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

SÍFILIS OCULAR AMB MANIFESTACIÓ DE MASSA IRIDIANA EN PACIENT AMB VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA

Jaume F. Sánchez-Serra, Marta Caminal-Caramés, Sofia Cadenas-Valls, Alexandra Sancho-Reverter, José Ignacio Vela-Segarra, Jesús Díaz-Cascajosa

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

INTRODUCCIÓ:
L'augment de sífilis els darrers anys representa un repte diagnòstic i terapèutic. La sífilis ocular, causada per Treponema pallidum, pot afectar qualsevol estructura de l'ull i simular malalties inflamatòries o neoplàsiques. Les masses vascularitzades a l'iris, tot i ser infreqüents, són altament suggestives. La OCT de segment anterior (OCT-SA) i la biomicroscòpia ultrasònica (UBM) ajuden a caracteritzar-les i diferenciar-les. Es presenta un cas de sífilis ocular en pacient amb VIH amb massa vascularitzada iridiana, mostrant proves abans i després del tractament amb resolució completa.

CAS:
Home de 51 anys amb antecedent de VIH mal controlat, amb dolor i visió borrosa a l'ull dret (UD) de 3 dies. Presenta lesions cutànies maculopapulars, agudesa visual de percepció de moviment en UD i 1 en l'ull esquerre. Pressions intraoculars 8 i 10 mmHg. A la làmpada de fenedura: hiperèmia conjuntival, massa vascularitzada no pigmentada a l'iris, edema corneal, precipitats retroqueràtics gruixuts i cel·lularitat en càmera anterior. La OCT-SA i la UBM mostren massa homogènia a l'estroma de l'iris hiperreflecitva i hiperecoica, amb afectació del cos ciliar, sense vitritis ni despreniment de retina. La serologia confirma sífilis ocular (RPR 1:256, MEIA positiu). Es tracta amb penicil·lina G i ceftriaxona intravenoses, corticoides tòpics i sistèmics, i atropina. Evolució favorable amb resolució completa de la massa i AV d'1 al UD.

CONCLUSIONS:
Les masses vascularitzades iridianes són poc freqüents però orientatives per al diagnòstic de sífilis ocular. La imatge multimodal és clau per diferenciar-les d'altres lesions i monitoritzar la resposta terapèutica.