20-22 DE NOVEMBRE DE 2025
AUDITORI L'ILLA/BARCELONA
Societat Catalana d'Oftalmologia
56è CONGRÉS DE LA SOCIETAT CATALANA D'OFTALMOLOGIA
OFTALMOLOGIA 360º

IMATGE MULTIMODAL DE CAMP AMPLI EN AMILOÏDOSI FAMILIAR

Pau Marjalizo; Víctor Llorens; Aina Moll; Sol Burgos; Joan Giralt; Alfredo Adán

Hospital Clínic de Barcelona

INTRODUCCIÓ
La polineuropatia amiloïdòtica familiar (PAF) presenta afectació ocular en fins al 24% dels pacients. L'amiloïdosi vítria és la forma més freqüent, tot i que també hi pot haver dipòsit retinià i coroidal (angiopatia amiloide). Les tècniques multimodals, com la retinografia ultraampla (UWF), l'angiografia fluoresceínica (FFA) i amb verd d'indocianina (ICG), permeten caracteritzar aquestes alteracions.

MATERIAL I MÈTODES
Estudi retrospectiu de 10 pacients (20 ulls) amb diagnòstic de PAF i afectació a vitri, retina i/o coroide seguits al nostre centre (anys 2009-2024). Es van recollir dades clínicodemogràfiques i d'imatge UWF en tots els casos; 4 pacients (8 ulls) també van realitzar FFA i 3 pacients (6 ulls) ICG.

RESULTATS
Edat mitjana al diagnòstic: 46,4 anys. Mutacions presents: Val30Met (6 pacients), Glu89Lys (2), Ile10Met (2). Troballes més freqüents a UWF: opacitats vítries en 18 ulls (90%), hemorràgies retinianes (65%), tortuositat (55%), "vascular cuffing" (35%) i microaneurismes (30%). Troballes a FFA: microaneurismes (7 ulls), àrees de no perfusió (4) i neovasos (1). Un ull sense alteracions. Troballes a ICG: hipercianescència tardana en tots els ulls (4 en grau 3, 2 en grau 1). DISCUSSIÓ La FFA va permetre detectar troballes no presents a la UWF de 7 ulls (principalment microaneurismes i àrees de no perfusió). La ICG es va mostrar com l'única tècnica capaç d'evidenciar afectació coroidal.

CONCLUSIONS
La retinografia UWF permet reconèixer les alteracions més freqüents, però la FFA i la ICG resulten imprescindibles per identificar canvis vasculars no visibles amb altres tècniques.