



EPITELITIS PIGMENTÀRIA RETINIANA AGUDA: A PROPÒSIT D'UN CAS

Marc Rosell; Teresa Florit; Marina Barraso; Cèlia Fusté
Hospital Universitari Mútua Terrassa

Es presenta el cas d'un pacient de 44 anys sense antecedents mèdics d'interès que va acudir al servei d'Urgències per visió sobtada de taca negra fixa amb l'ull dret (UD). L'agudesesa visual de l'UD era de 0,8 amb escotoma central. A l'exploració destacava vitritis discreta i alteració de l'epiteli pigmentari de la retina (EPR) en la zona foveal de l'UD. A la tomografia de coherència òptica (OCT) s'apreciava infiltració lleu de l'EPR subfoveal amb disrupció de la capa de fotorreceptors (IS/OS).

En l'estudi de les imatges en face s'observaven múltiples punts hiperreflectius a nivell de les capes IS/OS i EPR en la zona macular. Es va demanar un estudi complet analític (marcadors inflamatoris, serologies, estudi d'autoimmunitat i hemograma) i es va adoptar una actitud expectant, tot considerant l'afectació com una epitelitis pigmentària retiniana aguda. En l'estudi serològic va trobar-se positivitat a VIH i LUES.

L'estudi del LCR va mostrar leucocits de predomini monocits amb VDRL positiu, orientant el quadre com una neurosífilis amb possible afectació oftàlmica. Es va derivar el pacient a la unitat de VIH per a seguiment i es va iniciar tractament amb Penicilina G. A les 3 setmanes, el pacient va presentar desaparició de l'escotoma amb l'UD i millora de l'agudesesa visual, absència de vitritis i reestabliment de l'arquitectura normal de la retina amb resolució dels punts hiperrefringsents de l'OCT en face en la zona macular.

