



MANIFESTACIONES VITREORRETINIANAS EN EL PACIENTE HEMATOLÓGICO: ESTUDIO DE 27 PACIENTES

José Ignacio Cardemil, Marta Gómez, Aníbal Alé, Víctor Llorens, Álvaro Urbano, Alfredo Adán
Servei d'Oftalmologia i Servei d'Hematologia, Hospital Clínic

Introducción : La retina y el vítreo pueden afectarse en diferentes enfermedades hematológicas pudiendo causar pérdida de agudeza visual severa. Su correcto diagnóstico es clave y constituye en la mayoría de las ocasiones un reto. Pacientes y métodos: Estudio intervencionista, retrospectivo de serie de casos. Se han revisado las historias clínicas hematológicas y oftalmológicas de 27 pacientes con diferentes patologías hematológicas y que presentaron patología vítreo-retiniana sintomática. Resultados: 15 pacientes (55,5%) estaban afectados de diferentes formas de linfomas, 9 (33,3%) de leucemias y 3 (11,2%) de otras patologías hematológicas. En los pacientes con linfoma la vitreítis fue el signo clínico más frecuente (100% de los pacientes). Entre los pacientes afectados de leucemia 5 pacientes (55,5%) presentaron alteraciones no infecciosas: 2 pacientes presentaron hemorragias maculares sub-limitante interna, 2 pacientes desprendimiento seroso de la retina y 1 paciente infiltración de la retina y el vítreo por la leucemia. 4 pacientes (44,5%) presentaron infecciones retinianas siendo 3 de ellas de etiología herpética. En 13 pacientes (48,1%) fue necesaria la cirugía de vitrectomía con finalidad diagnóstica ó terapéutica. Conclusiones: El diagnóstico diferencial de las enfermedades hematológicas con afectación vítreo-retiniana debe incluir principalmente la patología derivada de la enfermedad hematológica y las infecciones por gérmenes oportunistas. La historia clínica, el aspecto oftalmoscópico de las lesiones, las pruebas de imagen y en ocasiones la vitrectomía son la base para efectuar un diagnóstico y tratamiento correcto.

