



# ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

[www.elsevier.es/oftalmologia](http://www.elsevier.es/oftalmologia)



## Comunicación corta

# Tratamiento quirúrgico en un hamartoma combinado de retina y epitelio pigmentario

J.L. Sánchez-Vicente, T. Rueda-Rueda, L. Llerena-Manzorro\*, F.E. Molina-Socola, M. Contreras-Díaz, M. Szewc, C. Vital-Berral, A. Alfaro-Juárez, A. Medina-Tapia, F. López-Herrero, L. González-García y A. Muñoz-Morales

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 8 de junio de 2016

Aceptado el 15 de julio de 2016

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Hamartoma combinado de retina y epitelio pigmentario de retina  
Membrana epirretiniana  
Vitrectomía  
Tomografía de coherencia óptica

#### Keywords:

Combined hamartoma of the retina and retinal pigment epithelium  
Epiretinal membrane  
Vitrectomy  
Optical coherence tomography

### R E S U M E N

**Caso clínico:** Presentamos el caso de un paciente varón de 39 años, con un hamartoma combinado de retina y epitelio pigmentario de retina. El paciente refería disminución progresiva de la visión y empeoramiento de la metamorfopsia. Se realizó una vitrectomía con pelado de la membrana epirretiniana, consiguiendo una mejoría de la agudeza visual y de la metamorfopsia, así como de la arquitectura retiniana en la tomografía de coherencia óptica.  
**Discusión:** Algunos pacientes seleccionados con hamartomas combinados de retina y epitelio pigmentario podrían beneficiarse de la realización de una vitrectomía.

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

### Surgical treatment in combined hamartoma of the retina and retinal pigment epithelium

#### A B S T R A C T

**Case report:** The case is presented of a 39 year-old man with a combined hamartoma of the retina and retinal pigment epithelium, who experienced progressive visual loss and worsening of metamorphopsia. The patient underwent vitrectomy and epiretinal component peeling, with improvement in visual acuity, metamorphopsia, and retinal architecture, assessed by optical coherence tomography.

**Discussion:** Selected patients with combined hamartomas of the retina and retinal pigment epithelium may benefit from surgical management.

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

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [laurall.1988@hotmail.com](mailto:laurall.1988@hotmail.com) (L. Llerena-Manzorro).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2016.07.007>

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

## Introducción

Los hamartomas combinados de retina y epitelio pigmentario (HCREPR) son tumores benignos, presuntamente congénitos<sup>1</sup>, poco frecuentes, que pueden producir una importante pérdida de la agudeza visual.

Aparecen como lesiones solitarias y unilaterales localizadas en el disco óptico o en el polo posterior, presentándose como tumores ligeramente elevados con cantidades variables de pigmentación, tortuosidad de los vasos retinianos y formación de membranas epirretinianas (MER)<sup>2</sup>.

Se acompañan de una cantidad variable de gliosis sobre la superficie retiniana que puede dar lugar a la aparición de MER, distorsión retiniana y desprendimientos de retina traccionales<sup>3</sup>.

El uso de la cirugía en los HCREPR es controvertido, habiéndose publicado muy pocos casos en los que se haya realizado una vitrectomía para la resolución de la tracción retiniana<sup>2-5</sup>.

Describimos el caso de un varón de 39 años de edad, que refería disminución progresiva de la agudeza visual (AV) y aumento de la metamorfopsia, y en el que se realizó una vitrectomía con pelado de la MER y eliminación del componente glial superficial.

## Caso clínico

Varón de 39 años, diagnosticado hace unos años de HCREPR en el ojo izquierdo (OI), que refería disminución progresiva de la visión y aumento de la metamorfopsia. La agudeza visual máxima corregida (AVMC) era de 1,0 en el ojo derecho (OD) y de 0,4 en el OI. Desconocíamos la visión previa del OI, ya que era la primera vez que acudía a nuestro servicio, pero el paciente insistía en una pérdida visual con ese ojo.

En el fondo de ojo (FO) del OI se observó la presencia de un HCREPR en forma de una lesión sobre-elevada y pigmentada, centrada en la arcada temporal superior, rodeada de alteraciones del epitelio pigmentario de la retina (EPR), con vasos dilatados, tortuosos y telangiectásicos, y un importante componente traccional. También se observaban algunos exudados duros maculares (fig. 1).

La tomografía de coherencia óptica de dominio espectral (SD-OCT) (Topcon® 3D OCT-1000, Tokio, Japón) mostró una masa hiperreflectante y compacta con sombra hiporeflectante posterior, y un importante componente traccional con afectación macular (fig. 2).

La angiografía fluoresceínica (AGF) puso de manifiesto las alteraciones vasculares y del EPR, con ligera difusión en tiempos tardíos (fig. 3).

El resto de la exploración fue normal.

Se realizó una vitrectomía con pelado de MER y membrana limitante interna (MLI), y extracción de un extenso componente glial firmemente adherido en la cúspide del tumor, consiguiendo una relajación parcial de la lesión.

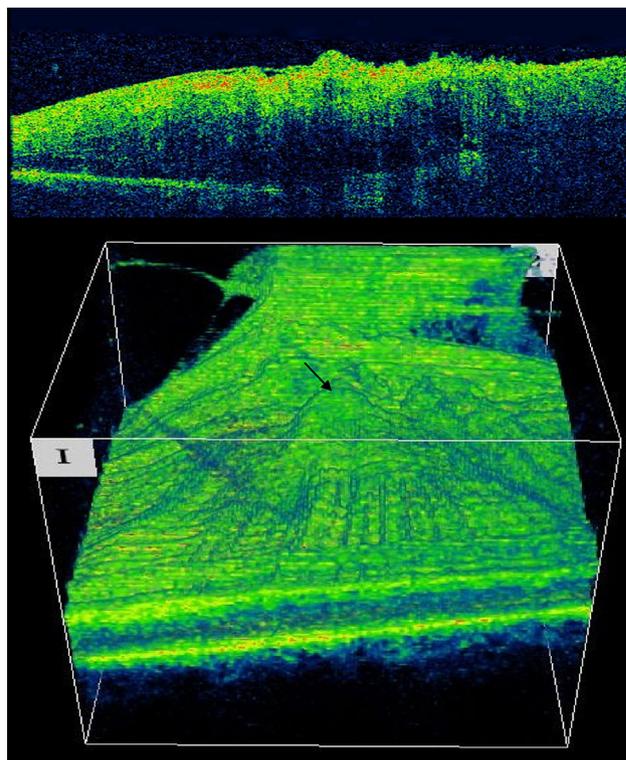
A los 15 meses de la cirugía, la AVMC pasó a 0,63 y disminuyó la metamorfopsia. El aspecto del fondo y la SD-OCT mostraron una clara mejoría con respecto al estado prequirúrgico con disminución de la tracción y aplanamiento de la mácula (figs. 4 y 5).



**Figura 1 – Retinografía del polo posterior del ojo izquierdo. Se observa la presencia de un HCREPR centrado en la zona superior de la mácula, como una masa elevada con dilatación vascular y un importante componente glial en su superficie. La lesión está rodeada de alteraciones del EPR, presenta un componente hemorrágico asociado y existen exudados duros en la mácula.**

## Discusión

El HCREPR afecta no solo a la retina y al EPR, sino que presenta, además, una alteración en la interfase vítreo-retiniana, originando tracción y arrugamiento en la retina<sup>6</sup>.



**Figura 2 – SD-OCT del HCREPR: masa hiperreflectante con sombra posterior. En la imagen en 2 dimensiones se observa la presencia de una MER, mientras que en la imagen en 3 dimensiones podemos ver la adherencia del vítreo a la lesión (flecha).**

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5703498>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5703498>

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