

ROTURA COROIDEA: MANEJOS, RETOS Y LIMITACIONES

S. Conversa, A. Saladrigas, M. Caminal, A. Hermosa, A. Verdú, A. Montero, G. Pérez, D. Rego,
J.Díaz, J.Vela

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

La rotura coroidea es una patología de origen mayoritariamente traumático que afecta al epitelio pigmentario de la retina, la membrana de Bruch y la coroides. Su presentación varía según el mecanismo del trauma, si es directo o indirecto, y su pronóstico dependerá de la zona retiniana afectada. Como complicaciones se encuentran la neovascularización coroidea, edema retiniano, desprendimiento macular hemorrágico o seroso, hemorragia subretiniana y el desarrollo de fibrosis.

Presentamos cinco casos de rotura coroidea de origen traumático. Tres pacientes fueron intervenidos mediante vitrectomía pars plana con inyección de rTPA y aire subretinianos; en los otros dos se decidió manejo expectante. La decisión de tratamiento fue determinada por la extensión de la hemorragia subretiniana, subhialoidea y/o vítrea. Dos de los pacientes intervenidos mejoraron su agudeza visual alcanzando valores entre 0,6 y 0,8, mientras que el tercer paciente mejoró desde visión de contar dedos hasta 0,05, si bien solo han transcurrido 2 semanas desde su intervención. Los pacientes bajo observación mejoraron su agudeza visual de forma progresiva, llegando en algún caso a visión de 1,0.

El objetivo de esta comunicación es ilustrar las manifestaciones, manejo y limitaciones que presenta el abordaje de esta patología, pues un 10% de los traumatismos oculares cerrados cursarán con rotura coroidea, 25% con múltiples roturas y en un 66% existirá compromiso macular. Además, su incidencia entre los 20 y 40 años establece una larga trayectoria de posibles complicaciones. Es importante conocer las indicaciones de tratamiento quirúrgico o expectante, siempre buscando el mejor pronóstico visual para el paciente.