



**50<sup>0</sup>** CONGRESO  
SOCIETAT CATALANA  
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN  
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat  
Catalana  
d'Oftalmologia



## RETINITIS TRAS MORDEDURA DE MONO

Nevena Romanic Bubalo; Pablo Díaz-Aljaro; Ramón Anglada Escalona, Francisco Castillo Capponi;  
Marta Balboa Miró, Laura Broc Iturralde  
*Hospital Universitari Germans Trias i Pujol*

Mujer de 34 años consultó por visión borrosa en ojo izquierdo, 2 semanas de evolución.

En sus antecedentes destacaba un viaje a la selva amazónica en Mayo 2019, donde sufrió una mordedura en su brazo izquierdo por mono capuccino (*Cebus capucinus*). Posteriormente desarrolló una mononucleosis por EBV. En un centro de medicina alternativa de la zona le proporcionaron como remedio el consumo de ayahuasca y ojé.

El fondo de ojo reveló retinitis hemorrágica en el cuadrante nasal inferior, de 3 diámetros de papila con vitritis moderada. La hipótesis de trabajo fue de retinitis infecciosa, por lo que se procedió a la toma de muestra de humor acuoso y analítica en sangre para descartar los microorganismos más frecuentes.

Se indicó tratamiento empírico combinado con ganciclovir por sospecha de cmv y trimetropin/sulfametoxazol para cubrir toxoplasma.

Se explicitan analíticas negativas del diagnóstico diferencial.

Durante las primeras 48 h la retinitis detuvo su progresión, pero no hubo más mejoría al cuarto día.

Se obtuvieron resultados negativos para familia herpes y toxoplasma en humor acuoso, pero serología positiva para primoinfección por toxoplasma (IgM, IgG).

Se revisó el tratamiento y únicamente se administró pirimetamina. Se corrigió la pauta con la asociación trimetropin/sulfametoxazol habitual, sin suspender ganciclovir hasta completar 15 días. Se obtuvo franca mejoría y resolución del cuadro.

Conclusión:

Una vez descartadas las causas de retinitis y dadas las serologías y la respuesta al tratamiento, consideramos este cuadro una presentación atípica de toxoplasmosis en forma de vasculitis. La probable inmunodepresión post mononucleósica pudo favorecer la primoinfección.