



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



FOSETA DE NERVIÓ ÒPTIC A SOCIADA A RETINOSQUISIS IPSILATERAL Y MEMBRANA NEOVASCULAR SUBRETINIANA CONTRALATERAL

Eugènia Moix Gil; Clara Bastons i Compta; Howell Huanca Ruelas; Rahul Morwani;
Daniel Lorenzo Parra; Josep M^a Caminal Mitjana
Hospital Universitari de Bellvitge

Presentamos una paciente de 71 años con hipertensión arterial y degeneración macular asociada a la edad en ojo izquierdo, en tratamiento con antiangiogénicos intravítreos en su centro, que fue derivada por sospecha de DMAE refractaria a tratamiento intravítreo en ojo derecho.

A la exploración presentaba una agudeza visual de 0,8 en ambos ojos. En el fondo de ojo se visualizaba una asimetría papilar temporal y una sobre-elevación retiniana en el haz papilomacular derecho, así como una hemorragia subrayacente a un depósito fibrótico en la zona para-papilar de ojo izquierdo.

La tomografía de coherencia óptica mostraba una retinosquiasis de capas externas con probable origen a nivel papilar derecho y una fibrosis subretiniana izquierda; resultando ambos perfiles foveales preservados. La angiografía fluoresceínica evidenciaba pooling en el haz papilomacular derecho en fases intermedias-tardías y un realce en fases tardías de la zona fibrótica izquierda, diagnosticándose de retinosquiasis asociada a foseta del nervio óptico derecho y membrana neovascular izquierda. La paciente actualmente sigue tratamientos intravítreos en el ojo izquierdo y conducta expectante en ojo derecho.

La foseta del nervio óptico es una anomalía congénita del disco óptico que se manifiesta generalmente como una depresión papilar redondeada inferotemporal unilateral. Suelen ser asintomáticas, aunque en un 25-75% de los casos producen una maculopatía asociada, disminuyendo la visión. Se desconoce exactamente la fisiopatología de la maculopatía y no existe tratamiento establecido, aunque mayoritariamente se realiza una vitrectomía para prevenir la pérdida visual. No hallamos en la literatura evidencia descrita de MNVSR contralateral a foseta del nervio óptico.