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

AFECTACIÓN OCULAR POR SÍFILIS

Nelba Mónica Hebe Borda , Marta Saint Gerons Trecu
Hospital de la Esperanza

La sífilis es una enfermedad infecciosa sistémica provocada por una espiroqueta: El Treponema pallidum.
Sin tratamiento evoluciona en 4 estadios, con posibilidad de afectar a casi cualquier órgano del cuerpo, y con manifestaciones clínicas variadas.
La afectación ocular por sífilis puede ocurrir en cuaquier estadio, aunque es más frecuente en estadios secundario y terciario, afectando el segmento anterior (Conjuntivitis, escleritis, epiescleritis, queratitis intersticial) o segmento posterior (Uveitis; coriorretinitis; retinitis; vitritis; DR exudativo; neuropatía óptica). La afectación posterior se considera una forma de neurosífilis.
La forma de presentación ocular más común es la Panuveitis, y una forma de presentación que está siendo cada vez más reconocida es la coriorretinitis placoide sifilítica aguda, con lesiones características en la OCT.
El régimen de tratamiento es el de la sífilis terciaria, con Penicilina G parenteral. El tratamiento corticosteroide es controvertido. El pronóstico visual es bueno tras completar el tratamiento antibiótico apropiado.
Presentamos el caso de un hombre de 41 años, derivado desde un centro privado por hallazgo de edema de papila bilateral y alteraciones en la región macular.
El paciente presenta escotoma central en ojo izquierdo desde hace varios días, precedido por miodesopsias en ambos ojos en los días previos.
En fondo de ojo se observa edema de papila bilateral y alteraciones del EPR en región macular de OI, mientras que OCT muestra un desprendimiento del EPR.
Se realiza analítica que muestra positividad para T. pallidum y se orienta el caso como afectación ocular en secundarismo sifilítico.