



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



SÍFILIS OCULAR: PRESENTACIÓ DE TRES CASOS AMB AFECTACIÓ DE POL POSTERIOR

Teresa Florit Pons; Marina Barraso Rodrigo; Sergi Moreno Ferrer
Hospital Universitari Mutua de Terrassa

Objectiu

Es presenten tres casos d'afectació de pol posterior per sífilis, diagnosticats durant els últims dos anys.

Casos clínics

Cas 1: Dona de 25 anys que acudia per visió d'un escotoma amb ull dret (UD) i agudesa visual (AV) de 0'3, que en l'exploració del fons d'ull s'evidenciava una vitritis intensa, papil·litis, vasculitis perifèrica i varis focus d'exsudats blanquinosos mal delimitats compatibles amb zones de retinitis. Amb la PCR de la biòpsia vítria es va diagnosticar de retinitis per *Treponema Pallidum*.

Cas 2: Home de 45 anys que referia visió d'un escotoma amb UD i una AV de 1. A l'exploració del fons d'ull s'observava vitritis i una zona de despigmentació macular. En la OCT s'observava una infiltració foveal amb disrupció de la capa de segments interns/segments externs (IS/OS) dels fotoreceptors. Les serologies van ser positives per sífilis i VIH, diagnosticant al pacient d'una epitelitis posterior aguda sifilítica.

Cas 3: Home de 33 anys que referia pèrdua visual en UD d'una setmana d'evolució, amb una AV de 0'15, i en el qual s'observava reacció en càmera anterior, vitritis intensa i un focus extens de retinitis. Es diagnostica al pacient de panuveïtis, amb serologies positives per sífilis i VIH.

Conclusions

La sífilis, coneguda com la "gran simuladora", s'ha d'incloure sempre en el diagnòstic diferencial de les uveïtis. És més freqüent en aquells pacients amb coinfecció per VIH i pot afectar qualsevol estructura ocular. El diagnòstic i tractament precoç pot evitar una pèrdua de visió irreversible.