

IMÁGENES CLÍNICAS EN OFTALMOLOGÍA

Escleromalacia perforante

Scleromalacia perforans



René Hernán Parada Vásquez^{a,*}, Juan Francisco Ríos Bucaro^b y Carlos René León Roldán^c

^a Fellowship de segmento anterior, Instituto de la visión, Hospital la Carlota, Montemorelos, Nuevo León, México

^b Residente de 2.º año de Oftalmología, Escuela Superior de Oftalmología, Centro Oftalmológico León, Ciudad de Guatemala, Guatemala

^c Director, Escuela Superior de Oftalmología, Centro Oftalmológico León, Ciudad de Guatemala, Guatemala

Paciente varón de 61 años de edad, con antecedente de artritis reumatoide desde hace un año, sin tratamiento. Refiere que desde hace 4 meses empieza con disminución de la agudeza visual en el ojo izquierdo (OI). Agudeza visual, visión lejana con corrección: ojo derecho (OD): 20/20; OI: 20/800. Presión intraocular (PIO): OD: 15 mmHg y OI: 8 mmHg. Examen físico en el OI (figs. 1 y 2). Córnea con edema sectorial y desepitelización nasal. Pérdida escleral con protrusión uveal bajo la conjuntiva estirada en el sector

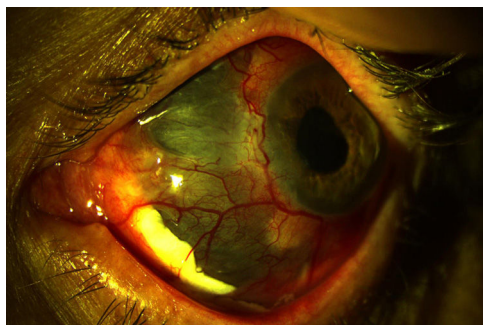


Figura 1 Escleromalacia perforante, donde se observa pérdida escleral con protrusión uveal bajo la conjuntiva estirada.

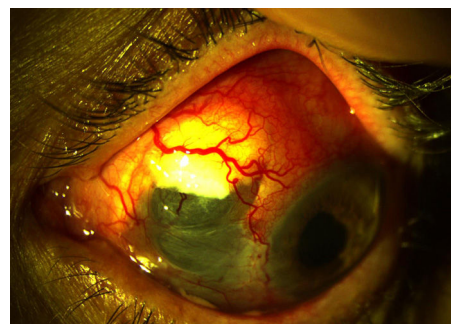


Figura 2 Tortuosidad de vasos episclerales, que rodean la zona secuestrada, dando una apariencia de porcelana.

nasal. Se aprecia, en sector nasal superior e inferior, reducción del tamaño de los vasos episclerales, que rodean la zona secuestrada, dando una apariencia de porcelana¹.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que ha seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

* Autor para correspondencia. Escuela Superior de Oftalmología, Centro Oftalmológico León, Ciudad de Guatemala, Guatemala.
Correo electrónico: rene.hernan@hotmail.com
(R.H. Parada Vásquez).

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Financiamiento

Los autores no recibieron patrocinio para llevar a cabo este artículo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. [Ryan Stephen J, Schachat A, Ryan P. Retina clínica. Cuarta edición España: Marbán Libros, S.L.; 2009. p. 1049–50. II.](#)