



50⁰ CONGRESO
SOCIETAT CATALANA
D'OFTALMOLOGIA

ACTUALIZACIÓN
EN OFTALMOLOGÍA

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



Societat
Catalana
d'Oftalmologia



MEMBRANA NEOVASCULAR COROIDEA SECUNDARIA A COROIDITIS SERPIGINOSA

Álvaro Ferragut Alegre; Víctor Lázaro-Rodríguez; Pablo Sanjuan; Sònia Viver
Centre d'Oftalmologia Barraquer

Introducción:

La Coroiditis Serpiginosa (CS) es una patología inflamatoria de la coroides que suele ser bilateral y asimétrica y afectar típicamente a edades medias. Dicha entidad se engloba dentro de las coroidopatías inflamatorias del grupo de los síndromes de puntos blancos. Constituye un trastorno raro, de curso crónico y en el cual se alternan fases activas y quiescentes.

Caso clínico:

Se presenta un paciente varón de 44 años de edad previamente diagnosticado de coroiditis serpiginosa que acude por pérdida progresiva de agudeza visual y metamorfopsia en ojo izquierdo de dos semanas evolución. A la exploración oftalmológica de fondo de ojo se evidencian múltiples lesiones de color amarillo grisáceo, así como una hemorragia retiniana yuxtafoveal secundaria a neovascularización coroidea. En la OCT se observa un tejido hiperreflectivo compatible con membrana neovascular coroidea. En la autofluorescencia destaca hipoautofluorescencia correspondiente con zonas de atrofia del epitelio pigmentario de la retina y en la angiografía fluoresceínica se evidencia hiperfluorescencia precoz. Se efectúa terapia intravítrea con anti-VEGF observándose mejoría clínica en los sucesivos controles sin recidiva de la neovascularización coroidea ni signos de actividad.

Conclusión:

La complicación más frecuente de la CS es la membrana neovascular coroidea, que aparece en el 13-35% de los casos. La terapia intravítrea con fármacos antiangiogénicos se presenta como una opción efectiva para el tratamiento de la neovascularización coroidea y sus complicaciones en la coroidopatía serpiginosa.