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

TUMOR VASOPROLIFERATIU AMB DESPRENDIMENT DE RETINA TRACCIONAL: MANEIG QUIRÚRGIC

Anna Hermosa, Jaume Crespí, Irene Loscos, José Carlos Abt, Alba Marin, Alejandro Verdú, Pamela Villamayor
Hospital de Sant Pau

Introducció. Els tumors vasoproliferatius (TVP) són lesions benignes infreqüents que s´originen per proliferació glial i vascular d'origen reactiu no neoplàsic. En conseqüència, actualment, es proposa el terme glioangiosis retiniana reactiva (GRR). Aquesta GRR pot ser primària en un 75-80% (idiopàtica) o secundaria la resta de casos. El més freqüent és la forma primària i típicament es localitzen al quadrant inferotemporal de la retina perifèrica. Les complicacions derivades (exudació, MER, desprendiment de retina, etc) sovint són les responsables de la clínica. Les opcions terapèutiques solen passar per la crioteràpia o laserteràpia. La necessitat de cirurgia aïllada per DR traccional es excepional.

Cas clínic. Dona de 69 anys es presenta a urgències per pèrdua d'agudesa visual (AV) a l'ull esquerre de 0.4 de 3 dies d'evolució. A la funduscòpia s'observa un DR traccional, màcula-off evidenciada a la OCT, i associat a una massa groguenca amb cert component vascular a la perifèria inferotemporal de la retina i un antic forat de retina correctament fotocoagulat a temporal superior. La pacient és diagnosticada de GRR i es decideix l'abordatge quirúrgic mitjançant una vitrectomia 23G (VPP23G), dissecció bimanual PVR sobre el tumor i cerclatge escleral. Conclusió. Es descriu un cas de GRR amb gran component traccional i de PVR que es resol amb cirurgia aïllada.