RETINOPATIA PROLIFERATIVA COM A MANIFESTACIÓ DE TRET DREPANOCÍTIC.

Joan Andrés Abad; Ana Alexandra Sempere Esteve; Javier Esteban Moreira Calderón; Míriam Valeria Alzamora Ruiz; Alejandro Filloy Rius

Hospital Universitari de Tarragona Joan XXIII

La retinopatia proliferativa perifèrica pot deure's a diverses etiologies, incloses malalties hematològiques poc freqüents. L'anèmia falciforme, fins i tot en la seva forma heterozigota (tret drepanocític), pot provocar isquèmia retiniana perifèrica amb neovascularització i hemorràgies vítries secundàries. Presentem el cas d'un pacient en qui les troballes oftalmològiques van conduir al diagnòstic d'aquesta hemoglobinopatia.

Home de 48 anys, amb hipertensió arterial mal controlada com a únic antecedent, que va consultar per disminució de visió a l'ull esquerre (UE) durant una crisi hipertensiva. L'exploració va mostrar agudesa visual de comptatge de dits, a l'ull dret (UD) s'observaven vasos retinians perifèrics hialinitzats amb neovasos en ventall; a l'UE retinopatia hipertensiva maligna (grau IV), amb hemorràgies intrarretinianes, focus d'edema de fibres nervioses i hemorràgia vítria densa. Es va realitzar fotocoagulació làser sectorial perifèrica a les àrees isquèmiques en UD i vitrectomia via pars plana a l'UE per hemorràgia subhialoidea persistent, acompanyada també de fotocoagulació sectorial perifèrica aconseguint una millora de l'agudesa visual (0,7). Paral.lelament al tractament local i davant la sospita de malaltia d'Eales o una altra vasculopatia obliterant es va sol·licitar estudi sistèmic. L'electroforesi d'hemoglobina va revelar una hemoglobinopatia S heterozigota (tret drepanocític).

Aquest cas ressalta la importància de cercar causes sistèmiques davant retinopaties proliferatives. El tret drepanocític, tot i ser habitualment asimptomàtic, pot manifestar-se amb complicacions oculars greus. La detecció precoç i el tractament oportú de la retinopatia proliferativa permeten previndre i evitar complicacions potencialment greus tant del transtorn local com sistèmic.