

Coloboma de cristalino.

Alfaro Juárez, A.M.¹; Burgos Rodríguez, C.²; Ramos Suárez, A.¹; Alfaro Juárez, A.³

¹*Servicio de Oftalmología, Hospital General Básico de Baza, Granada.*

²*Servicio de Oftalmología, Complejo Hospitalario de Granada, Granada.*

³*Servicio de Oftalmología, Hospital Virgen del Rocío, Sevilla.*

Palabras clave: Coloboma — zónula — cristalino

Keywords: Coloboma — zonule — lens

Correspondencia: alfaro.juarez@hotmail.com

Se debe a un defecto ocurrido entre el tercer y cuarto mes del desarrollo embrionario por un cierre incompleto de la fisura óptica. También pueden afectarse: párpados, iris, cuerpo ciliar, cristalino, zónula, nervio óptico, coroides o retina. Puede ser esporádico o hereditario, y asociarse o no con otras anomalías oculares o sistémicas. Su causa es desconocida, aunque se ha relacionado con un déficit de vitamina A. En el coloboma de cristalino hay una ausencia sectorial de fibras en la zónula, encargadas de traccionar sobre un cristalino inmaduro y elástico para que crezca. Al no existir esta tracción el cristalino colobomatoso presenta una muesca ecuatorial normalmente ínfero-nasal.

La mayoría se detectan casualmente durante una exploración en midriasis. Otros asocian defectos de refracción o catarata sectorial y subluxación. La imagen pertenece a una paciente de cuatro años que acudió a consulta por déficit visual. Al explorar el ojo derecho se apreció una subluxación súpero-temporal del cristalino junto a un coloboma ínfero-nasal. La paciente además presentaba subluxación del cristalino contralateral y otras alteraciones sistémicas. Fue diagnosticada de Síndrome de Marfan. Esta patología generalmente no precisa tratamiento.

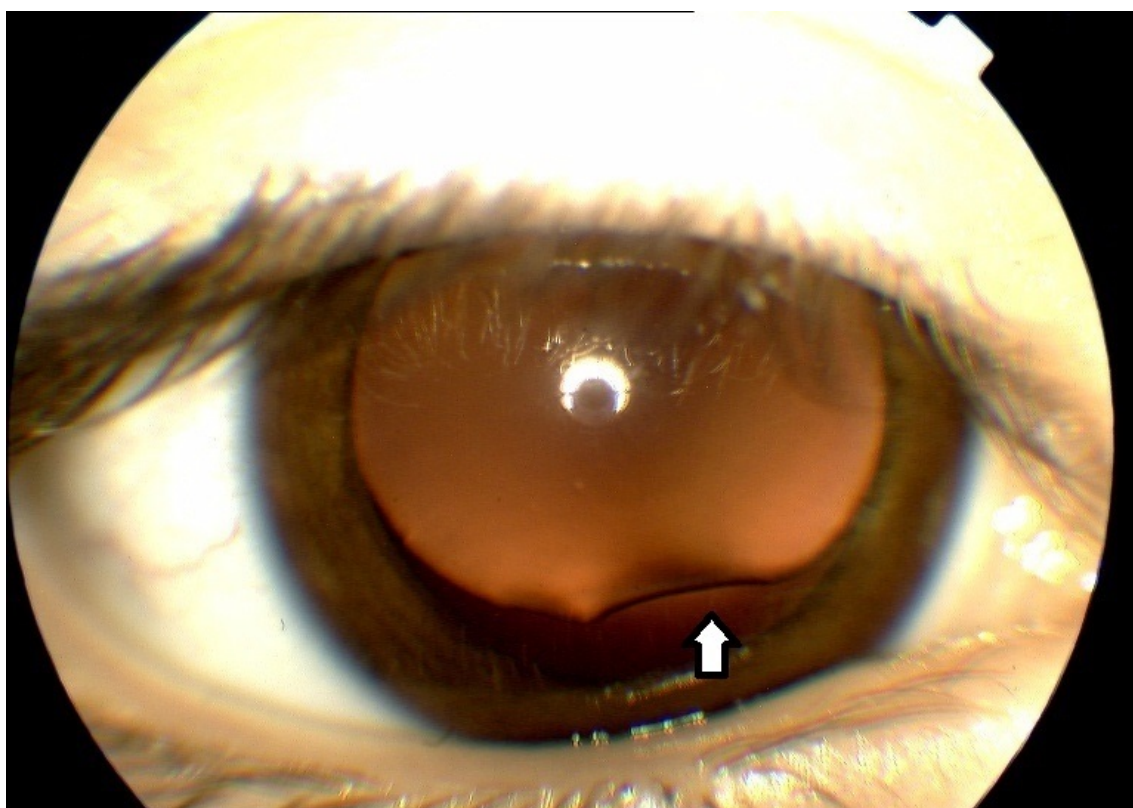


Figura 1: Coloboma de cristalino.