APORTE ECOGRÁFICO EN LA PATOLOGÍA DEL CRISTALINO

Musso, Marcos Andres; Montalvetti, Pablo; Joulia Vulekovich, Maria Lara; Rodríguez,

Facundo; Gasparini Gatica, Mauro Andres; Pérez, Ricardo; Pelizzari, Mario

Córdoba, Argentina

pelizzarim@gmail.com marcosmusso15@gmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses





OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

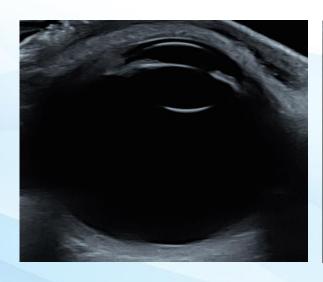
El presente trabajo tiene el objetivo de describir y diferenciar los escenarios diagnósticos posibles en la patología del cristalino

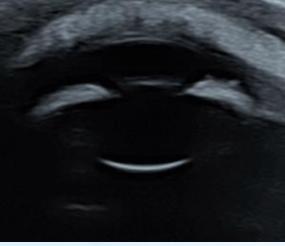
Mostrar los signos ecográficos que permiten el diagnóstico diferencial entre las mismas mediante ecografía



REVISIÓN

El cristalino es una estructura transparente en forma de lente biconvexa, flexible y avascular, situada detrás del iris y delante del humor vítreo





- Su estructura es anecogénica y su espesor es de 3,5 mm en el recién nacido y 4,5 mm en el adulto
- La principal función es la acomodación
- Es asiento de múltiples patologías en diferentes etapas de la vida, en las cuales el cristalino puede estar ausente, alterado en forma y ecogenicidad

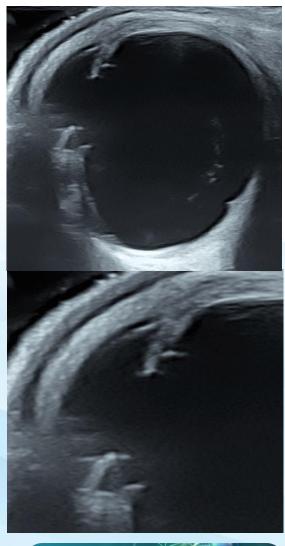


Anomalías del cristalino

- Anomalías congénitas Afaquia
 - Catarata congénita
 - Anomalías de la forma del cristalino
 - Lenticono anterior
 - Lenticono posterior
 - Lentiglobo
 - Coloboma
- Catarata
- Luxación y subluxación



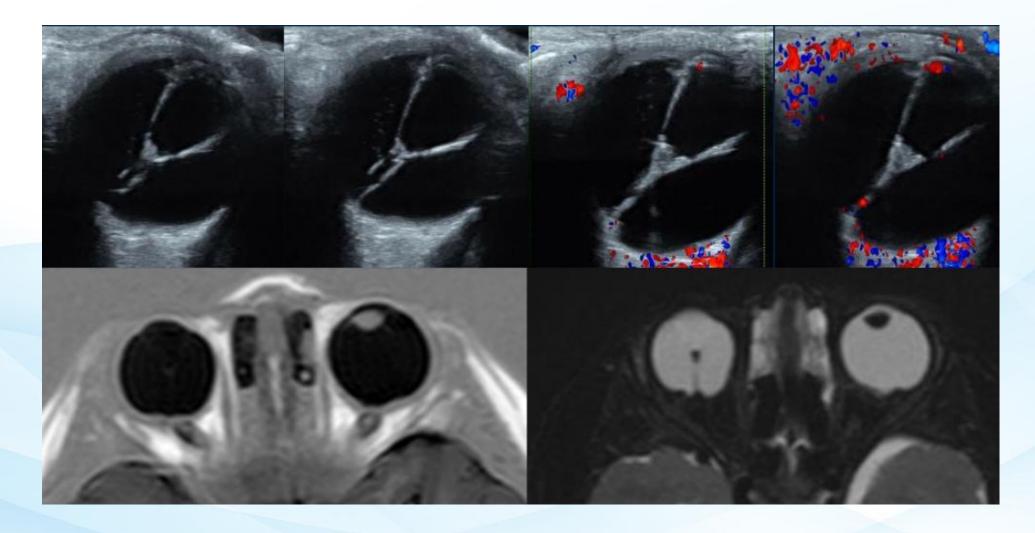
Afaquia



- Defecto ocular congénito que se presenta al nacer sin formación del cristalino
- Debido a falla en la inducción del cristalino desde el ectodermo superficial
- Se asocia a menudo con otras anomalías oculares, como aplasia/displasia del segmento anterior del ojo, microftalmia y glaucoma
- Causada por variantes en el gen FOXE3. La mayoría autosómicas recesivas

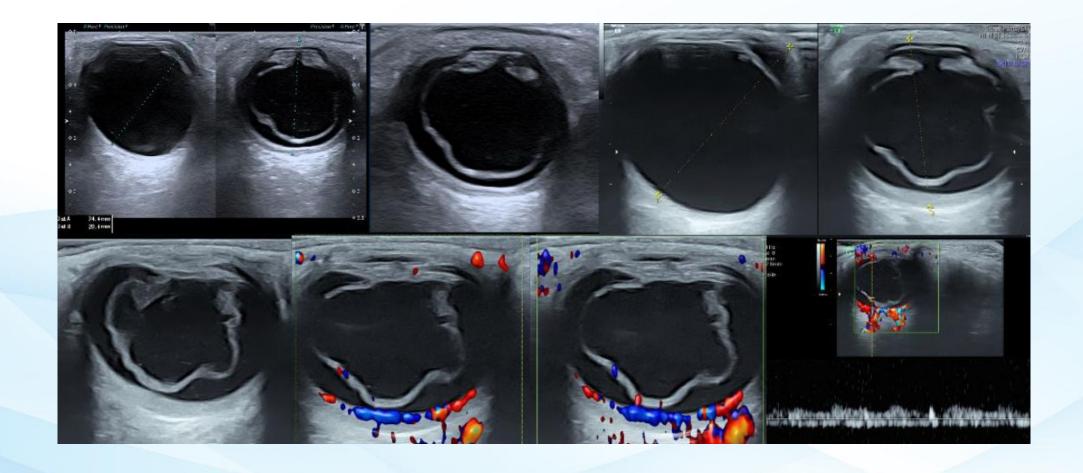


Afaquia - Desprendimiento de retina





Afaquia – Microftalmia – Desprendimiento de retina





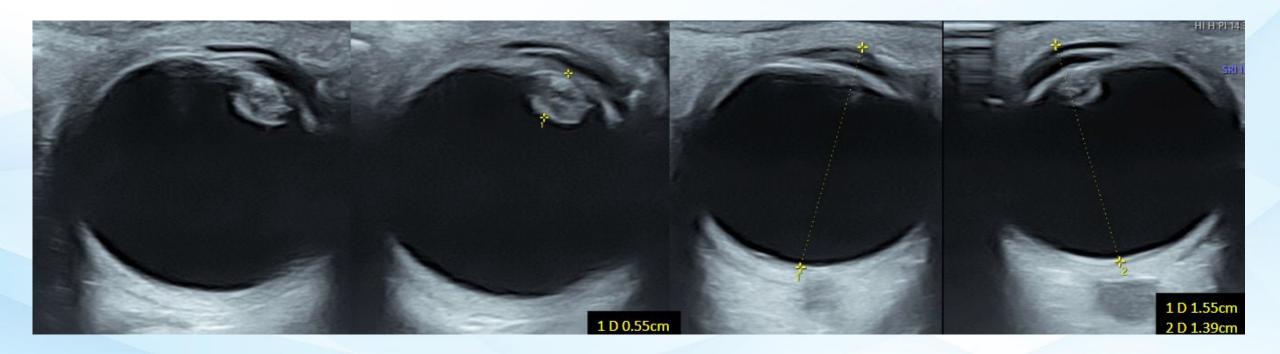
Catarata congénita

- Afecta a 3/10000 nacimientos y su diagnóstico es clínico
- Debido a falla en la inducción del cristalino desde el ectodermo superficial
- La etiología más frecuente es hereditaria (autosómica dominante); también debido a trastornos cromosómicos, metabólicos; e infecciones uterinas
- 2 de cada 3 son bilaterales, los casos unilaterales suelen ser esporádicas, no asociadas a trastornos genéticos ni hereditarios



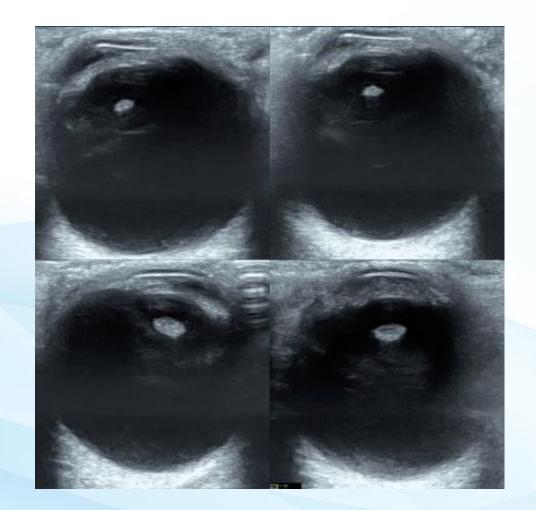
Catarata congénita

El principal rol de la ecografía es medir la longitud axial del ojo y descartar anomalías del segmento posterior





Catarata congénita focal

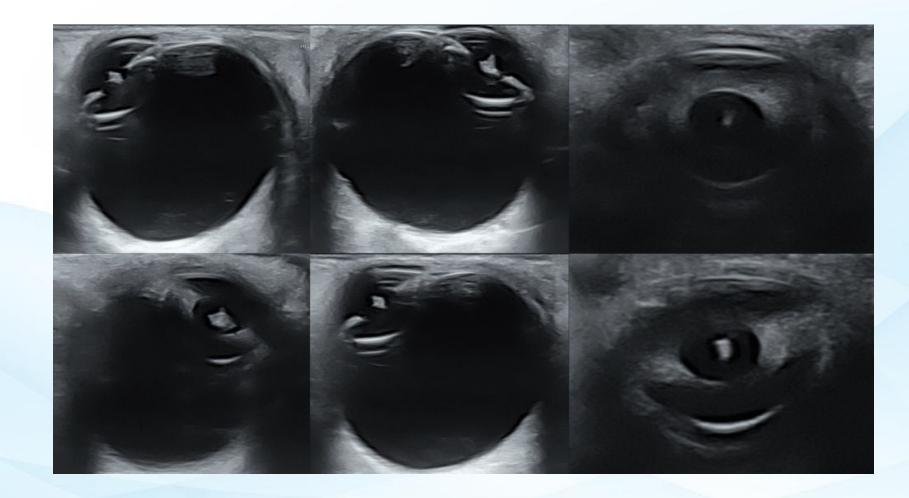






Lenticono anterior

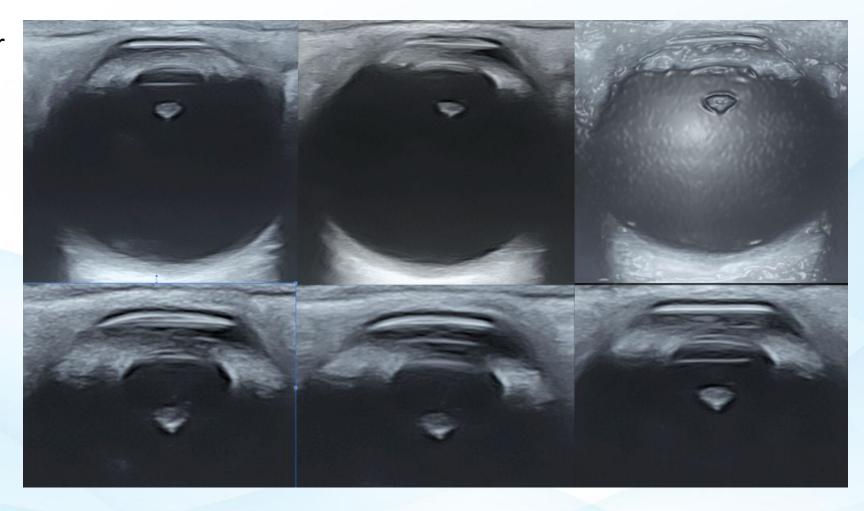
 Es la proyección axial del cristalino, de forma bilateral, hacia la cámara anterior





Lenticono posterior

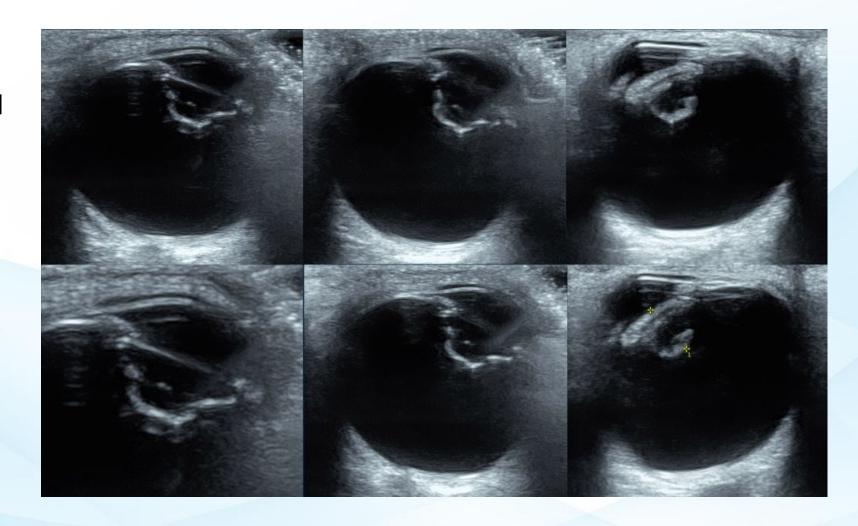
- Es el abultamiento posterior del cristalino
- Puede asociarse a
 adelgazamiento o ausencia
 focal de la cámara posterior
- La afectación unilateral es más frecuente
- †Edad = †Protrusión ±
 opacificación cristalino





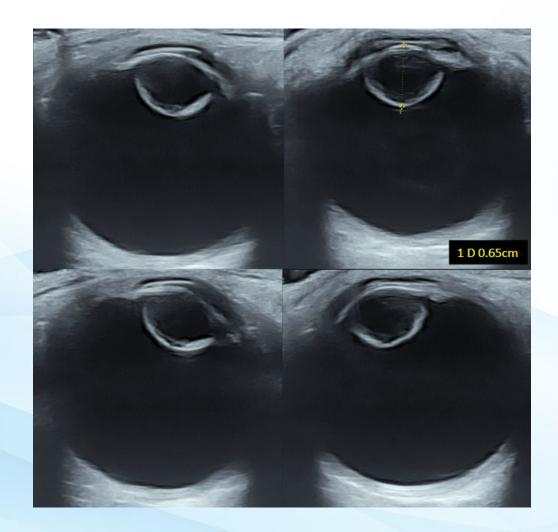
Lentiglobo

- Es la deformidad
 hemisférica generalizada del
 cristalino
- Es infrecuente
- De afectación unilateral
- ± Opacidad polar posterior

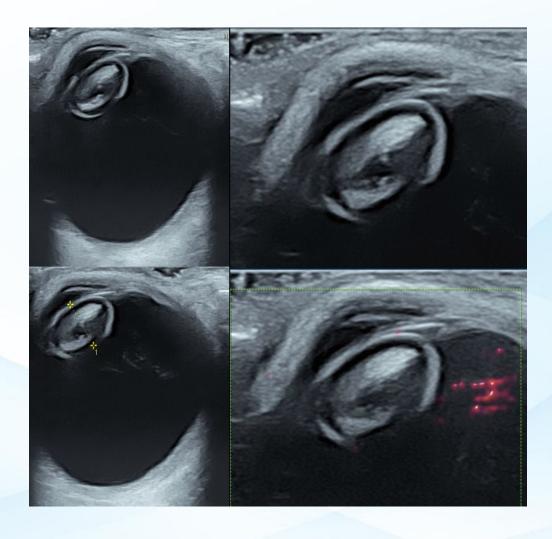




Catarata debutante



Catarata evolucionada



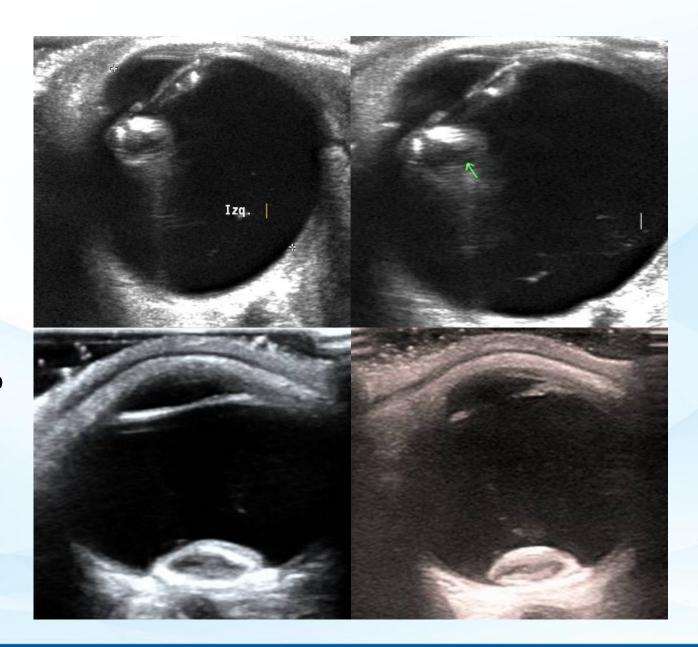


Luxación y subluxación

 Desplazamiento del cristalino de su localización normal

 Hay pérdida de sujeción zonular total (luxación), o parcial (subluxación)

Etiología traumática; degenerativa; o parte de un síndrome (ej. Marfan)





CONCLUSIONES

La ecografía es un método rápido, no invasivo, que no utiliza radiaciones ni material de contraste, no necesita anestesia y aporta gran información

Ante pérdida de agudeza visual asociado o no a opacificación del cristalino, el rol fundamental del radiólogo es complementar el examen clínico y oftalmológico, siendo característicos los hallazgos en las diferentes anomalías del cristalino

La ecografía es el método de elección para el diagnóstico y seguimiento de las mismas



BIBLIOGRAFÍA

- Françoise Héran et François Laffite. Imagerie en ophtalmologie pour les radiologues. Œil, orbite,
 vision, oculomotricité. 2018 Elsevier Masson
- Valdivia, C. D. L. T., González, R. C., & Platero, C. H. (2018). Ecografía ocular: Patología más frecuente y su correlación con el estudio por RM. *Seram*, 2(1)
- Piñón, F. P., Flórez, A. F., Lobo, V. F., Diez, A. D. D., Humara, B. G., & García-Barón, P. L. (2018).
 ECOGRAFÍA OCULAR: APOYO AL OFTALMÓLOGO. Seram, 2(1)

- Peynado, E. M. N., Olmos, C. V., Fuentes, E. C., Del Río, S. T., Pérez, M. T., & García, M. C. (2018).
 Ecografía oftálmica:: técnica y revisión de la patología más frecuente. Seram
- Gascón, M. L. B., González, C. P., Ramírez, A. M. C., & Antonio, T. D. (2021). Patología ocular desde el punto de vista ecográfico. Todo lo que el radiólogo puede ver. Seram, 1(1)

ANTICIPANDO EL FUTURO