

COMUNICACIÓN e-POSTER



ESTABILIDAD REFRACTIVA Y VISUAL EN LA 5º DÉCADA DE LA VIDA EN UN CASO DE COROIDEREMIA

Autores:

ARÁNZAZU GÓMEZ-HURTADO CUBILLANA. Departamento de Oftalmología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. Alicante/Alacant. España.

JUAN LUIS SÁNCHEZ SEVILA. Departamento de Oftalmología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. . Alicante/Alacant. España. MARÍA MERINO SUÁREZ. Departamento de Oftalmología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. Alicante/Alacant. España. RAFAEL JOSÉ PÉREZ CAMBRODÍ. Departamento de Óptica, Anatomía y Farmacología. Universidad de Alicante. Alicante/Alacant. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

Subárea temática:

Patología segmento posterior

Palabras clave:

Coroideremia, baja visión, ceguera nocturna

JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS:

La coroideremia es una distrofia retiniana de transmisión genética recesiva y ligada a X. Afecta a 1/50.000 varones y se caracteriza por una progresiva degeneración del epitelio pigmentario de la retina (EPR), coroides y la capa de fotorreceptores, resultando en un déficit visual severo asociado a la pérdida de agudeza visual (AV) y contracción del campo visual (CV) periférico. Se presenta un caso de coroideremia en la que, a lo largo de las sucesivas revisiones y, al contrario de lo habitual, presenta estabilidad en los niveles de agudeza visual corregida, así como una preservación de la integridad macular, incluso en el comienzo de la 5ª década de la vida.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente varón de 43 años diagnosticado de coroideremia en 1997 y con antecedentes familiares de la misma enfermedad (hermana, madre y abuela) que acude a nuestro servicio por primera vez en 2014 refiriendo leve metamorfopsia



COMUNICACIÓN e-POSTER

crónica en el ojo derecho (OD) y la necesidad de usar corrección refractiva. A la exploración alcanza una AV corregida de 0.8 en OD y 1.0 en OI. La biomicroscopía (BPA) muestra un ángulo camerular grado IV y transparencia de los medios refringentes. La presión intraocular es de 11 mmHg en ambos ojos y la fundoscopia objetiva una atrofia coriorretiniana extensa con preservación del área macular (*Figura 1*). La tomografía de coherencia óptica (OCT) revela un perfil macular en cúpula (*Figura 2*) sin tracción vitreorretiniana, foveosquisis o membrana neovascular (MNV). Se recomienda control anual de su AV y autocontrol con rejilla de Amsler.

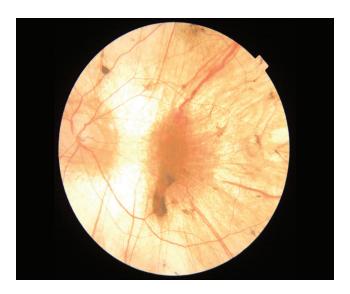


Figura 1

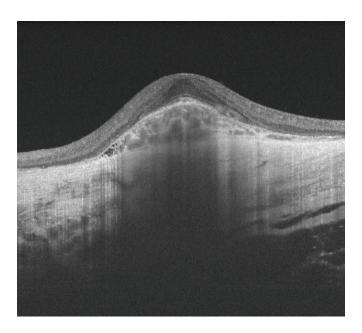


Figura 2



COMUNICACIÓN e-POSTER

RESULTADOS:

El paciente es revisado anualmente desde 2017 hasta la actualidad, objetivándose leves modificaciones no significativas de la AV corregida de su OD (0.8 en 2017 a 0.9 en 2023), sin cambios refractivos apreciables o cambios en la fundoscopia y en la OCT. En la última revisión manifiesta una fotosensibilidad moderada.

Diagnóstico: Coroideremia

Tratamiento y evolución: Ante la ausencia de cambios morfológicos, estructurales y funcionales se opta por una actitud conservadora. Se refiere al paciente a la Unidad de baja visión para valorar la prescripción de un filtro de corte selectivo para la fotosensibilidad que manifiesta.

CONCLUSIONES:

- La coroideremia es una enfermedad rara cuyo diagnóstico diferencial incluye retinosis pigmentaria y atrofia girata de coroides y retina. Afecta a varones aunque las mujeres portadoras muestran cambios típicos en el fondo de ojo de diferente severidad.
- Los síntomas incluyen nictalopia y contracción concéntrica del campo visual. La literatura establece la 5ª década de la vida como límite para la conservación de la visión central. En nuestro caso, la AV se conserva incluso a una edad más avanzada
- La coroideremia es una de las enfermedades hereditarias para la que el diagnóstico prenatal está disponible porque se conocen locus y gen causantes (CHM).
- La AV mejor corregida, medida con un test de baja luminancia, es el criterio de valoración principal en los ensayos de tratamiento para la coroideremia.

Los filtros de corte selectivo pueden resultar útiles para mitigar el deslumbramiento y la fotosensibilidad.

ORGANIZA:





AVALA:

COLABORA:







