

# Anomalía de la papila óptica "morning glory". Presentación de un caso y revisión de la literatura

DR. MARIO TURATI,\* DRA. MARÍA ESTHER CALDERÓN,\* MAURICIO TURATI\*\*

## RESUMEN

La patología oftalmológica conocida como "morning glory" (manto de la Virgen) es una rara anomalía de la papila óptica. Generalmente es una anomalía ocular aislada; sin embargo, se ha descrito asociada a alteraciones craneales, faciales, neurológicas y endocrinas.

**Palabras clave:** Anormalidades oftalmológicas, papila óptica, "morning glory", enfermedades del sistema nervioso central.

## ABSTRACT

The condition known as "morning glory" is an uncommon optic anomaly. Generally, it is an isolated ocular abnormality; however, some cranial, facial, neurologic and endocrine associations have been reported in this pathology.

**Key words:** Eye abnormalities, optic disc, "morning glory", central nervous system abnormalities.

## INTRODUCCIÓN

La anomalía congénita de la papila óptica conocida como "morning glory" (manto de la Virgen) consiste en un desarrollo anómalo del nervio óptico y del polo posterior, que es poco común. Se caracteriza por aumento de tamaño de la papila, que se muestra con tejido de apariencia fibrogliol sobrepuesto; el anillo peripapilar muestra una zona de tejido sobreelevado de coloración blanco grisácea, pero en diferentes grados de pigmentación; los vasos sanguíneos aferentes y eferentes de la papila óptica están aumentados en número, parecen estar enganchados al borde, tienen una disposición rectilínea<sup>1</sup>.

## INFORME DEL CASO

Niño indígena tojolabal, de siete años de edad, del municipio de la Trinitaria, Chiapas, México. Fue traído por el padre porque no veía con el ojo derecho. Padre, madre y dos hermanos aparentemente sanos. Antecedentes personales sin importancia. Examen físico. Agu-

deza visual con el ojo derecho: sólo ve "bultos" a un metro de distancia; ojo izquierdo, 20/30. Reflejos oculares normales. Esotropía de 10 dioptrías prismáticas en V.

Fondo de ojo derecho: papila aumentada de tamaño, con tejido de apariencia fibrogliol; se ven numerosos vasos que salen de los márgenes de la papila, con disposición rectilínea; borde elevado con anillo de coloración grisácea. Resto sin alteraciones (Figura 1). Ojo izquierdo: papila pequeña, redonda, de coloración rosada, con vasos centrales con envainamiento. Resto sin alteraciones (Figura 2).

## COMENTARIOS

Reis en 1908, fue el primero en describir esta anomalía de la papila óptica ahora conocida como "morning glory", propuesto por Kindler en 1970 por la apariencia oftalmoscópica semejante a la flor *Ipomoea purpurea*, conocida en los EE.UU. como "morning glory" y en México como "manto de la Virgen" (Figura 3)<sup>2,3</sup>.

Esta anomalía es rara; se desconoce su frecuencia en la población general. Habitualmente es unilateral, como en el caso que se presenta, pero se han descrito casos bilaterales<sup>1,3-5</sup>.

La agudeza visual por lo general está afectada: 20/200 o menos. Nuestro caso únicamente ve "bultos" con el ojo afectado. Algunos pacientes tienen mejor visión. Puede existir ambliopía y debe intentarse una prueba

\* Médico Oftalmólogo

\*\* Pasante de Medicina UNACH

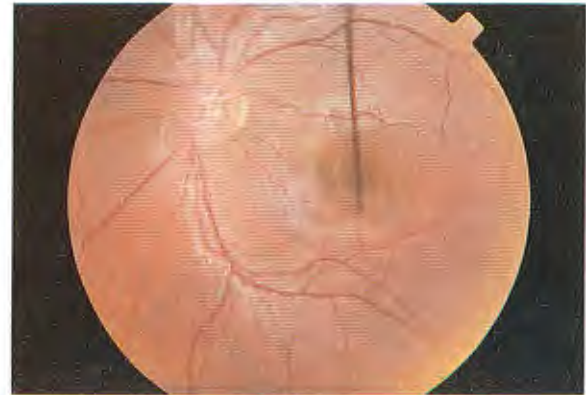
Correspondencia: Dr. Mario Turati, Tule 125, San Cristóbal de las Casas, Chiapas. C.P. 29299 Fax: 96 78 52 09 correo electrónico: turati@sancristobal.podernet.com.mx

Recibido: mayo, 2000. Aceptado: julio, 2000.





**Figura 1.** Papila aumentada de tamaño, con presencia de tejido de apariencia fibroglial sobre la papila; anillo peripapilar sobreelevado de coloración blanco grisácea. Vasos sanguíneos numerosos anormalmente rectilíneos, que parecen enganchados al borde.



**Figura 2.** Papila pequeña de color rosado y de bordes bien definidos. Vasos con envainamiento a nivel de papila.

del parche ocluyendo el ojo de mejor visión por cierto tiempo a fin de tratar de mejorar la visión del ojo afectado <sup>1,6</sup>. En el caso que se presenta, el padre no aceptó que se practicara. En Chiapas, sobre todo entre la población indígena, hay resistencia al uso de lentes y para el tratamiento de la ambliopía con la maniobra de parche sobre el ojo sano.

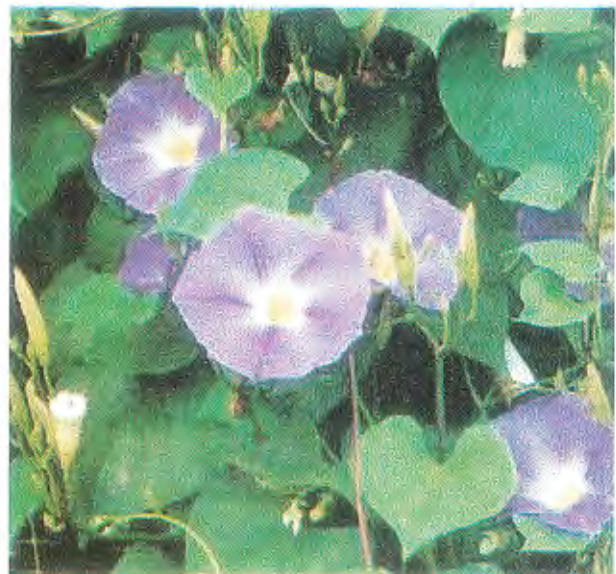
Puede llegar a ocurrir el desprendimiento de la retina de tipo no regmatógeno <sup>1,7</sup>. En este paciente no lo hubo, pero es posible que ocurra.

Aun cuando por lo general el "morning glory" es una anomalía aislada, se ha publicado ejemplos en los que se asocia hipertelorismo, labio y paladar hendido, encefalocele, agenesia del cuerpo calloso, defectos en el piso de la silla turca <sup>1,4,7-10</sup>, anomalías renales y el síndrome "Charge" <sup>11</sup>. También se han descrito disfunción tiroidea y enanismo hipofisiario <sup>12</sup>. En estos casos se debe efectuar estudio completo de neuroimagen y valoración endocrinológica. No se practicaron en el caso que se presenta por falta de recursos del padre.

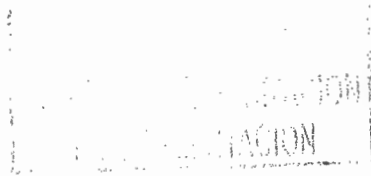
#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Brown GC, Tasmand WS. Congenital anomalies of the optic disc. New York Grune & Stratton 1983
2. Reiss W. Eine wenig becaente tipische missbildung am seh nerveneintritt: unschriebene gruddedildung auf der papilla n. Optic Z augenheikd 1908;19:505
3. Kindler P. Morning glory syndrome: unusual congenital optic disk anomaly. Am J Ophthalmol 1970;69:376-84

4. Nawratzki I, Schwartzberg T, Zambermann H. Bilateral morning glory syndrome with mid-line brain lesion in an autistic child. Metab Pediatr Sist. Ophthalmol 1985;8:35-6
5. Le Rebeller MJ, Lacaude F, Dalbon F. À propos d'un cas de morning glory syndrome bilateral. Bull Soc Ophthalmol Fr 1984;84:799-802
6. Beyer WB, Quencer RM, Osher RH. Morning glory syndrome: a functional analysis. Ophthalmology 1982;89:1,362-7
7. Steinkuller PG. The morning glory disc anomaly: a case report and literature review. J Pediatr Ophthalmol Strabismus 1980;17:81-7



**Figura 3.** Ipomoea purpurea. Conocida en los EE.UU. como "morning glory" y en México como "manto de la Virgen".



8. Hoppe-Ross M, Johnston SS. The morning glory syndrome associated with sphenothmoidal encephalocele. *Paediatr Genet* 1990;11:147-53
9. Goldhammer Y, Smith SS. Optic nerve anomalies in basal encephalocele. *Arch Ophthalmol* 1975;93:115-8
10. Storms M, Dralands L, Leys A. Morning glory syndrome and basal encephalocele mimicking a pituitary adenoma. *Bull Soc Belge Ophthalmol* 1987;2:97-103
11. Risse JF, Guillaume JB, Boissonnot M. An unusual polymalformation syndrome "CHARGE association" with unilateral morning glory syndrome. *Ophthalmologie* 1989;3:196-8
12. Sprage EH, Sanders MR, Zimmerman T. Morning glory syndrome in children: Association with endocrine and central nervous system anomalies. *Arch Ophthalmol* 1994;112:204-7

# IX Congreso Mundial de Dermatología Pediátrica

Del 20 al 24 de octubre del 2001

Cancún, México,

Hotel Hilton Cancún

Los últimos avances clínicos y terapéuticos serán tratados  
por los especialistas y líderes en el tema.

Se invita a participar con trabajos libres y minicasos.

Idioma oficial: Inglés.

Habrá traducción simultánea en los simposios  
y conferencias magistrales

**Información:**

**Secretaría científica**

Carola Durán McKinster

Insurgentes Sur 3700 C. México, DF, 04530. Tel.: (52) 5528-2211,

Fax: (52) 5606-6365, 5666-9882. E-mail: rrm@servidor.unam.mx

**Secretaría técnica**

Servimed SA de CV

Insurgentes Sur 1188-507. México, DF, 03210. Tel.: (52) 5575-9931,

fax: (52) 5559-9497, 5575-9937.

E-mail: wcpedderm@servimed.com.mx