

## COMUNICACIONES EN PÓSTER

EXPOSITOR Nº 95

OPTOMETRÍA PEDIÁTRICA ID:442

### ➤ Subluxación de cristalino y homocistinuria. A propósito de un caso.

#### AUTORES:

Enric Puigventos Rosanas<sup>1</sup>, Enrique Jiménez Gañan<sup>1</sup>, Begoña Yeste Mayoral<sup>1</sup>, Carles Fresno Cañada<sup>1</sup>, Simone Suh<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Barcelona

#### INTRODUCCIÓN

La homocistinuria es una afectación autosómica recesiva del metabolismo de la metionina. El signo oftalmológico más frecuente es la subluxación del cristalino, bilateral y simétrico en el 90% de los casos.

El diagnóstico diferencial de la subluxación del cristalino se debe realizar con el Síndrome de Marfan, Weil-Marchesani, deficiencia de sulfito oxidasa y coloboma de cristalino.

#### HISTORIA CLÍNICA

Presentamos un caso de una paciente de 11 años que fue derivada a nuestro servicio para realizar un fondo de ojo por miopía magna.

#### EXPLORACIÓN CLÍNICA

Durante la exploración con lámpara de hendidura se observa una luxación del cristalino hacia el lado temporal en ambos ojos con rotura de fibras en zónula de Zinn.

#### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Los valores de biometría indicaron que se trataba de una miopía magna inducida por el desplazamiento del cristalino.

#### TRATAMIENTO

En nuestro servicio se realiza cirugía cuando la agudeza visual es inferior a 0,3. Debido a que la paciente presenta una agudeza visual superior a la nombrada y que el eje visual se encuentra libre, se decide no intervenir quirúrgicamente y se prescribe graduación subjetiva. Dado que los resultados de la analítica indicaron valores compatibles con homocistinuria, se derivó a la paciente a los servicios de gastroenterología, cardiología y neurología.

