



RETINOPATÍA POR HIPERVISCOCIDAD TRATADA MEDIANTE PLASMAFÉRESIS

José Cardemil, Erika Becerra, Joan Giralt
Hospital Clínic

La Macroglobulinemia de Waldenström es un linfoma, caracterizado por una gammopatía monoclonal IgM en suero e infiltrado linfoplasmático en médula ósea. Su incidencia es baja representando un 1-2% de las neoplasias hematológicas. Dentro del cuadro clínico un 20-30% presenta síndrome de hiperviscocidad con visión borrosa, vértigo y cefaleas. La remisión completa con el tratamiento es infrecuente. La terapia está indicada para mejorar los síntomas. Se pueden combinar agentes anquilantes, análogos de nucleótidos, anticuerpos monoclonales e inhibidores de proteasomas. Presentamos un hombre de 51 años que estaba diagnosticado recientemente de Linfoma linfoblástico con sospecha de síndrome de hiperviscocidad. En la exploración se observó congestión vascular del segmento anterior asociado a dilatación y tortuosidad venosa del segmento posterior con hemorragias profundas en polo posterior y periferia en todos los cuadrantes. El paciente estaba asintomático sin repercusión visual. Junto con hematología se decidió realizar seis sesiones de recambio plasmático. En el control a los 2 meses había resolución de casi todas las alteraciones, y a los 4 meses el cuadro ya estaba resuelto completamente. El síndrome de hiperviscocidad se comporta como una obstrucción venosa retiniana bilateral asociado a otros signos de congestión ocular. Como oftalmólogos al poder observar directamente la red vascular podemos objetivar la repercusión sistémica y valorar la necesidad de tratamiento, el cual es paliativo.

