52è Congrés de la Societat Catalana d'Oftalmologia
25, 26 i 27 DE NOVEMBRE DE 2021 - AUDITORI AXA / BARCELONA
www.scoft.cat

PAPILITIS TRAS VACUNA COVID19

Alba Marin Ballesteros,Alba Marin Ballesteros, Miryam Ruiz Espejo, Anna Hermosa Masdeu, Irene Loscos Gimenez, Victoria Bulnes, Jose Ignacio Vela
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Paciente mujer de 53 años que debuta con cefalea y disminución de agudeza visual bilateral una semana después de recibir la primera dosis de vacunación frente al COVID19 con vacuna Moderna. Como antecedentes patológicos presenta tumor de células gigantes en tratamiento con Denosumab.

Presenta una agudeza visual de 0.8 en ojo derecho y 0.7 en ojo izquierdo. A la exploración oftalmológica se observa Tyndall en cámara anterior y en vítreo así como borramiento papilar bilateral más marcado en ojo izquierdo. Se realiza OCT macular que muestra engrosamiento coroideo bilateral, así como TC craneal, RMN y analítica sangúinea con serologías y perfil inmunológico que resultan normales. Se inicia tratamiento tópico con corticosteroides consiguiendo remisión de la sintomatología ocular. A la visita de control tras 6 meses la paciente está asintomática a nivel visual, AV

1.0 bilateral, exploración oftalmológica anodina don edema de papila resuelto y disminución del engrosamiento coroideo.

En la literatura científica se han descrito numerosos casos de neuritis óptica tras proceso de vacunación. Dado el antecedente de vacunación reciente en nuestra paciente se orientó el caso como una posible reacción adversa asociada a la vacunación, sin embargo la presencia concomitante de papilitis, uveitis y engrosamiento coroideo bilateral nos debe hacer plantear como posible diagnóstico diferencial la presencia de un síndrome Vogt-Koyanagi-Harada-like que todavía no haya asociado desprendimiento de retina exudativo.