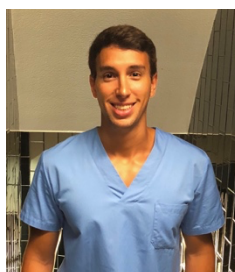




I CONGRESO VIRTUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INFLAMACIÓN OCULAR (SEIOC)

5 y 6 de noviembre 2020



Título: Imagen multimodal y manejo de la oftalmía simpática

Autor Principal: Víctor Lázaro-Rodríguez

Centro de Trabajo: Centro de Oftalmología Barraquer

Co-Autores: Natalia Ledo-Pardos, Sònia Viver Oller

Centros de Trabajo Co-Autores: Centro de Oftalmología Barraquer

Resumen Abstract:

INTRODUCCIÓN

La oftalmía simpática (OS) es una panuveítis bilateral granulomatosa tras traumatismo ocular penetrante o cirugía ocular. Es muy poco frecuente y potencialmente deletérea con riesgo de infradiagnóstico debido a sus diversas presentaciones y a la variabilidad del periodo de latencia.

CASO CLÍNICO

Varón de 40 años con disminución de agudeza visual (AV) y metamorfopsia en OI de 12 horas de evolución. Como antecedente destaca traumatismo ocular penetrante en ojo contralateral. La exploración de OI muestra lesiones nodulares blanco-amarillentas multifocales. La autofluorescencia revela zonas hiperautofluorescentes. La tomografía de coherencia óptica (EDI-OCT) evidencia desprendimientos de retina serosos, así como engrosamiento coroideo, constatándose en ecografía. La angiografía fluoresceínica revela múltiples focos sugestivos de nódulos de Dalen-Fuchs y la angiografía con verde indocianina muestra puntos hipofluorescentes sugestivos de actividad. Se instauro tratamiento oral con prednisona y ciclosporina. Dada la evolución favorable, se efectúa pauta corticoidea descendente y monoterapia con ciclosporina. Se logra la resolución sintomática y regresión de las lesiones.

DISCUSIÓN

La OS es una entidad grave, la sospecha clínica de la cual, junto con la imagen multimodal, posibilitan el diagnóstico precoz y tratamiento intensivo condicionando el pronóstico visual. El empleo de corticoides sistémicos junto con terapia inmunosupresora adyuvante, facilita la reducción progresiva de los primeros y la monoterapia a largo plazo con inmunosupresores ahorradores de corticoides.