



NECROSI RETINIANA AGUDA DESPRÉS D'UN IMPLANT DE DEXAMETASONA

Alejandro Giménez, Silvia Ayats, Miguel Ángel Zapata
Institut d'Oftalmologia Clínica Girona

La necrosi retiniana aguda és una patologia provocada per agents infecciosos de la família dels virus herpes, que pot aparèixer en immunocompetents. Fins ara, s'han descrit pocs casos relacionats amb una injecció de dexametasona intravítrea (Ozurdex®). Presentem el cas d'un home de 36 anys amb miopia i diagnosticat de trombosi de vena central de retina de l'ull esquerre. Havia estat tractat a un altre centre amb ranibizumab i dos implants de dexametasona, assolint una agudesesa visual corregida a l'ull esquerre de 0.2. Tres mesos després del segon implant, debuta una necrosi retiniana a l'ull esquerre. Es va iniciar tractament amb aciclovir endovenós. La mostra d'humor aquós va resultar positiva per citomegalovirus (CMV) mitjançant un estudi amb reacció en cadena de polimerasa (PCR). Per optimitzar el tractament, es va canviar a ganciclovir. Donada l'evolució favorable, es va decidir continuar el tractament valganciclovir oral a domicili. L'agudesesa visual actual a l'ull esquerre és de 0.2. Si bé amb l'acetat de triamcinolona s'han descrit una trentena casos, amb l'implant de dexametasona només se n'han descrit cinc. Aquest cas resulta atípic per l'edat del pacient i l'aparició amb les successives injeccions. Sembla que el predomini del CMV en les NRA associades a triamcinolona (76.7%) es manté en el cas de l'implant de dexametasona. Aquesta és una patologia infreqüent amb pronòstic variable i potencialment devastadora. Els professionals que administren els implants de dexametasona han de ser conscients d'aquesta patologia per poder diagnosticar-la i tractar-la amb la major rapidesa possible.

