

Archivos de la Sociedad Canaria de Oftalmología



Id. 741153
Ojo OD
Modo Retina
Hora 2021-02-01 19:28:53



Id. 741153
Ojo OS
Modo Retina
Hora 2021-02-01 19:29:04

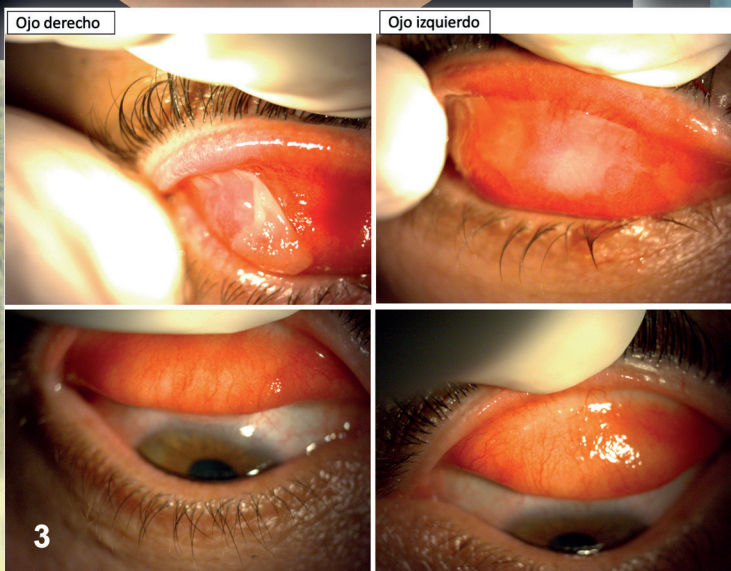
AÑO 2021

Número 32



SOCIEDAD CANARIA DE
OFTALMOLOGIA

sociedadcanariadeoftalmologia.com



ISOPURE

Uncompromised. Extended. Simplified.

1.2.3

G·FREE

LENTE MONOFOCAL
PREMIUM CON VISIÓN
INTERMEDIA MEJORADA

CUANDO LA
SERENIDAD
SE CONVIERTE
EN REALIDAD

PhysIOL

Premium Intraocular Lenses



MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA

JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTE: *Cristina Mantolán Sarmiento*
VICEPRESIDENTE: *Josefina Reñones de Abajo*
SECRETARIO: *Ruymán Rodríguez Gil*
TESORERA: *Mariel Sánchez García*

VOCALES:

Pedro Valls de Quintana
Alicia Pareja Ríos
M.^a Teresa Álvarez Hernández
Claudia Calió Conte
Blanca Montesino Ventura
Ewelina Herman
Francisco Andrés León Hernández

EX-PRESIDENTES

Juan Murube del Castillo
Antonio Ojeda Guerra
Manuel González de la Rosa
Francisco Pérez Hernández
Carlos Piñana Darias
Miguel Ángel Serrano García
Pedro Abreu Reyes
Julio Méndez González
José Augusto Abreu Reyes
José Alfonso Rodríguez Pérez
José Juan Aguilar Estévez
Francisco Cabrera López

ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA

ÓRGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD CANARIA DE OFTALMOLOGÍA

EDITORES:

Dr. Rodrigo Abreu González, Santa Cruz de Tenerife
Dra. Haridián Peñate Santana, Las Palmas de Gran Canaria

Revisores:

Dr. Luis Cordovés Dorta, Dr. Valentín Tinguaro Díaz Alemán,
Dr. David Pérez Silguero, Dra. Josefina Reñones de Abajo, Dr. Miguel Ángel Reyes Rodríguez

Ex-editores:

Prof. Juan Murube del Castillo, Prof. Manuel Antonio González de la Rosa, Dr. José A. Abreu Reyes,
Dr. José A. Rodríguez Pérez, Dr. Alfredo Amigó Rodríguez, Dr. Miguel Ángel Pérez Silguero,
Dr. José Alberto Muiños Gómez-Camacho, Dr. Francisco Cabrera López, Dr. David Viera Peláez y
Dr. Luis Cordovés Dorta

Fotos de portada:

Figuras 1 y 2: Retinografía a color de ojo derecho e izquierdo donde se aprecia edema de papila en el contexto de una retinopatía hipertensiva. (Autor: Vicent Alonso Pons, Servicio de Oftalmología, Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria)

Figura 3: Imágenes de paciente afecto de queratoconjuntivitis epidémica antes y después del tratamiento con el protocolo PICE. Superior: 1.^a visita. Inicio del protocolo PICE; Inferior: Alta a las 2 semanas. (Autor: José Augusto Abreu Reyes, Centro de Oftalmología Abreu, Tenerife)

Traducción: *Dña. Claudia Lang-Lenton*

Dirección de la Revista en Internet:

<http://sociedadcanariadeoftalmologia.com/archivos-de-la-sociedad-canaria-de-oftalmologia/>

La correspondencia relacionada con la Redacción de Archivos de la Sociedad Canaria de Oftalmología deberá dirigirse a los editores: E-mail: revistasco@gmail.com

La Dirección de la Revista, en ningún caso, se responsabiliza de las ideas y conceptos de los artículos publicados.

Normas para publicación en los Archivos de la Sociedad Canaria de Oftalmología

1. Puede solicitar la publicación de trabajos en estos Archivos, revista oficial de la Sociedad Canaria de Oftalmología, cualquier persona interesada. Se publicarán artículos originales de investigación clínica o básica, comunicaciones cortas de casos clínicos o innovaciones técnicas, cartas al director, editoriales, revisiones y notas. A la publicación se tendrá también acceso a través de <http://sociedadcanariadeoftalmologia.com/archivos-de-la-sociedad-canaria-de-oftalmologia/>
2. Las solicitudes de publicación será remitidas a los editores a través del siguiente e-mail: revistasco@gmail.com
3. Los trabajos podrán estar escritos en español o en inglés, serán enviados antes del día 1 de marzo, para que la edición del número de Archivos correspondiente al año, coincida con la celebración del Congreso anual de la Sociedad Canaria de Oftalmología y deberán ajustarse a las normas contenidas en los siguientes apartados.
4. *Redacción del texto y presentación.*– Se enviará en formato Microsoft Word con las imágenes incorporadas en el texto y también como archivos independientes (jpeg, tiff), correctamente identificadas. La presentación incluirá los siguientes apartados: 1. Identificación (ver punto 5); 2. Resumen y palabras clave (ver punto 6); 3. Texto; 4. Bibliografía (ver punto 7); 5. Leyendas de ilustraciones; 6. Ilustraciones (ver punto 8).

Se debe enviar como un único archivo (salvo las ilustraciones que también irán como ficheros independientes) cuyo nombre debe seguir las siguientes reglas: APELLIDO PRIMER AUTOR. PALABRA CLAVE. FECHA VERSION AÑO-MES-DIA (GONZALEZ.UVEITIS.20160123), tanto para el archivo inicialmente remitido como para las revisiones posteriores, con el fin de poder realizar un adecuado seguimiento.
5. *Hoja de identificación.*– Deberá incluir: a) el título del trabajo en español y después en inglés; b) el nombre y uno o dos apellidos de cada autor, con el grado académico más alto y la afiliación a una institución; c) el nombre del departamento/s e institución/es responsables; e) el nombre, la dirección y el e-mail del autor responsable; f) mención opcional de que el trabajo ha sido presentado en algún congreso, lugar y fecha; g) manifestación de cualquier interés financiero de los autores en el producto, equipamiento o proceso del que trate el trabajo o de la competencia o de cualquier ayuda económica recibida por alguna compañía implicada en el trabajo. Finalmente se escribirá: «El autor/es certifica/n que este trabajo no ha sido publicado ni está en vías de consideración para publicación en otra revista. Asimismo, transfiere/n los derechos de propiedad (copyright) del presente trabajo a la Sociedad Canaria de Oftalmología» firmando por orden los autores.
6. *Resumen y palabras clave.*– Deberá tener una versión española y una inglesa de idéntico contenido con una extensión no superior a 250 palabras para los artículos originales indicando Objetivo, Métodos, Resultado y Conclusiones; y de 100 palabras para las comunicaciones cortas indicando Objetivo/método, Resultados/conclusiones (o bien Caso clínico, Discusión). Debajo de cada versión del resumen se identificarán hasta 5 palabras clave.
7. *Bibliografía.*– Se ordenará y numerará por su orden de aparición en el texto. Para las citas se debe seguir el estilo Vancouver, el usado por la NLM (National Library of Medicine) en el Index Medicus – PubMed.
8. *Ilustraciones: Tablas, gráficos e imágenes.*– El número de éstos deberá limitarse a los fundamentales. Las fotografías en color para la edición impresa correrán a cargo del autor/es. Las leyendas de las ilustraciones deben aparecer también en el punto 5 del archivo. Las imágenes deberán acompañarse como ficheros independientes (jpeg, tiff) debidamente numeradas.
9. *Caracteres de imprenta.*– Sólo se admitirán en el texto los estilos de los caracteres de imprenta cursiva y negrita.
10. *Examen de manuscritos.*– Los trabajos, una vez recibidos, pasarán al comité editorial y al revisor asignado para informe.
11. *Revisiones.*– Deberán devolverse, debidamente corregidas, en el plazo que haya determinado el comité editorial. Pasado este plazo sin recibirse, el trabajo puede perder su turno de publicación.

Archivos de la Sociedad Canaria de Oftalmología

2021

Publicación anual

N.º 32

Índice

EDITORIAL

Teleglaucoma más cerca <i>Teleglaucoma getting closer</i> Francisco J. Muñoz Negrete	1
--	---

CASOS CLÍNICOS

Efusión ciliocoroidea aguda bilateral consecutiva a topiramato: una emergencia oftalmológica <i>Topiramate-induced bilateral acute ciliochoroidal effusion: an ophthalmological emergency</i> Ruiz Palacios A, Arranz Márquez E, Navas Navia B, Santander García D.....	3
Endoftalmitis endógena por <i>Candida albicans</i> : a propósito de un caso <i>Endogenous endophthalmitis due to candida albicans: case report</i> Gómez Perera S, Tapia Quijada HE, Díaz de Aguilar Osona M. ^a , Alcón Roca R, Arteaga Henríquez C, Cordovés Dorta L.....	7
Síndrome de Irvine Gass de presentación muy tardía <i>Very late onset Irvine Gass Syndrome</i> Falcón Roca R, Tapia Quijada HE, Díaz de Aguilar Osona M, Gómez Perera S, Arteaga Henríquez C	13
Maniobras de compensación de oídos en la disfunción de trompa de Eustaquio. Una nueva etiología a tener en cuenta en la retinopatía de Valsalva <i>Ear compensation maneuvers in the dysfunction of eustachian tube: a new etiology to consider in Valsalva retinopathy</i> Gómez Perera S, Tapia Quijada HE, Díaz de Aguilar Osona M, Falcón Roca R, Arteaga Henríquez C	17
Imagen multimodal en complejo anómalo vascular exudativo perifoveal «PEVAC» <i>Multimodal imaging in perifoveal exudative vascular anomalous complex «PEVAC»</i> Tapia Quijada HE, Díaz de Aguilar Osona M, Falcón Roca R, Gómez Perera S, Arteaga Enríquez C.....	21
Imagen multimodal en síndrome de múltiples puntos blancos evanescentes <i>Multimodal imaging in multiple evanescent white dot syndrome</i> Arteaga Enríquez C, Tapia Quijada HE, Gómez Perera S, Falcón Roca R, Díaz de Aguilar Osona M	27
Edema de papila bilateral asociado a lupus eritematoso sistémico <i>Bilateral papillary edema associated with systemic lupus erythematosus</i> Fernández Núñez C, Pinto Herrera C, R Rodríguez Gil R, Durán Carroasco O, Pérez-Llombet Quintana N, Fabelo Hidalgo I...	31
Obstrucción de arteria central de la retina bilateral secundaria a granulomatosis eosinofílica con poliangiitis. Reporte de un caso <i>Bilateral central retinal artery occlusion secondary to Eosinophilic Granulomatosis with Polyangiitis. Case report</i> Pérez-Llombet Quintana N, Díaz Rodríguez R, Rodríguez Gil R, Fabelo Hidalgo I.....	35
Estrabismo recidivante y papiledema asociados a pseudotumor cerebral inducido por minociclina, a propósito de un caso <i>Recurrent strabismus and papilledema associated with pseudotumor cerebri induced by minocycline, a case report</i> Durán Carrasco O, Acosta Acosta B, Rodríguez Gil R, Pinto Herrera MC, Hernández Marrero D, Gil Hernández MA.....	41
Maculoretinosquiasis miópica aislada. A propósito de un caso <i>Isolated myopic maculoretinoschisis. A case report</i> Santana Lorenzo A, Alonso Pons V, Yusta Santamaría D, Peñate Santana H.....	49
Oclusiones venosas de retina en pacientes jóvenes: a propósito de un caso <i>Retinal vein occlusion in young patients: clinical case report</i> Fabelo Hidalgo I, Rubio Rodríguez CG, Alonso Plasencia M, Durán Carrasco O, Abreu González R.....	55

Meningioma del nervio óptico: a propósito de un caso <i>Optic nerve meningioma: a case report</i> Álvarez González E, Espinosa Barberi G, Espinoza Gonzalez JP.....	63
Retinopatía hipertensiva: caso clínico y revisión <i>Hypertensive retinopathy: clinical case and review</i> Alonso Pons V, Combarro Túñez M, Peñate Santana H, Rodríguez González F.....	69
Síndrome de Sturge-Weber, tres amenazas para la visión. A propósito de un caso <i>Sturge-Weber Syndrom, three threats to vision. Case report</i> Ogando González R, Peñate Santana H, Álvarez González E.....	75

ARTÍCULOS ORIGINALES

Evaluación del programa de detección de alteraciones visuales en la infancia mediante el estudio de una serie de casos clínicos de pacientes pertenecientes al área norte de Tenerife <i>Evaluation of the Visual Impairments in Childhood Detection Program through a series of clinical cases of patients in the north area of Tenerife</i> Arteaga Henríquez C, Fariña Lugo E, Sinka P, Armas Domínguez K, Mesa Lugo FI.....	81
Papiledema y pseudopapiledema en la infancia: serie de casos y nuestra propuesta de protocolo <i>Papilledema and pseudopapilledema in childhood: series of cases and our protocol proposal</i> Pinto Herrera C, Rodríguez Gil R, Fernández Núñez C, Miranda Cabrera MJ, Durán Carrasco O, Gil Hernández MA.....	89
Implante de anillo de Krumeich en queratoplastias penetrantes de alto riesgo de rechazo, actualización y serie de casos <i>Krumeich ring implantation in high-risk penetrating keratoplasty. Update and case series</i> Pérez-Llombet Quintana N, Álvarez Martín J, Capote Yanes E, Durán Carrasco O, Gil Hernández MA.....	101
Aplicación de la membrana amniótica en el manejo de las úlceras corneales asociadas a queratitis por Acanthamoeba <i>Application of the amniotic membrane in the management of corneal ulcers associated with Acanthamoeba keratitis</i> Durán Carrasco O, Fernández Núñez C, Lacorzana J, Bahaya Álvarez Y, Capote Yánes E, Martín Enguix D, Cerro López P, Álvarez Marín J.....	107
Estudio microperimétrico en pacientes naïve con edema macular diabético tras primera dosis anti-VEGF. Estudio prospectivo <i>Microperimetry study in naïve patients with diabetic macular edema after first anti-VEGF dosis. Prospective study</i> Alberto Pestano MM, Abreu González R, Alonso Plasencia M, Gil Hernández MA.....	113
Povidona yodada al 0,6% más hidrocortisona en el tratamiento de la queratoconjuntivitis epidémica: nuestra experiencia con el protocolo PICE <i>0.6% povidone iodine eye drops in the treatment of epidemic keratoconjunctivitis: our experience</i> Abreu Reyes JA, Abreu González R.....	119

REVISIONES

Glaucoma de células fantasma: revisión de la literatura <i>Ghost Cell Glaucoma: A Review of the Literature</i> Álvarez González E, Viera Peláez D, Galván González F, Ogando González R, Peñate Santana H.....	129
Impacto en profesionales y pacientes de oftalmología en época de COVID-19: mascarilla y confinamiento <i>The impact of COVID-19 in ophthalmologists and ophthalmology patients: face masks and confinement</i> Peñate Santana H, Ogando González R, Lorenzo Santana A, Alonso Pons V, Justa Santamaría D.....	135

OPINIÓN DEL EXPERTO

Formación médica: un paréntesis antes de una oportunidad <i>Medical training: a pause before an opportunity</i> Donate López J.....	141
---	-----

YA SOMOS DISTRIBUIDORES OFICIALES DE TODOS LOS EQUIPOS DE LUMENIS VISION*

OPTIMA™ IPL

La única IPL de 6ª generación.
Enfermedad del Ojo Seco. Chalazión y Orzuelo. Triquiasis y Distiquiasis.

RESURFX™

Rejuvenecimiento fraccional no ablativo.



SMART SELECTA® DUET™ & TRIO™

Láser SLT para Trabeculoplastia con láser YAG y fotocoagulador.



ACUPULSE™ LÁSER CO2

Blefaroplastias y Rejuvenecimiento ablativo completo.

**LUMENIS inventó la tecnología de luz pulsada intensa IPL (1996) y el láser para trabeculoplastia selectiva SLT (1997)*

l'acuité
Para tus Ojos

Teléfono 910 697 453 | Email info@lacuite.com
Más información en www.lacuite.com