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

# OBSTRUCCIÓ VENOSA RETINIANA POST-COVID-19: LES REPERCUSSIONS OFTALMOLÒGIQUES CONTINUEN

Anna Hermosa, M. Francisca Bassaganyas, Irene Loscos, José Carlos Abt, Alba Marin, Alejandro Verdú, Pamela Villamayor
*Hospital de Sant Pau*

Introducció. És ben sabut que el SARS-CoV-2 causa la síndrome de distrés respiratori agut, a més de ser un factor de risc protrombòtic ocasionant greus repercussions a nivell cerebrovascular i cardiovascular. En canvi, les complicacions a la retina són menys consegudes.

Cas clínic. Dona de 58 anys amb antecedent de COVID fa 1 mes, amb astènia i defectes de motilitat com a seqüeles, ve a urgències per disminució de visió a l'ull esquerre (UE) a moviments de mà. A la biomicroscopia no s'evidencien alteracions al segment anterior. La funduscopia revela hemorràgia subretiniana macular, tortuositat i dilatació vascular venosa i taques de Roth a l'equador.

A l'OCT macular s'objectiva una hemorràgia subretiniana i despreniment neurosensorial (DNS). A l'angiografia i l'angio-OCT s'observa una zona d'isquèmia macular i infero-nasal. La pacient és diagnosticada d'obstrucció de branca venosa retiniana (OBVR) i es decideix tractar amb dues injeccions de Lucentis. L'agudesa visual (AV) millora fins a 0.1 al tercer mes i l'OCT revela un edema macular quístic (EMQ) amb despreniment neurosensorial. Es decideix tractament amb Ozurdex i als 6 mesos la AV és de 0,02, no hi ha EMQ però sí un augment de l'isquèmia a l'angio-OCT. Conclusió. L'oclusió venosa retiniana és rara en absència de comorbiditats. Degut a la coincidència temporal i resultats negatius en proves de laboratori que descarten altres causes d'hipercoagulabilitat hereditàries i adquirides, s'orienta el cas com una vasculitis retiniana oclusiva postinfecció pel SARS-CoV-2.