

ID: 20103

HEMORRAGIA SUBHIALOIDEA PREMACULAR

Autores:

LAURA GIL IBÁÑEZ. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
MARÍA ESTHER ANDRÉS PAUL. Hospital Universiatrio La Paz. Madrid. España.
GEMMA ESQUIVEL BENITO. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
CRISTINA MORENO CEREZA. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
BELÉN PUENTE GETE. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
MARÍA DE LOS ÁNGELES GUTIÉRREZ MORENO. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
LAURA ROSAL RUIZ. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
MARTA GUERRERO CARRETERO. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
MARI CARMEN HINOJOSA PEÑA. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.
IRENE ROSA PÉREZ. Hospital Universitario La Paz. Madrid. España.

Tipo de comunicación:

Comunicación en e-póster

Área temática:

PATOLOGÍA OCULAR Y FARMACOLOGÍA

Subárea temática:

Patología segmento posterior

Palabras clave:

Hemorragia, subhialoidea, hialoidotomía

INTRODUCCIÓN:

Una hemorragia subhialoidea premacular es una condición oftalmológica caracterizada por un sangrado que se produce debajo de la capa de la hialoides posterior, en la región cercana a la mácula. Ocurre cuando hay un sangrado en el espacio entre la hialoides posterior y la capa limitante interna de la retina, en la zona cercana a la mácula.

Es causada por: DMAE, oclusiones de la vena retiniana, DM, desgarros o DR, siendo la más común un traumatismo ocular. Los síntomas más comunes son la aparición de visión borrosa, aparición de manchas flotantes o telarañas en el campo de la visión.

COMUNICACIÓN e-POSTER

El tratamiento varía según la gravedad. En ocasiones, se opta por observar y permitir que la sangre se reabsorba de forma natural. Sin embargo, en situaciones más graves o cuando la hemorragia persiste, se puede considerar un procedimiento médico o quirúrgico, como la hialoidotomía láser o vitrectomía, para eliminar la sangre acumulada y reducir la presión sobre la mácula.

CASO CLÍNICO:

Mujer de 26 años que acude a urgencias por escotoma central fijo en OD desde hace un día. Niega fotopsias y traumatismo pero refiere episodios de vómitos del día anterior. Su historia médica es negativa y no tiene antecedentes familiares relevantes.

En la exploración clínica observamos una AVsc en OD de CD a 20cm que NME y una AVsc en OI de 1,0. La valoración de los MOI y MOE es normal. En la biomicroscopía la córnea y el cristalino están transparentes. Cuando valoramos el fondo de ojo con oftalmoscopia indirecta observamos que la papila de ambos ojos muestra bordes nítidos, buen color y están normoexcavadas. La retina está aplicada 360º y las máculas están estructuradas con un reflejo foveal conservado. Se observa el vítreo claro en el polo posterior.

En el OD observamos una hemorragia subhialoidea premacular que abarca desde la ATS a ATI.

En la OCT del NO de ambos ojos no se muestra ninguna alteración, mientras que en la OCT de mácula del OD se observa una desestructuración del perfil foveal.

La PIO es de 12mmHg para ambos ojos, medida con el tonómetro de contacto Icare.

Decidimos realizar analítica con hemograma y coagulación, obteniendo valores dentro de la normalidad.

Diagnóstico: Hemorragia subhialoidea premacular.

Tratamiento y evolución: Se decide posponer la hialoidotomía láser vs vitrectomía a la espera de la evolución hasta el día siguiente.

Finalmente se realiza una hialoidotomía YAG rompiendo por dos puntos el coágulo de sangre en el gel vítreo.

Dos días después, la hemorragia dejaba libre la fovea a pesar del engrosamiento macular, mejorando la AVsc del OD 0,4.

En la revisión mensual de la hialoidotomía YAG se observa que no hay sangrado macular y la AVsc es de 2/3.

Se hacen revisiones a los 3 y 6 meses, alcanzando una AVsc de 1,0 y quedando una atrofia leve en la mácula inferior.

CONCLUSIÓN:

La hialoidotomía YAG puede ser una opción efectiva para resolver una hemorragia subhialoidea premacular, restaurando la visión central del paciente no presentando complicaciones significativas tras el tratamiento.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



PARTNER
REFERENTE

