

PRETROMBOSIS VENOSA RETINIANA COMO CONSECUENCIA DE SÍNDROME DE DISPERSIÓN PIGMENTARIA

Francisco Castillo Capponi, Pau Romera Romero, Susana Ruiz Bilbao, Jordi Loscos Arenas
Hospital Germans Trias i Pujol

Se presenta el caso de una mujer de 34 años con antecedentes de miopía (-5,00 dioptrías ambos ojos (AO)), episodios de migrañas visuales e hipotiroidismo, quién consultó en otro centro por un cuadro de 1 mes de evolución de visión borrosa en OD y derivada al Servicio de oftalmología del HUGTiP por sospecha de distrofia endotelial de fuchs con edema corneal y pretrombosis venosa en el ojo derecho (OD), en tratamiento con colirio antiedema 4 veces al día y ácido acetilsalicílico (AAS) 100mg al día.

Se constata una visión de 20/20 en ambos ojos, en la biomicroscopía se aprecia huso de krukenberg en ambos ojos, atrofia iridiana inferior en AO, presión intraocular de 18 mmHg en AO, y en la gonioscopia una malla trabecular pigmentada, grado III en AO. En el fondo de ojo destacaba en el OD una congestión venosa marcada, papila con leve hiperemia y cruces arteriovenosos patológicos, siendo el ojo izquierdo normal. Como pruebas complementarias se le realizaron un OCT de papila y macular resultando normales y OCT de segmento anterior que muestra un bloque pupilar inverso. Para completar el estudio sistémico se realizó una analítica de screening de trombosis sistémicas y un Eco Doppler de troncos supraaórticos sin resultados anómalos.

Tratamiento: Debido al bloqueo pupilar inverso se decide realizar una iridotomía periférica en AO. No requiriendo tratamiento antihipertensivo ocular por ahora por buen control tensional.

Discusión: Se concluye como diagnóstico de Síndrome de Dispersión pigmentaria en AO, como único factor de riesgo para obstrucción venosa retiniana.