

## OSTEOMA COROIDEO COMPLICADO POR NEOVASCULARIZACIÓN COROIDEA: A PROPÓSITO DE UN CASO

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

**Introducción:** Los osteomas coroideos son tumores coroideos raros y benignos, generalmente unilaterales. Suelen afectar mujeres jóvenes en la segunda o tercera década de la vida.

**Descripción del caso:** Mujer de 27 años, diagnosticada dos años antes de osteomas coroideos bilaterales, que fue remitida por disminución de agudeza visual (AV) de 6 semanas de evolución en OI. En la exploración, la AV era de 1.0 en el ojo derecho y de 0.3 en OI. En el fondo de ojo (FO), se objetivó una pequeña lesión osteomatosa superomacular sin complicaciones en OD y una lesión subretiniana osteomatosa amarillento-anaranjada de 4 diámetros de papila de tamaño, localizada a nivel yuxtapapilar superior. Además, asociaba líquido subretiniano a nivel de la lesión y a nivel macular. La angiografía fluoresceínica (AGF) del OI revelaba una hiperfluorescencia parcheada siendo más intensa en fases tardías, así como una hipofluorescencia macular por efecto pantalla del LSR. Tanto la AGF, la angiografía con verde indocianina ni el angio-OCT no podían descartar la presencia de neovascularización coroidea (NVC), por lo que se decidió tratar con dos inyecciones intravítreas de Aflibercept 0.05 ml, con gran mejoría anatómica posterior. Al mes del tratamiento, sólo persistía un mínimo LSR residual y la AV en el OI era de 0.15.

**Conclusión:** Tal y como ha sido descrito en los últimos años, el tratamiento intravítreo con anti-VEGF parece tener buenos resultados en el manejo de la NVC asociada a osteomas coroideos, siendo ésta la principal complicación tratable de estos tumores.