

# COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA**

**ID: 1603**

## Afectación ocular en enfermedad por arañazo de gato. A propósito de un caso

➤ Autores: Ana González Costa<sup>1</sup>, Cristina Maiz Fernández<sup>1</sup>, Estefania González Sánchez<sup>1</sup>, Emanuel Barberá Loustaunau<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Oftalmológico Quirónsalud A Coruña.



**Sesión 8**



**Sábado, 14**  
de abril



10:15 h a 10:30 h



**Terminal 15**

### INTRODUCCIÓN AL CASO

*Bartonella Henselae* (*B. Henselae*), es un bacilo gram negativo que causa la enfermedad por arañazo de gato (EAG).

La EAG es la manifestación más frecuente. La transmisión se produce por inoculación del microorganismo a través de un arañazo o mordida de gato.

Manifestaciones oculares de esta enfermedad: conjuntivitis asociada a linfadenopatía regional y fiebre crónica, denominada síndrome oculoglandular de Parinaud.

Manifestaciones oculares secundarias: neuroretinitis, retinitis, lesiones subretinianas, uveítis intermedia, oclusiones de rama arterial o venosa, vasculitis retiniana, masas inflamatorias y lesiones vasoproliferativas angiomasos.

Otra manifestación clínica es la fiebre de origen desconocido más de dos semanas.

La neuroretinitis es considerada la manifestación ocular más frecuente de la infección ocular por *B. henselae*. Se caracteriza por edema de nervio óptico, junto con edema macular con exudación lipídica en forma de estrella. Los pacientes suelen presentar pérdida de visión indolora unilateral, acompañada o no de síntomas sistémicos.

### HISTORIA CLÍNICA

Mujer de 47 años remitida a nuestra consulta por referir fiebres intermitentes y disminución de agudeza visual en su ojo derecho. La paciente había sufrido un arañazo de gato dos meses antes.

Antecedentes personales: Intervención de *hallus valgus* en pié derecho.

### EXPLORACIÓN CLÍNICA

En la exploración oftalmológica la mejor agudeza visual (AV) lejana corregida era de 0.05 del ojo derecho y 1.0 del ojo izquierdo, con reflejos pupilares normales y sin alteración de la visión de los colores ni déficit en la campimetría por confrontación. En la exploración de fondo de ojo, en el ojo derecho, se detecta edema papilar donde se observan bordes difusos y pequeñas hemorragias peripapilares. En mácula aparece ligero edema, desprendimiento neurosensorial y exudación en capas intermedias y profundas en forma de estrella. El ojo izquierdo era normal.

Tras la exploración oftalmológica se decide ingresar para estudio clínico sistémico.



## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Se solicitan pruebas de resonancia magnética de cabeza y cuello observándose un mínimo realce y engrosamiento del nervio óptico del ojo derecho, electrocardiograma que fue normal, radiografía de tórax, donde se observa un angiolioma renal izquierdo, y hemograma.

También serología para *Treponema*, *Bartonella henselae*, *Bartonella quintana* y *Borrelia burgdorferi*.

## DIAGNÓSTICO

Con el resultado positivo en el estudio serológico para *B. Henselae*, los signos oculares típicos de neuroretinitis y teniendo en cuenta que la paciente había sufrido un arañazo de gato dos meses antes, confirmamos el diagnóstico de Neuroretinitis por arañazo de gato.

## TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

Se realizó tratamiento inicial con corticoide endovenoso con bolos de Metilprednisona 1gr/día durante tres días. Posteriormente

se pautó Prednisona oral 10 mg en pauta descendente más tratamiento con Doxiciclina y rifampicina.

En revisiones posteriores la AV mejora a 1.0 en ojo derecho resolviéndose el edema macular y la neuritis.

## CONCLUSIONES

Ante un paciente con signos de neuritis y edema macular con exudación en forma de estrella es fundamenta una correcta anamnesis investigando los antecedentes de contacto, arañazo o mordedura de gato, una exploración oftalmológica minuciosa junto con un estudio clínico exhaustivo para el correcto diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

