

Comunicación en e-póster

Patología / Farmacología

19-02-2012 • 10:30 - 10:45 → T 11 • 325

Epitelitis pigmentaria retiniana aguda. A propósito de un caso.

Autores:

Ruiz y Ruiz de Arévalo, Sofía - Madrid⁽¹⁾

Instituciones: ⁽¹⁾ Centro Boston de Optometría.

PROPÓSITO

Documentar el curso temporal de los cambios morfológicos retinianos en una paciente con epitelitis pigmentaria retiniana aguda (EPRA), mediante tomografía de coherencia óptica (OCT), e informar de los cambios en la función visual que se producen en esta condición y su evolución natural.

CASO CLÍNICO

Mujer de 16 años refiere pérdida de visión en OD y escotoma central relativo de quince días de duración. Ha presentado los mismos síntomas con anterioridad en un par de ocasiones, habiéndose resuelto en ambos casos de forma espontánea en unos días. El resto de historia ocular es irrelevante, salvo por una miopía no corregida. No presenta enfermedades sistémicas ni antecedentes familiares.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Reflejos pupilares, movimientos oculares y binocularidad normales. Agudeza visual disminuida en OD, aun con la mejor corrección óptica. Se documenta la existencia de un escotoma relativo central en OD, con rejilla de Amsler. La exploración del polo anterior es irrelevante. En el examen de

polo posterior se observan discretas agrupaciones de manchas pardas en región foveal, rodeadas de un halo amarillo de hiperpigmentación. La OCT en esta región muestra un cúmulo de depósitos a nivel de los segmentos externos (OS) de fotorreceptores, junto con un engrosamiento del epitelio pigmentario de la retina (EPR), así como desorganización de estas capas. El OI no presenta hallazgos patológicos. Según mejoró la agudeza visual de la paciente, los perfiles retinianos en la OCT fueron volviendo a la normalidad, con reducción de los depósitos y del engrosamiento.

DIAGNÓSTICO Y CURSO NATURAL

Los signos retinianos, la sintomatología de la paciente y su rápida recuperación sugerían un episodio agudo inflamatorio en la región macular. Se diagnosticó un cuadro idiopático de EPRA. La literatura sobre la condición sugiere una posible causa vírica. La historia clínica es importante, pudiendo recomendarse una serología para descartar o confirmar esta etiología. La paciente era asintomática a nivel sistémico, por lo que, tratándose de una condición de resolución espontánea, sin tratamiento eficaz recomendado, se establecieron visitas de seguimiento. A las 5 semanas, se comprobó una recuperación casi completa, tanto del tejido retiniano como de la función visual.

CONCLUSIÓN

La EPRA es una condición bastante desconocida, quizás por infrecuente y/o por su carácter benigno y rápida resolución. Los síntomas dirigen claramente a buscar el diagnóstico en una afección macular, en la que los signos a nivel de observación oftalmoscópica pueden ser entre evidentes y muy sutiles. La historia y la observación clínica son claves en el diagnóstico, que puede verse bien apoyado por las imágenes de OCT.