

MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM Y SEGMENTO POSTERIOR: ESTUDIO DE IMAGEN MULTIMODAL EN SERIE DE TRES CASOS DE LARGA EVOLUCIÓN Y REVISIÓN DE LITERATURA

Clàudia Boquera; María Socorro Alforja; Joan Giralt; Anna Casablanca; Aina Moll; Alfredo Adán
Hospital Clínic de Barcelona

La Macroglobulinemia de Waldenström (MW) es un linfoma linfoplasmocítico infrecuente crónico de células B, en el que se produce infiltración linfoplasmocitaria de la médula ósea y tejidos linfáticos, además de producción de inmunoglobulina M (IgM) monoclonal causante de hiperviscosidad sanguínea característica.

Los pacientes con MW pueden desarrollar manifestaciones oculares, orbitarias y de anejos oculares en el 37% de los casos. En segmento posterior produce alteraciones vasculares (fondo disproteinémico) y oclusión franca de vena central de la retina (OVCR) y menos frecuentemente y con etiopatogenia poco conocida, cambios cistoideos maculares y desprendimiento de retina (DR) y del epitelio pigmentario (DEP) serosos.

Presentamos 3 pacientes con MW y afectación de segmento posterior con seguimiento superior a 24 meses mediante estudio de imagen multimodal de campo ultra-amplio (retinografías, autofluorescencia y angiografía fluoresceínica), OCT y angio-OCT: caso 1, OVCR consecutiva bilateral; caso 2, fondo disproteinémico y depósitos pseudoviteliformes y caso 3, fondo disproteinémico, DEP y DR serosos, alteración progresiva del EPR y fibrosis subretiniana. Se revisan sus tratamientos sistémicos y oculares, los posibles mecanismos etiopatogénicos y la literatura actual al respecto.

La MW puede ocasionar múltiples y variadas alteraciones en segmento posterior, incluso previas al diagnóstico de la enfermedad, y que pueden comprometer la función visual del paciente. El diagnóstico diferencial es amplio, por lo que es necesario un alto índice de sospecha para su correcto manejo.