



NEOVASCULARITZACIÓ RETINIANA PERIFÈRICA I DESPRENIMENT DE RETINA: QUÈ HEM DE FER?

Nevena Romanic Bubalo, Aina Moll Udina, Xavier Valldeperas
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducció: Presentem un cas de neovascularització retiniana perifèrica, exsudació lipídica macular severa i despreniment de retina en un pacient amb metamorfòpsia i bona agudesa visual. **Cas clínic:** Pacient home de 41 any, miopia magna (-9.00D), que consulta per metamorfòpsia de quatre mesos d'evolució i agudesa visual 0.8 UE. El fons de l'ull mostrava una exsudació lipídica macular significativa associada a hemorràgia retiniana i neovascularització retiniana en patró de ventall de mar ("sea fan"). El pacient presentava un despreniment de retina inferior amb vasos hialinitzats i aprimament significatiu retinià. El fons contralateral era normal. Després d'examen exhaustiu, amb identació escleral i lent de Goldmann, es detectà un forat retinià en perifèria extrema, pel que es realitzà cerclatge escleral, crioteràpia retiniana i injecció de Ranibizumab intravitri. Un mes després de la cirurgia, el pacient manté una AV de 0.8, amb bona identació escleral, menor fluid subretinià, exsudació lipídica en reabsorció i neovasos retinians inferiors en procés de regressió. **Discussió:** Davant la neovascularització retiniana perifèrica d'origen indeterminat és clau descartar causes com la retinopatia diabètica proliferativa, les oclusions venoses, la drepanocitosi, tumors vasoproliferatius o el despreniment de retina crònic amb "sea fan neovascularization" com és el cas, que tot i que és típica de l'anèmia falciforme, no n'és patognomònica i sol trobar-se pròxima a l'estrip retinià. És important realitzar un estudi sistèmic en alguns d'aquests casos, tot i que no en aquest, ja que la causa de la isquèmia i els neovasos està en relació a la hipòxia pel despreniment de retina crònic.

