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

CORIORRETINITIS PLACOIDE POSTERIOR AGUDA SIFILÍTICA: A PROPÒSIT DE DOS CASOS

Laura Pulido Sánchez-Carnerero, J. Ramón Anglada Escalona
Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

INTRODUCCIÓ

La sífilis ocular és una forma de lues terciària amb diverses presentacions clíniques oculars. Presentem dos casos de coriorretinitis placoide posterior aguda sifilítica (CPPAS), forma infreqüent però característica de la infecció ocular per Treponema pallidum.

CASOS CLÍNICS

Home de 65 anys VIH+ que acudeix per disminució de l'agudesa visual: moviment de mans a 1m. S'observa lesió macular de 5 diàmetres de papil.la, circular, ben definida i atròfica a la retinografia aneritra. A l'OCT, observem atròfia de l'EPR. Serologies treponèmiques i reagíniques positives en sèrum, negatives en LCR. S'inicia penicilina G sòdica endovenosa durant 15 dies, amb resolució de la lesió i millora de la visió fins a 0.3.

Home de 40 anys VIH+, derivat per sospita de membrana neovascular. Presenta lesió circular com la prèviament descrita en el cas anterior. Serologies positives per a lues. S'instaura penicilina G durant 15 dies i observem resolució total de la lesió funduscòpica, també a l'OCT i milloria visual fins a 0.8.

CONCLUSIONS

Les imatges descrites són característiques de sífilis, amb el que està indicat el tractament antibiòtic de forma immediata, preferentment penicilina G endovenosa.

La milloria funduscòpica és ràpida igual que a l´OCT, prova que pot ser d´utilitat en el seguiment. Les serologies es negativitzen molt més tard (6 mesos) quan el malalt ja està clínicament recuperat.