LESIONES PURTSCHER-LIKE EN UN PACIENTE CON RETINOPATÍA DIABÉTICA: ¿SEMAGLUTIDA O CONSUMO DE COCAÍNA?

Marina Oliveras Pérez; Jaume F Sánchez-Serra; Javier Mañas Ajbar; Minerva Macías Martín; Jesús Díaz Cascajosa; Lucienne Collet M

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducción:
La retinopatía diabética (RD) constituye una de las principales causas de ceguera prevenible a nivel mundial. Se considera una de las complicaciones microvasculares más frecuentes de la diabetes. Su evolución clínica puede verse modificada por factores sistémicos y ambientales. Reportamos un caso de lesiones Purtscher-like en un paciente con RD, en el contexto de uso de semaglutida y consumo ocasional de cocaína.

Caso clínico:
Varón de 40 años con diabetes mellitus tipo 1 de treinta años de evolución, en tratamiento con anti-VEGF y panfotocoagulación por presentar RD no proliferativa (RDNP) severa con edema macular difuso bilateral. Cuatro meses antes había iniciado semaglutida, con pérdida ponderal de 26 kg, y refería consumo ocasional de cocaína. Durante el seguimiento se observó mejoría del edema macular, pero aparecieron múltiples exudados blandos peripapilares confluyentes y hemorragias dispersas bilaterales, compatibles con un patrón Purtscher-like. Se planteó el diagnóstico diferencial entre empeoramiento acelerado de la RD tras reducción rápida de HbA1c o retinopatía inducida por consumo de cocaína.

Conclusión:
Un patrón Purtscher-like en la RD obliga a considerar la interacción de factores metabólicos, como la diabetes y la administración de semaglutida, y factores tóxicos, como el consumo de cocaína. Este caso destaca la importancia de una anamnesis completa, exploración ocular detallada y seguimiento estrecho, especialmente en pacientes con factores de riesgo o en tratamiento con agonistas del receptor GLP-1 para identificar precozmente complicaciones retinianas y optimizar el manejo terapéutico.