



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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

 Societat
Catalana
d'Oftalmologia



RETINITIS POR CITOMEGALOVIRUS Y DESPRENDIMIENTO DE RETINA BILATERAL EN PACIENTE NO-VIH

L. Sánchez-Vela, R. Fischer, M. Garrido, A. Pardo, R. Martín, A. Segura
Hospital Vall d'Hebron

Introducción

La retinitis por citomegalovirus (CMV) afecta a pacientes inmunocomprometidos, típicamente como infección oportunista en pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), aunque actualmente se ha incrementado la incidencia en pacientes hematológicos severamente inmunodeprimidos. Sin tratamiento la retinitis puede progresar a necrosis retiniana y desprendimiento de retina, comprometiendo el pronóstico visual.

Caso clínico

Se presenta el caso de una mujer de 53 años que recibió un trasplante de progenitores hematopoyéticos alogénico haploidéntico por un linfoma folicular, que fue diagnosticada de retinitis necrótica por citomegalovirus bilateral con desprendimiento de retina en ambos ojos. Se realizó PCR en humor acuoso de cámara anterior que resultó positivo para CMV y toxoplasma.

Recibió tratamiento sistémico con foscarnet, ganciclovir y pirimetamina e inyecciones intravítreas de foscarnet en ambos ojos. Se sometió también a tratamiento quirúrgico mediante vitrectomía pars plana en ambos ojos.

La paciente falleció escasas semanas después.

Discusión

A propósito de este caso se exponen las características clínicas, el manejo, las complicaciones y el pronóstico visual, así como la morbilidad subyacente, de la retinitis por citomegalovirus en pacientes no-VIH.

Conclusión

Las características de la retinitis por citomegalovirus pueden variar según la causa de la inmunodepresión, siendo más frecuente en pacientes no-VIH la inflamación ocular como vitritis, arteritis retiniana u oclusiones vasculares. Es una entidad agresiva que suele presentar un mal pronóstico visual.