



rtPA subretiniano para el tratamiento de la hemorragia macular: a propósito de un caso

Diana Paola Pinilla Fuentes, Alejandro Filloy Rius, Jessica Rodríguez Bonet,
Juliana Ocampo Candamil, Carlos Perálvarez Conde, Manuel Castro Díaz
Hospital Universitari Joan XXIII

Mujer de 81 años con antecedentes de degeneración macular asociada a la edad exudativa en ojo derecho (OD) que requirió tratamiento con antiVEGF intravítreo, consultó a urgencias por escotoma de aparición brusca en el mismo ojo. En la exploración presentaba agudeza visual (AV) 0.1 OD con cataratas en ambos ojos y hemorragia subretiniana en la fundoscopia (FO) del ojo afecto de 4x3 diámetros papilares, confirmada con tomografía de coherencia óptica (OCT). Se indicó AntiVEGF intravítreo seguido de vitrectomía con inyección de RTPA subretiniano (0.2 ml a 25 mcg/ml) e intercambio por aire con posicionamiento sentado de la paciente durante 24 horas. El primer día postoperatorio se objetivó un desplazamiento del coágulo hacia la retina inferior. A la semana, el FO mostraba una hemorragia macular plana con fibrosis central y la en la OCT la desaparición del coágulo. Se indicó una nueva inyección de antiVEGF. A los 2 meses de la cirugía la AV era de 0.05, con fibrosis subfoveal a la OCT. La paciente refiere mejoría subjetiva con desaparición del escotoma. No se han observado complicaciones quirúrgicas. Como conclusión, el RTPA subretiniano ha aportado un resultado funcional más bien pobre en coincidencia con lo descrito en la literatura. Sin embargo, el desplazamiento del coágulo probablemente ha prevenido un daño más extenso del fotorreceptor macular y el establecimiento de un escotoma central permanente. Ésta técnica merece ser tenida en cuenta en el manejo de la hemorragia macular.

