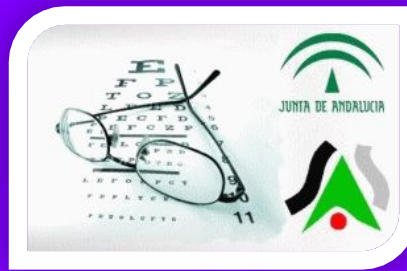
El vítreo está compuesto por muy pocas células, de las que la mayoría son fagocitos que retiran desechos celulares, y hialocitos, que producen el ácido hialurónico.

El vítreo no contiene vasos celulares, y el 98-99% de su volumen es agua. El resto de componentes son sales, azúcares, vitrosina, una red de fibras de colágeno tipo II con glicosaminoglicano, ácido hialurónico, opticina, y proteínas.



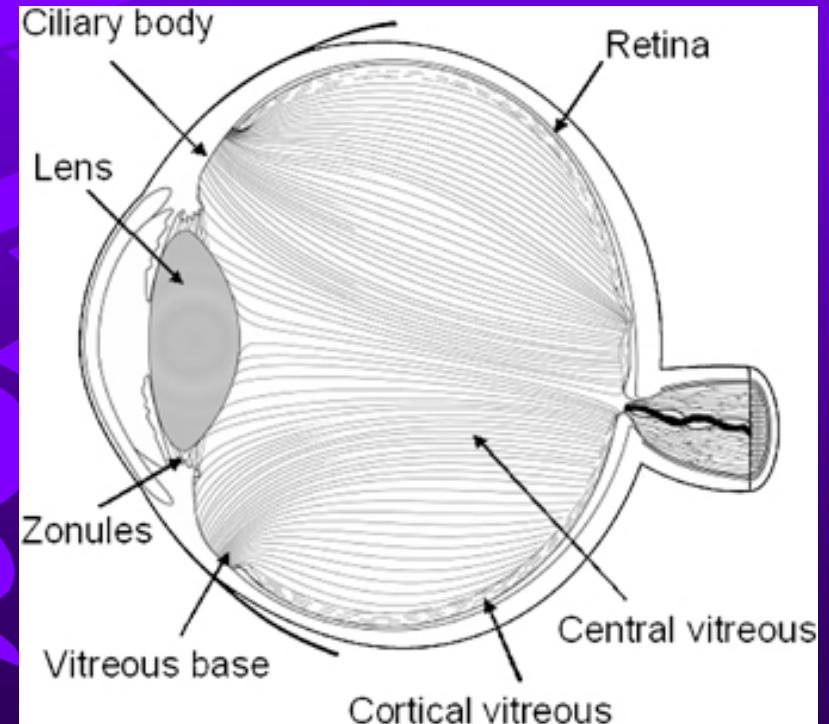
A pesar de tener poca materia **ción** sólida, el vítreo es suficientemente sustancioso para rellenar el ojo y darle su forma esférica. Con una viscosidad de 2 a 4 veces la del agua, y una consistencia gelatinosa, tiene un índice refractivo de 1.336

Permite la transmisión de más del 90% de las longitudes de onda entre 300 y 1 400 nanómetros

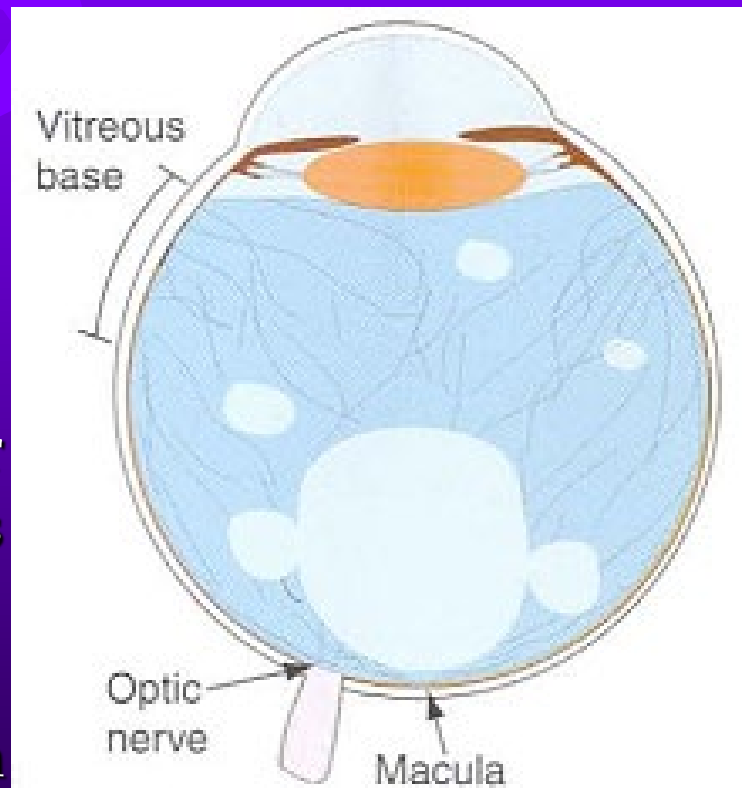
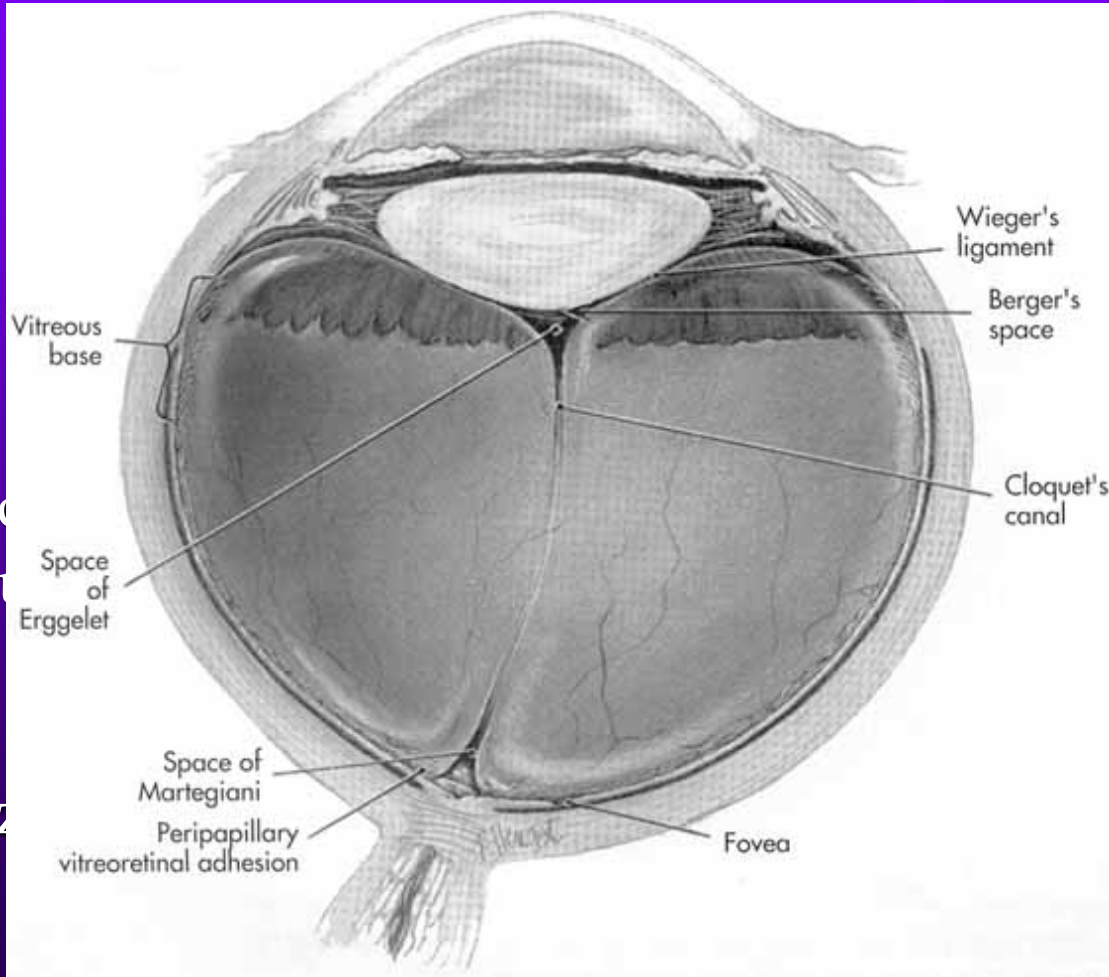
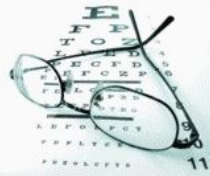


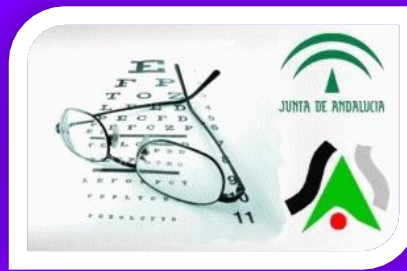
Morfología

El cuerpo vítreo está compuesto por dos porciones principales: la central y la cortical.

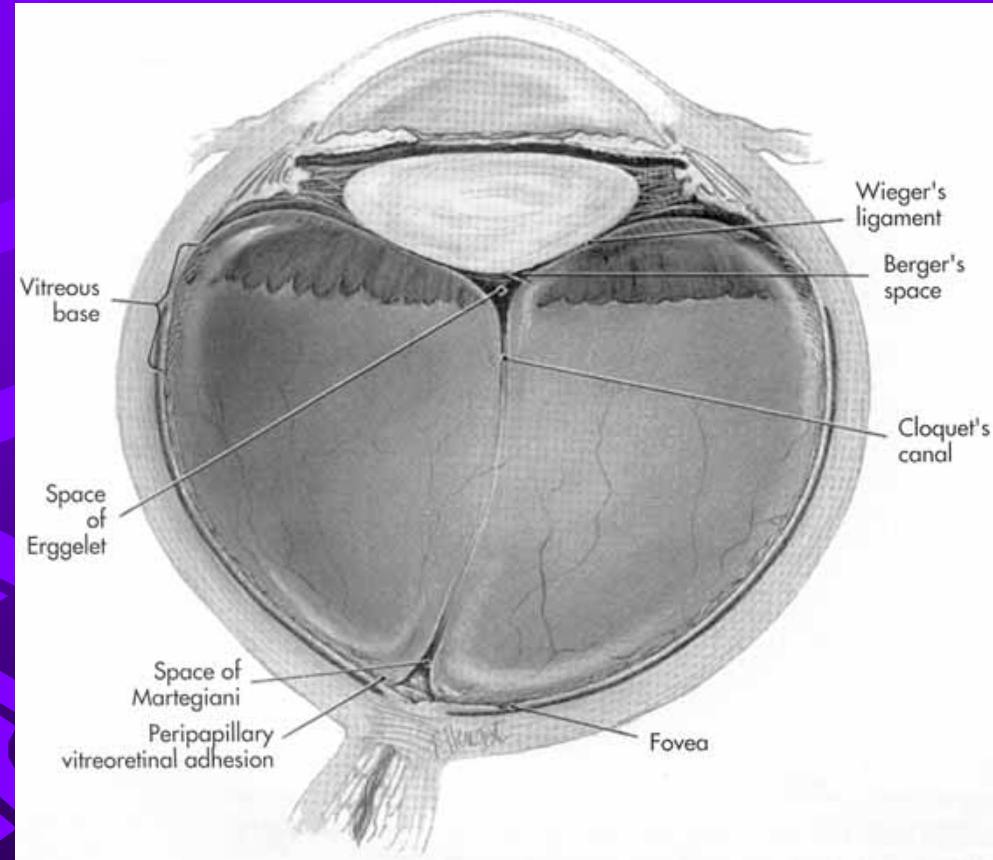


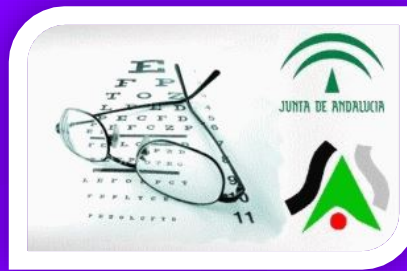
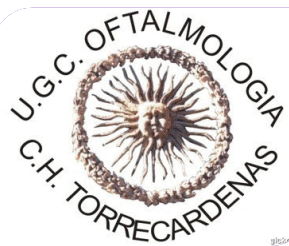
U.G.G. OFTALMOLOGIA
C.H. TORRECARDENAS





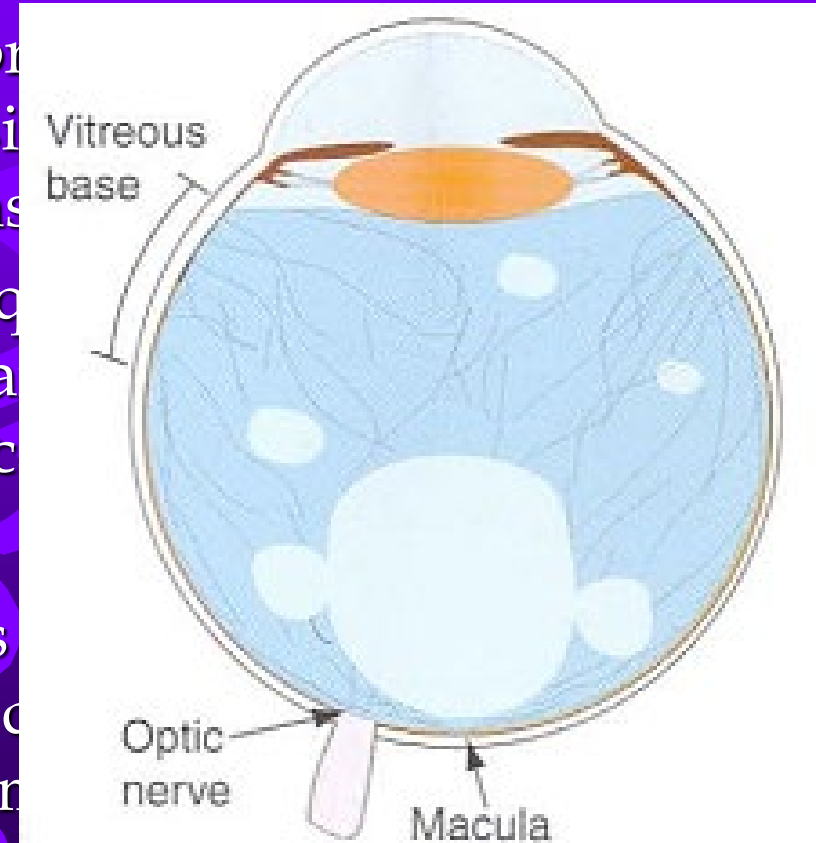
El espacio entre la cápsula posterior del cristalino y la parte central del ligamento hialoidocapsular se denomina espacio de Wieger y corresponde a la extensión anterior el canal de Cloquet siendo este último un remanente que va de la cabeza del nervio óptico a la porción nasal inferior del cristalino.

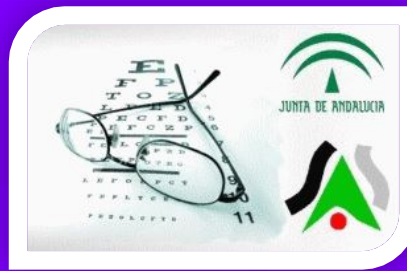
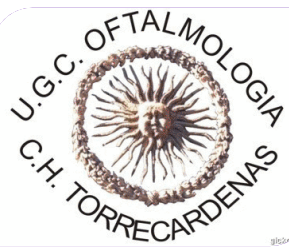




La base del vítreo representa una zona de gran importancia por su adhesión a las membranas subyacentes, la base posterior del vítreo es una circunferencia que rodea el epitelio de la pars plana periférica.

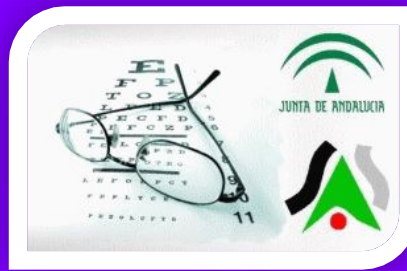
Aquí las fibras colágenas son más densas. El borde anterior de la base se localiza a 4.5 a 5 mm del esclerocorneal.





La corteza vítrea también se adhiere alrededor del borde del nervio óptico donde las fibras se encuentran en estrecho contacto con la membrana basal de las células de Müller

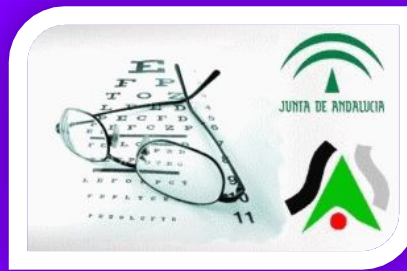
También existe adherencia de la corteza vítrea directamente al polo posterior en el margen de la fovea o el centro de la misma, vasos retinianos y nervio óptico.



Evolución

La licuefacción del vítreo comienza a los 2 años de edad en la zona del polo posterior y produce un espacio denominado bursa premacular, o bolsillo precortical vítreo.

La anatomía del vítreo es difícil de describir in vivo, pero parece que contiene pequeñas bursas interconectadas entre sí.

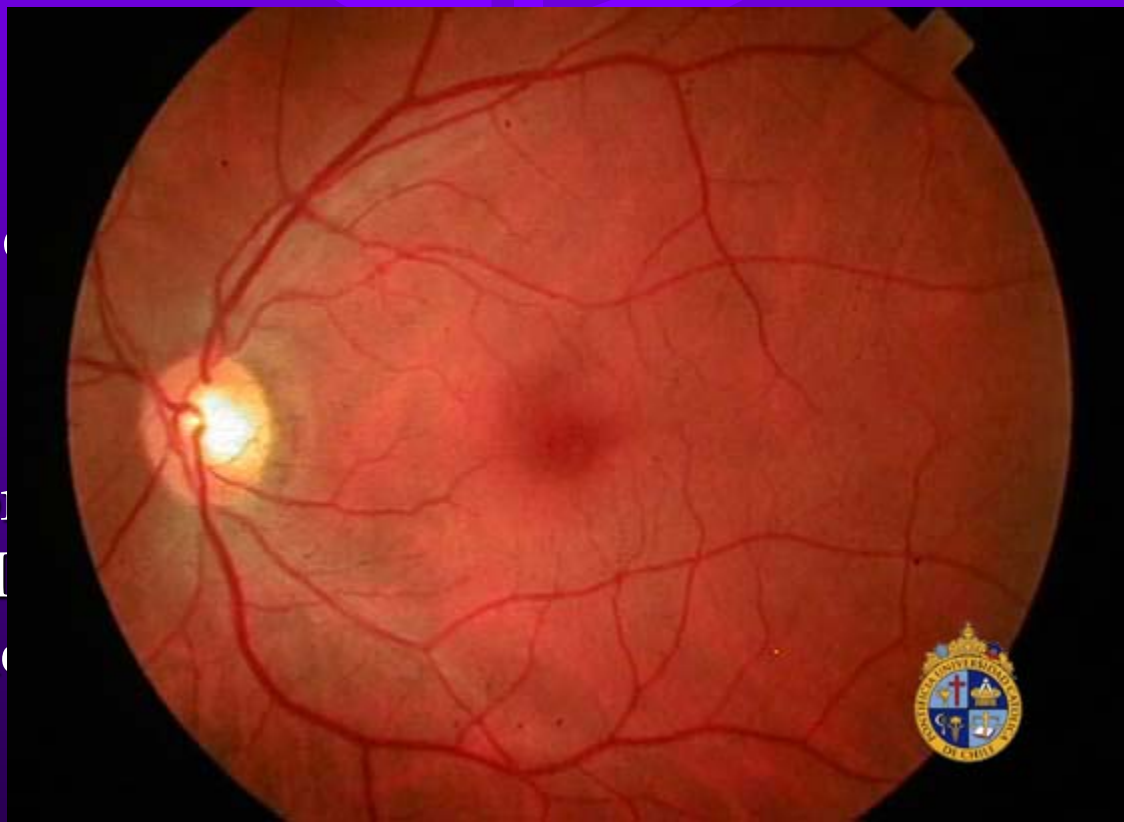


Con el tiempo la cavidad vítrea se hace más grande y se desarrollan más zonas de licuefacción.

Radicales libres, acciones enzimáticas y no enzimáticas y un descenso en la densidad de la red colágena conduce a una desestabilización del vítreo.



Exploración



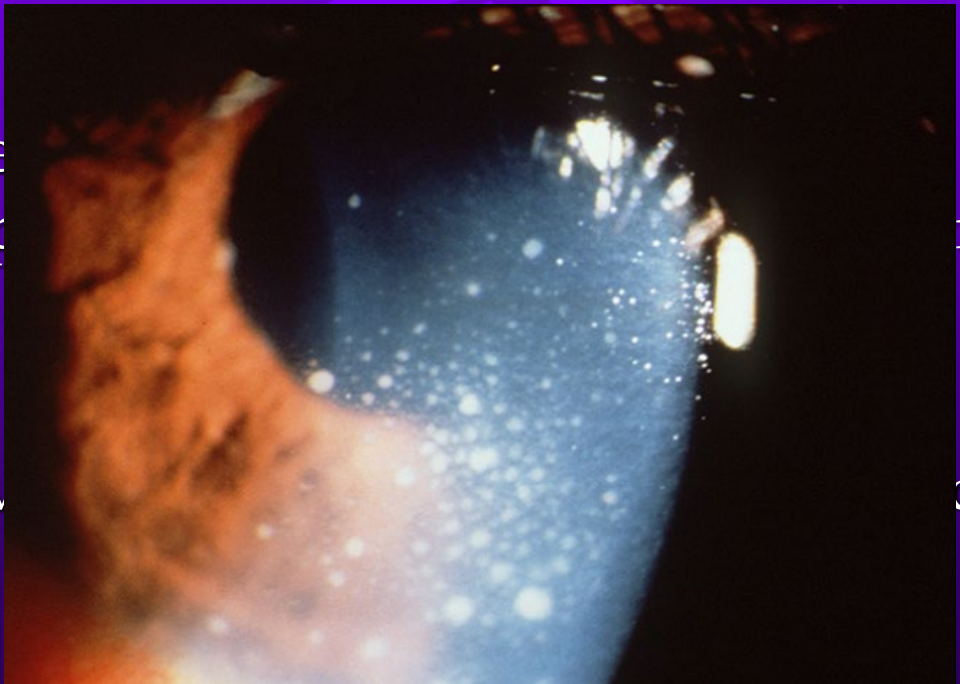
Con
H
pu

de
a,
or.



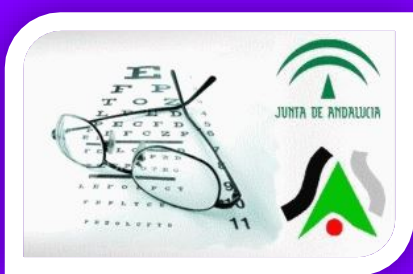


Vítreo Anterior

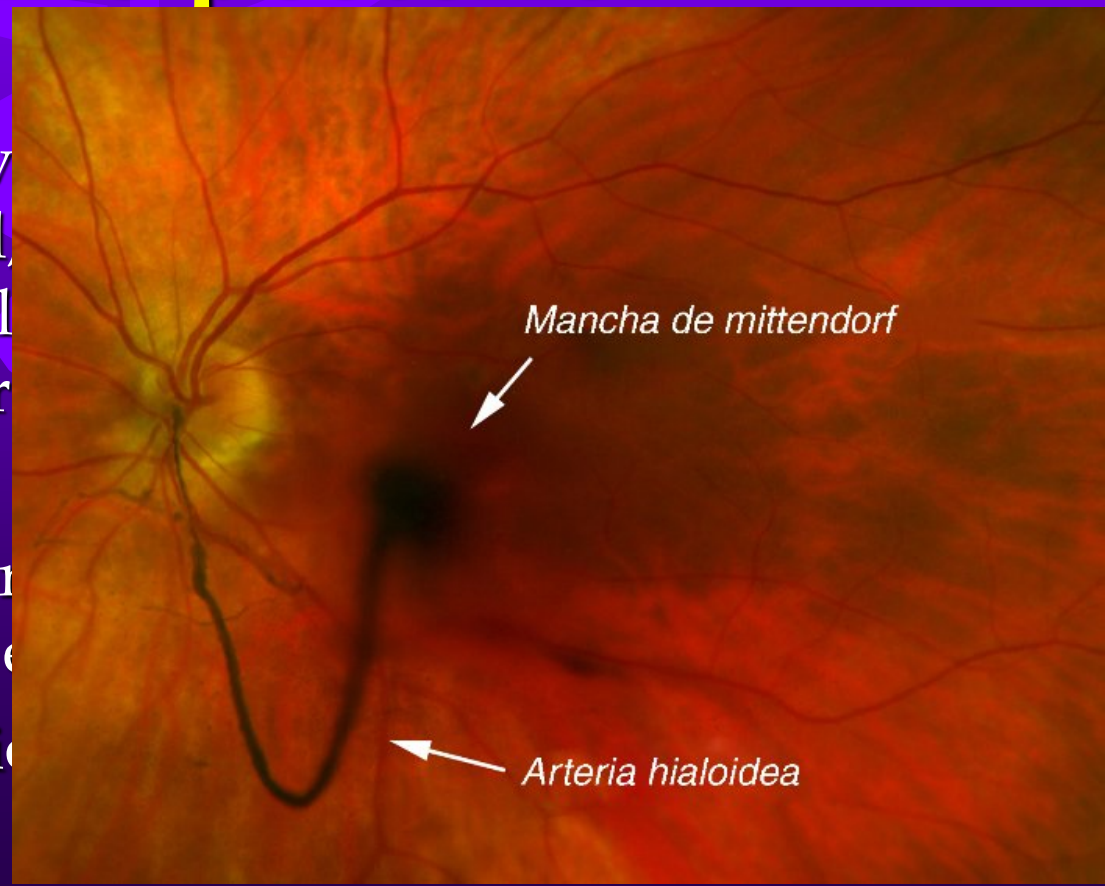


Puede ser el origen de los síntomas del
espasmo acomodativo anterior

La uvula puede migrar a



Segmento posterior



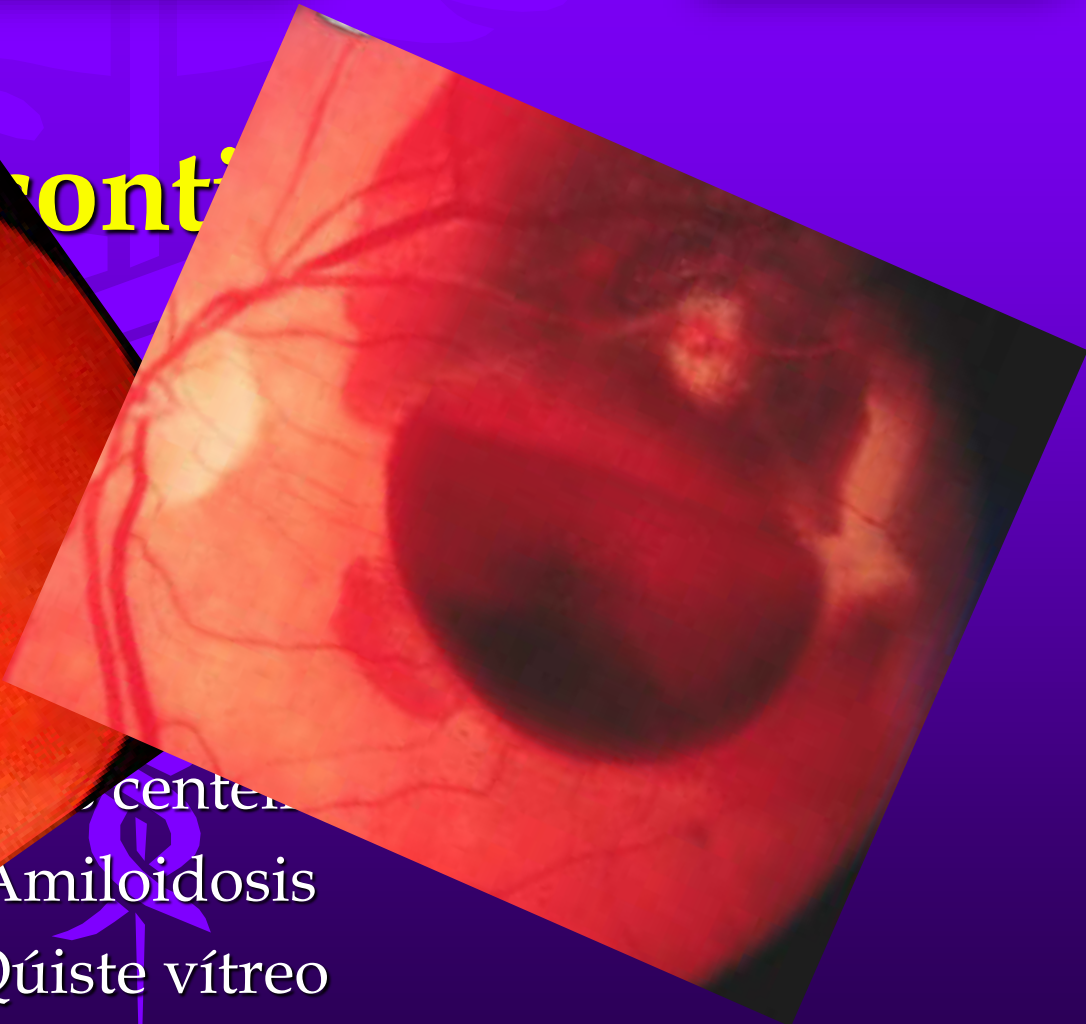
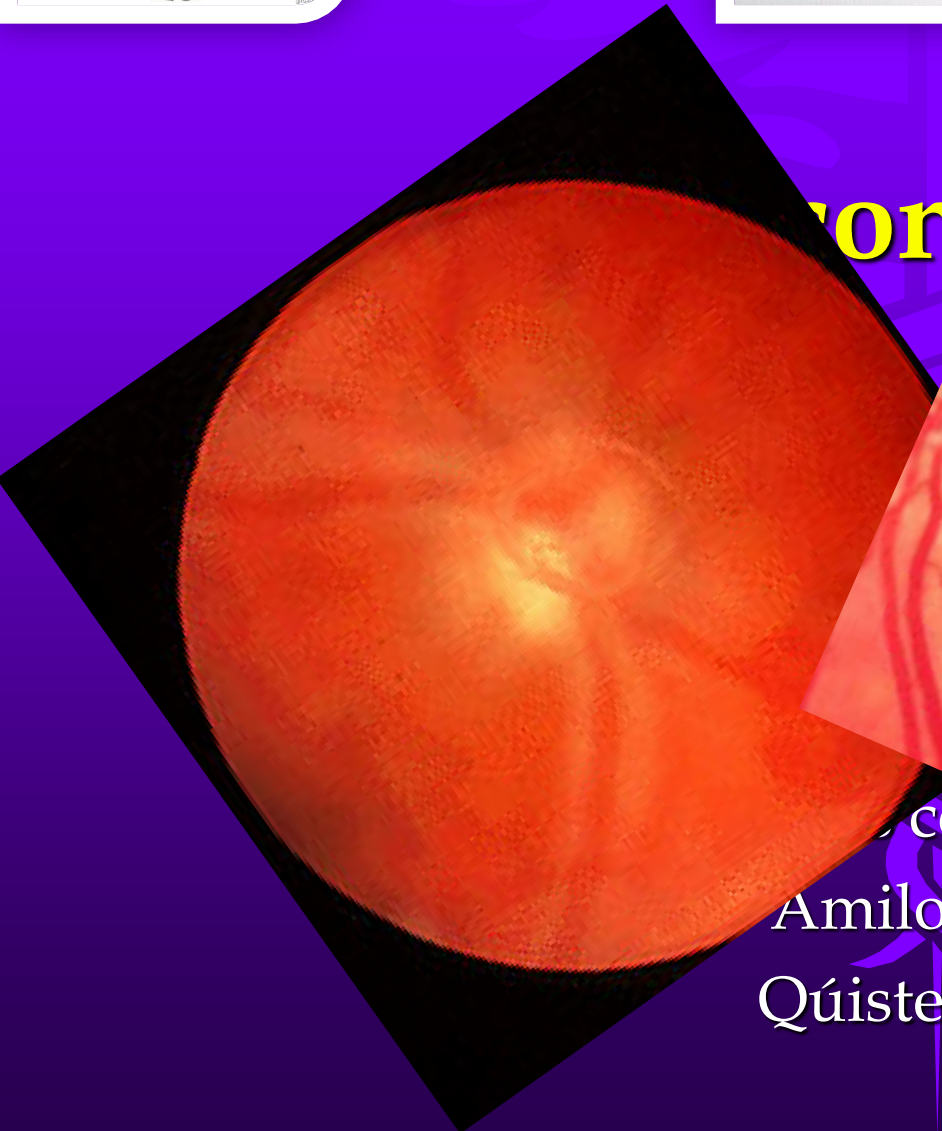
Online Journal of Ophthalmology - www.onjoph.com

Mancha de mittendorf

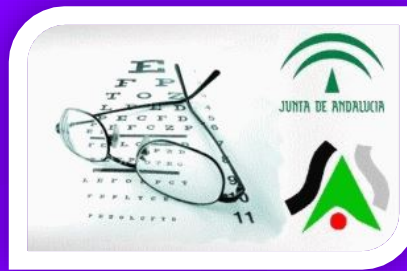
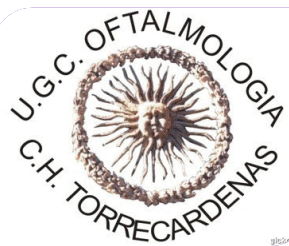
Arteria hialoidea



Monte



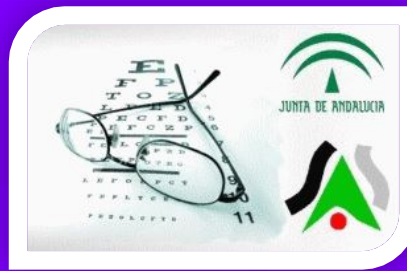
center
Amiloidosis
Quíste vítreo



Bibliografía

Teen Donkelaar H, Lammens M, Hori A.
Clinical Neuroembryology. 2º ed. Nueva
York: Springer; 2014

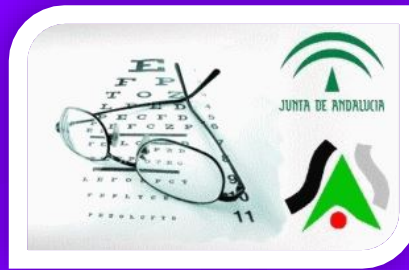
American Academy of Ophtalmology. Basic
and Clinical Science Course: Section 12,
Retina and Vitreous. 2012.



Wilson FM, Blomquist PH. Oftalmología práctica. 6º ed. Madrid: Elsevier; 2013.

Kanski J, Bowling B. Oftalmología Clínica. 7º ed. Madrid: Elsevier 2012

Rojas Juarez S, Saucedo Castillo A. Retina y vítreo. 2º ed. México DF: Manual moderno; 2012.



**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

