



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Bevacizumab intravítreo en el tratamiento de la maculopatía por radiación

J.L. Sánchez-Vicente, A. Muñoz-Morales, M.P. Galván-Carrasco*, A. Castilla-Lázpita, C. Vital-Berral, A. Alfaro-Juárez y T. Rueda-Rueda

Unidad de Gestión Clínica de Oftalmología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 12 de julio de 2016

Aceptado el 3 de octubre de 2016

On-line el xxx

Palabras clave:

Maculopatía por radiación

Retinopatía por radiación

Melanoma coroideo

Bevacizumab

Edema macular

Keywords:

Radiation maculopathy

Radiation retinopathy

Choroidal melanoma

Bevacizumab

Macular oedema

R E S U M E N

Caso clínico: Paciente con un melanoma coroideo que desarrolló un edema macular secundario a maculopatía por radiación a los 75 meses del tratamiento con braquiterapia. La enferma recibió 3 inyecciones intravítreas de bevacizumab.

Discusión: La respuesta al tratamiento con bevacizumab fue favorable, con disminución del edema macular observable en la tomografía de coherencia óptica y mejoría de la agudeza visual. No se produjeron recurrencias del edema macular, y la agudeza visual permaneció estable durante un periodo de seguimiento de 3 años.

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

Radiation maculopathy treated with intravitreal bevacizumab

A B S T R A C T

Case report: A 47 year-old woman with a choroidal melanoma developed a macular oedema secondary to radiation therapy 75 months after brachytherapy plaque. The patient received 3 intravitreal Bevacizumab injections.

Discussion: The patient had a good response to bevacizumab treatment. In fact, there was a reduction in the macular oedema measured by optical coherence tomography (OCT) scan, as well as an improvement in best corrected visual acuity. There was no recurrence of macular oedema, and visual acuity remained stable after 3-years follow-up.

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

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mpazgalvan@gmail.com (M.P. Galván-Carrasco).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.10.008>

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

Introducción

La retinopatía por radiación (RR) es una microangiopatía retiniana oclusiva, lentamente progresiva que aparece como consecuencia de la exposición a la radiación que tiene lugar durante el tratamiento de tumores y enfermedades inflamatorias oculares, orbitarias y craneales¹.

Constituye la causa más frecuente de pérdida severa de visión tras el tratamiento con radioterapia del melanoma coroides².

La manifestación clínica más precoz de la RR suele ser la presencia de un edema macular. Otros hallazgos oftalmoscópicos que aparecen posteriormente son áreas de no perfusión capilar, microaneurismas, hemorragias retinianas, exudados intrarretinianos, infartos de la capa de fibras nerviosas, envainamientos perivasculares y neovascularización retiniana y del disco óptico³.

Presentamos el caso de una paciente con maculopatía por radiación tras el tratamiento de un melanoma de coroides que respondió favorablemente al tratamiento con bevacizumab.

Caso clínico

Mujer de 47 años de edad que acude a consulta rutinaria para revisión. La paciente había sido tratada en el extranjero hacia 5 años de un melanoma de coroides en el ojo izquierdo (OI) mediante una placa de braquiterapia. Posteriormente había sido operada de catarata en ese ojo mediante facoemulsificación más implante de lente intraocular. Presentaba una agudeza visual máxima corregida (AVMC) de 1,0 en el ojo derecho y de 0,63 en el OI. La exploración del segmento anterior era normal, así como la presión intraocular.

En el fondo de ojo destacaba una lesión cicatricial plana en la retina temporal que se extendía de II a IV, que se correspondía con el melanoma tratado. La lesión estaba rodeada de una barrera de láser. Temporal a la mácula se observaban hemorragias y exudados duros. En la mácula existían hemorragias y telangiectasias (fig. 1).

Se realizó angiografía fluoresceínica. En tiempos precoces se observaban hemorragias, telangiectasias, microaneurismas y zonas de isquemia en el área macular (fig. 2). En

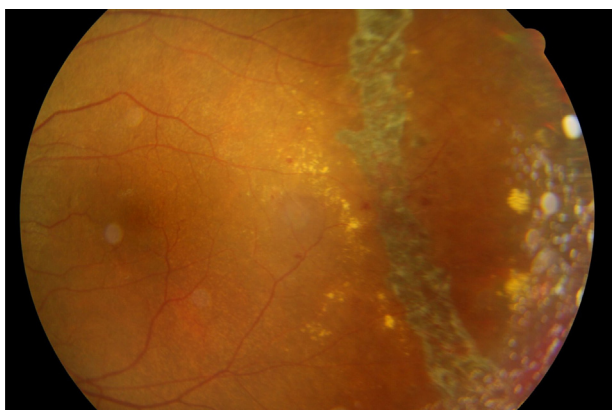


Figura 1 – Retinografía del OI. Lesión cicatricial rodeada por una barrera de láser. Telangiectasias, hemorragias y exudados duros.



Figura 2 – AGF en tiempos precoces del OI antes del tratamiento. Se observan áreas de isquemia macular.

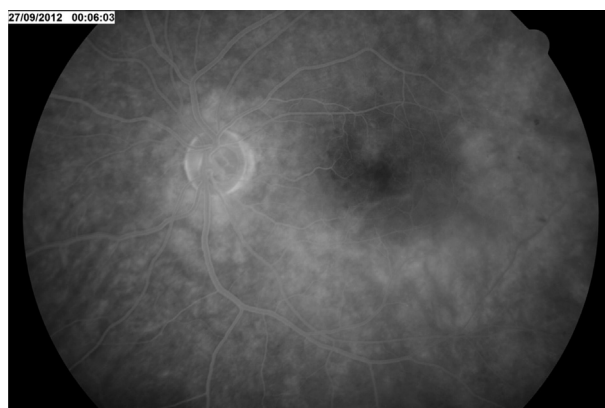


Figura 3 – AGF en tiempos tardíos. Edema macular difuso.

media periferia existían hemorragias, microaneurismas y telangiectasias. En las fases tardías se producía una difusión generalizada con edema macular (fig. 3).

En la tomografía de coherencia óptica (OCT) (Topcon® 3 D OCT-1000, Topcon Corporation, Tokio, Japón) se observó la presencia de un quiste de gran tamaño nasal a la fovea (fig. 4).

En función de la historia clínica y de los datos obtenidos en la exploración se llegó al diagnóstico de maculopatía por radiación, iniciando tratamiento con 3 inyecciones de bevacizumab intravítreas, con un intervalo de 4 semanas.

Tras el tratamiento se produjo la resolución del edema macular y disminución de la exudación en la zona temporal a la mácula (fig. 5), mejorando la agudeza visual (AV) hasta 1,0.

La paciente ha sido seguida durante 3 años sin que se hayan producido recurrencias del edema macular.

Discusión

La maculopatía por radiación constituye una importante causa de pérdida de AV tras el tratamiento con radioterapia en placas de los melanomas coroides. Afecta al 70% de los casos en los que la dosis total que afecte a la fovea sea superior a 75 Gy. Suele ocurrir entre 6 meses y 5 años tras el tratamiento, habiéndose descrito casos que aparecieron entre un mes y 20 años tras la terapia. Se produce como consecuencia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5703462>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5703462>

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