



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

28, 29 y 30 de Noviembre de 2019
Auditori AXA/Barcelona

 Societat
Catalana
d'Oftalmologia



FORMAS DE PRESENTACIÓN Y MANEJO TERAPÉUTICO DE HEMANGIOBLASTOMAS

Sophia Bennis, Valérie Krivosic, Marina Barraso
Mutua de Terrassa, Hôpital Lariboisière, Paris

Introducción: Los hemangioblastomas retinianos son tumores vasculares benignos infrecuentes que pueden asociar complicaciones que causan disminución de agudeza visual (AV): líquido subretiniano, exudados lipídicos o desprendimientos retinianos traccionales. Describimos una serie de cuatro casos, con formas de presentación y manejo terapéutico diferentes.

Caso 1: Mujer de 40 años que presenta hemangioblastomas periféricos aislados en ojo derecho (OD) tratados con fotocoagulación láser (FCL) y hemangiomas papilares de pequeño tamaño no complicados en observación.

Caso 2: Mujer de 59 años con hemangioblastomas en ambos ojos (AO) en contexto de enfermedad Von-Hippel-Lindau (VHL). Presenta hemangioblastomas periféricos fotocoagulados estables, así como un hemangioblastoma de novo con exudación lipídica en periferia del ojo izquierdo (OI). Tras el tratamiento con FCL, regresa la exudación.

Caso 3: Mujer de 48 años diagnosticada de VHL a raíz de un hemangioblastoma papilar en OI, responsable de un edema macular quístico (EMQ) recidivante. La AV en el OI es de 0.7. Se decide repetir una sesión de terapia fotodinámica y 3 inyecciones intravítreas de Aflibercept, tras lo cual presenta mejoría del EMQ y de AV.

Caso 4: Mujer de 29 años con VHL presenta una forma severa de hemangioblastomas múltiples bilaterales. En el OD, se objetiva desprendimiento retiniano traccional que requiere vitrectomía pars plana, disección bimanual de la banda de fibrosis, FCL de anomalías vasculares y taponamiento con silicona. Tras la cirugía, la AV se mantiene en 0.25. **Conclusión:** El manejo terapéutico de los hemangioblastomas debe ser individualizado, ya que depende del tamaño, localización, complicaciones y contexto clínico de la lesión.