



EMPEORAMIENTO DE AGUDEZA VISUAL AGUDO EN UN PACIENTE CON COROIDITIS SERPIGINOSA

Jéssica Botella García, Maximiliano Olivera, Sonia Viver
Centre d'Oftalmologia Barraquer

Presentamos el caso de un paciente de treinta y ocho años de edad previamente diagnosticado de Coroiditis Serpiginosa (CS) que es visitado en nuestro centro debido a un empeoramiento progresivo de su AV (agudeza visual) en los últimos días. El paciente tiene un alto riesgo de enfermedad tromboembólica por una mutación Heterocigótica 20210 del gen de la protrombina. Los anexos y segmento anterior se encontraban dentro de la normalidad. En el segmento posterior se encontró una hemorragia retiniana. Después de realizar pruebas diagnósticas (OCT y AGF) se diagnostica de neovascularización coroidea (NVC). Se aplicaron anti- VEGF intraoculares (bevacizumab) obteniendo una respuesta clínica buena con estabilización del paciente. Durante cuatro años de seguimiento no se observaron signos de actividad de CNV previamente descrita manteniendo constante su AV. A pesar de ser una enfermedad inflamatoria del EPR (epitelio pigmentario de la retina) - complejo coroides, en un paciente con diagnóstico previo de Coroiditis Serpiginosa con una pérdida visual de forma repentina hay que ser muy cuidadoso con el diagnóstico- La neovascularización coroidea es una complicación descrita de esta enfermedad, que tiene opciones de tratamientos específicos, tales como fármacos anti-VEGF, con buena respuesta clínica, muy diferente a la reactivación de la SC que debe ser tratado con esteroides.

