



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Anti-VEGF y sus consecuencias sobre la retina externa: rotura del epitelio pigmentario tras inyección de aflibercept en ojo contralateral

R. Campos Polo* y C. Rubio Sánchez

Servicio de Oftalmología, Hospital Virgen del Puerto, Plasencia, Cáceres, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 6 de agosto de 2015

Aceptado el 4 de enero de 2016

On-line el 15 de febrero de 2016

Palabras clave:

Desprendimiento del epitelio pigmentario de la retina

Degeneración macular asociada a la edad

Rotura del epitelio pigmentario de la retina

Anti-VEGF

Aflibercept

Keywords:

Retinal pigment epithelium detachment

Age-related macular degeneration

Retinal pigment epithelium tear

Anti-VEGF

Aflibercept

R E S U M E N

Caso clínico: Mujer de 62 años con antecedentes personales de desprendimiento del epitelio pigmentario (DEP) de la retina bilateral, secundario a degeneración macular, que presenta una rotura del mismo en su ojo izquierdo (OI) tras inyección de aflibercept en el ojo contralateral un mes antes.

Discusión: La rotura del epitelio pigmentario de la retina (EPR) es la principal complicación cuando se utiliza la terapia anti-VEGF para el manejo de los DEP. Por otro lado, se debe tener en cuenta que la absorción sistémica del fármaco puede inducir algún efecto en el ojo no tratado.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Anti-VEGF and its impact on the outer retina: retinal pigment epithelium tear after an injection of aflibercept in contralateral eye

A B S T R A C T

Case report: A 62-year-old woman with a history of bilateral retinal pigment epithelium detachment (PED), secondary of age-related macular degeneration (AMD), who presented with a retinal pigment epithelium (RPE) tear on her left eye after an aflibercept injection in the contralateral eye one month earlier.

Discussion: A RPE tear is the main complication when the anti-VEGF therapy is used for the management of the PED. Furthermore, it should be noted that systemic absorption of the drug can induce an effect on the untreated eye.

© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rafacampospolo@hotmail.com (R. Campos Polo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.01.001>

0365-6691/© 2016 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

Los desprendimientos del epitelio pigmentario (DEP) están relacionados con la degeneración macular asociada a la edad (DMAE), aunque su etiología es múltiple. Las distintas opciones de tratamiento, la variabilidad en los resultados y las complicaciones que pueden aparecer, hacen que su manejo suponga un verdadero reto¹.

Caso clínico

Mujer de 62 años que acude por disminución de agudeza visual (AV) en ojo derecho (OD) de 4-5 meses de evolución. Como antecedentes personales destaca hipertensión arterial controlada con captopril 50 mg/día (Capoten®, Bristol-Myers Squibb, WateryLn, Swords Co., Dublin, Irlanda) y tabaquismo de 20 cigarrillos/día desde los 25 años. Su mejor agudeza visual corregida (MAVC) en OD era de 0,1 y en ojo izquierdo (OI) de 0,6. Segmento anterior normal, pseudofaquia de ambos ojos (AO). Presión intraocular, con tonometría Goldmann 14 mmHg en AO. En la retinografía del OD se aprecia una lesión

fibrovascular en área macular con una hemorragia puntiforme adyacente, en OI encontramos un hallazgo similar, pero de menor tamaño, y sin presentar componente hemorrágico. La tomografía de coherencia óptica (OCT) nos revela un DEP de la retina en OD de 765 μm de altura, asociado a una rotura del mismo a nivel foveal (rotura de grado IV según la clasificación propuesta por Sarraf et al.²) (fig. 1), mientras que en el OI se aprecia otro DEP de 378 μm , con muy poco líquido subretiniano (fig. 2). Se realiza a la paciente una angiografía fluoresceínica (AGF), y otra con verde de indocianina que nos informa de la presencia de una membrana neovascular subretiniana oculta en AO, donde no se puede diferenciar la existencia de ningún pólipo. Por tanto, se llega al diagnóstico de DEP bilateral, asociado a rotura del epitelio pigmentario de la retina (EPR) a nivel foveal en OD, secundario a membrana neovascular subretiniana oculta en AO.

La paciente rechaza, inicialmente, cualquier tipo de tratamiento, y regresa a consulta pasados 4 meses por nueva disminución de AV en OD. En ese momento su MAVC en OD es de movimiento de manos y en OI de 0,5 difícil; la rotura del DEP presenta una cicatrización parcial, y la altura del mismo en OD es de 608 μm (fig. 3), mientras que en OI es de 393 μm (fig. 4). Se realiza una inyección única de aflibercept en OD, y

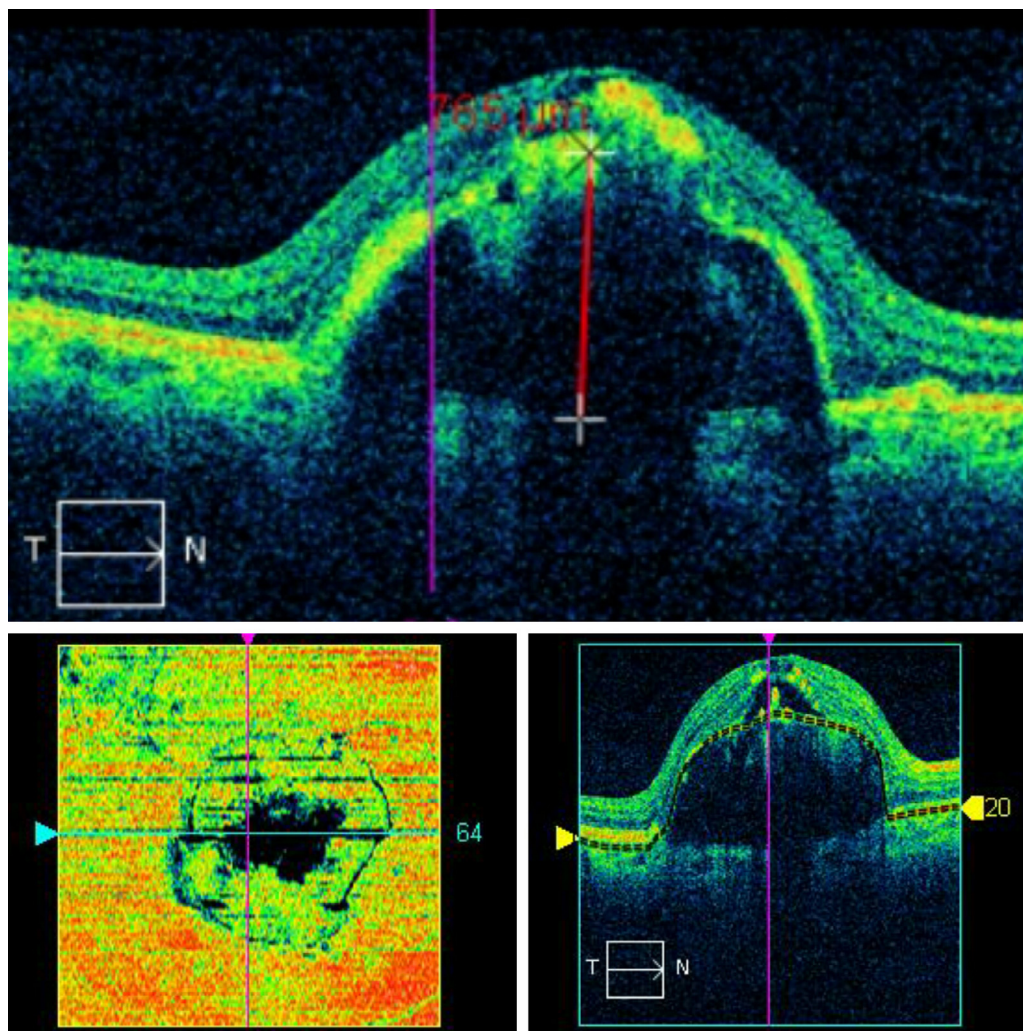


Figura 1 – Se observa una rotura espontánea del EPR a nivel foveal, que se confirma con la imagen «en face» de la retina externa.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006723>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006723>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)