NEURORETINITIS BILATERAL POR VIRUS HERPES SIMPLE TIPO 2 CON AFECTACIÓN DIFERIDA EN EL TIEMPO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Marc Tort Lacambra; Albert Arnaiz Camacho; Cristina Pares Alfonso ; Rocio Garcia Risco; Paula García Valentin; Laura Distefano

Hospital Universitari Vall d'Hebron

Objetivo:
Presentar un caso de neuroretinitis bilateral por VHS-2 con afectación secuencial y presentación clínica diferente entre ambos ojos.

Caso clínico:
Mujer de 54 años que en 2013 consultó por miodesopsias en el ojo izquierdo (OI). La agudeza visual (AV) inicial fue de 0,25. El examen mostró papilitis y vasculitis oclusiva periférica con placas de necrosis retiniana. La PCR de humor acuoso confirmó VHS-2. Se instauró tratamiento con aciclovir intravenoso y 1 dosis de foscarnet intravítreo, seguido de valaciclovir oral, con evolución hacia secuelas estructurales en el OI.
En 2025, 12 años después, la paciente acudió por miodesopsias y disminución rápida y progresiva de AV en el ojo derecho (OD), con una mínima de 0,1. La exploración reveló papilitis sectorial y lesión macular hipopigmentada, sin necrosis retiniana ni vasculitis periférica. La OCT mostró desorganización de capas internas con hiperrefringencia parafoveal. La PCR de humor acuoso fue nuevamente positiva para VHS-2. Se instauró tratamiento con aciclovir intravenoso, múltiples inyecciones intravítreas de foscarnet y corticoterapia sistémica, seguido de valaciclovir oral. La paciente presentó mejoría parcial anatómica y funcional, con AV final de 0,3.

Conclusiones:
Este caso excepcional de neuroretinitis bilateral por VHS-2, con afectación diferida, destaca la importancia del diagnóstico etiológico mediante PCR y del inicio precoz de terapia antiviral intensiva para preservar la función visual. Asimismo, subraya la necesidad de un seguimiento prolongado, dada la posibilidad de compromiso contralateral incluso tras largos intervalos.