



## 20930 - EL FENÓMENO DE DISFOTOPSIA, SECUELAS VISUALES ASOCIADAS A CIRUGÍA REFRACTIVA

García Egea, G.<sup>1</sup>; Herrero Bastida, P.<sup>2</sup>; Lozano Caballero, M.<sup>3</sup>; Pérez Navarro, V.<sup>4</sup>; Cánovas Iniesta, M.<sup>5</sup>; Arnaldos Illán, P.<sup>6</sup>; Ibáñez Gabarrón, L.<sup>6</sup>; Navarro García, J.<sup>5</sup>; Hernández Clares, R.<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Hospital Virgen del Castillo; <sup>2</sup>Servicio de Neurología. Hospital Rafael Méndez; <sup>3</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Hospital de la Vega Lorenzo Guirao; <sup>4</sup>Servicio de Neurología. Hospital General Universitario Reina Sofía; <sup>5</sup>Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Castillo; <sup>6</sup>Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

### Resumen

**Objetivos:** Describir un caso clínico en el que tras cirugía refractiva con colocación de lente intraocular (LIO) permanece clínica visual persistente sugestiva de disfotopsias refractivas.

**Material y métodos:** Varón de 34 años describe, a raíz de someterse a cirugía refractiva con colocación de LIO, una reducción del campo de visión temporal periférico bilateral, respetando la visión central, que empeora en visión cercana y que mejora claramente con dilatación pupilar. Asocia clínica positiva con destellos luminosos en estrella.

**Resultados:** En las revisiones por Oftalmología no se apreciaron complicaciones posquirúrgicas a nivel de cámara anterior ni posterior. Las exploraciones oftalmológicas fueron todas normales salvo una perimetría de 60° donde se apreciaba un escotoma arciforme bitemporal. Fue valorado por Neurología con exploración neurooftalmológica anodina, AV 1 sin discromatopsia y sin DPAR ni edema de papila en la oftalmoscopia. Se realizó una resonancia magnética cerebral/órbitas y PEV/electrorretinograma que resultaron normales. Tras revisar la técnica quirúrgica, y ante la normalidad de las exploraciones complementarias, se concluyó que presentaba el fenómeno conocido como disfotopsia refractivas, predominantemente negativas.

**Conclusión:** Las disfotopsias refractivas son fenómenos visuales ocasionados por la luz en pacientes que han sido intervenidos con LIO. Se distinguen disfotopsias positivas (DP) y negativas (DN). Las primeras se caracterizan por la presencia de brillos, estrías o halos procedentes de una fuente lumínosa, y las segundas por una sombra arqueada o semiluna, generalmente localizada en el campo visual temporal. La causa de las DN es multifactorial y se cree que se debe a la reflexión de la luz sobre el borde de la lente intraocular.