



ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/oftalmologia



Comunicación corta

Retinocoroiditis asociada a tatuaje[☆]

J. Orellana Rios^{a,c,*}, J.I. Verdaguer Díaz^b, J. Agee^c y R. Theodore Smith^c

^a Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile

^b Fundación Oftalmológica Los Andes, Vitacura, Santiago, Chile

^c New York University School of Medicine, Department of Ophthalmology, New York, EE.UU.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 8 de marzo de 2017

Aceptado el 10 de julio de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Uveítis

Tatuaje

Retinocoroiditis

Coroiditis multifocal

Keywords:

Uveitis

Tattoo

Retinochoroiditis

Multifocal choroiditis

R E S U M E N

Caso clínico: Una joven mujer fue referida por compromiso de la agudeza visual después de recibir un tercer tatuaje en su brazo. Se realizó evaluación sistémica y de laboratorio para excluir agentes infecciosos o enfermedad inflamatoria. Una lesión amarillenta yuxtafoveal junto con disrupción de la retina externa de tipo placoide y defectos pigmentarios focales fueron evaluados con imágenes multimodales.

Discusión: Los oftalmólogos que tratan uveítis deben considerar esta asociación poco común y preguntar a sus pacientes acerca de tatuajes e inflamación de estos, dado el número creciente de sujetos con tatuajes artísticos.

© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Tattoo associated retinochoroiditis

A B S T R A C T

Clinical case: A young woman was referred to our offices with impairment of visual acuity after she received a third tattoo on her arm. Systemic medical and laboratory work-up were performed in order to exclude an infectious agent or inflammatory disease. A yellowish juxtafoveal lesion in left eye along with a plaque-like outer retinal disruption and focal pigmentary defects was assessed using multi-modal diagnostic imaging.

Discussion: Ophthalmologists treating uveitis should consider this uncommon association and question patients regarding tattoos and tattoo inflammation given the rise of subjects undergoing artistic tattooing.

© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

[☆] Presentado parcialmente en el 13th International SPECTRALIS Symposium, Valencia, España, 16-17 de octubre del 2015. Presentado como comunicación en el VII Congreso de la Sociedad Panamericana de Retina y Vitreo, Natal, Brasil, 1-4 de junio del 2016.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Jorge.Orellana-Rios@nyumc.org (J. Orellana Rios).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.oftal.2017.07.002>

0365-6691/© 2017 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

La colocación de tatuajes artísticos en la piel es cada vez más frecuente y popular en la población mundial. Las complicaciones dermatológicas asociadas al tatuaje han sido estimadas en cerca de un 2%, siendo el médico especialista en piel, el primero en realizar el diagnóstico y manejo de ellas¹.

Por otra parte se han reportado casos de uveítis asociada a tatuaje cuya fisiopatología aún se encuentra en discusión y su relación con potenciales enfermedades sistémicas como la sarcoidosis².

A continuación, presentamos el caso de una paciente que sufrió pérdida aguda y unilateral de la visión posterior a la colocación de un tatuaje artístico.

El objetivo de este artículo es advertir a la comunidad oftalmológica respecto de esta inusual asociación entre uveítis posterior y tatuaje³.

Caso clínico

Mujer de 23 años, con antecedentes de alergia al níquel y astigmatismo miópico, consultó en la ciudad de Antofagasta, en enero del 2015, por visión borrosa y metamorfopsia del ojo izquierdo (OI) que comenzó 2 días posterior a la colocación de un tercer tatuaje multicolor en su brazo izquierdo.

La paciente relató que nunca había presentado semejante inflamación del brazo, en sus anteriores tatuajes, posterior al procedimiento. Su diagnóstico oftalmológico no fue comunicado y sus imágenes mostraban compromiso de coroides y retina externa a la tomografía de coherencia óptica (OCT) junto con tinción a la angiografía retinal con fluoresceína, sin evidencia de exudación o edema retinal (fig. 1).

La paciente decidió tomar una segunda opinión, en febrero del 2015, en la ciudad de Santiago. Al examen oftalmológico

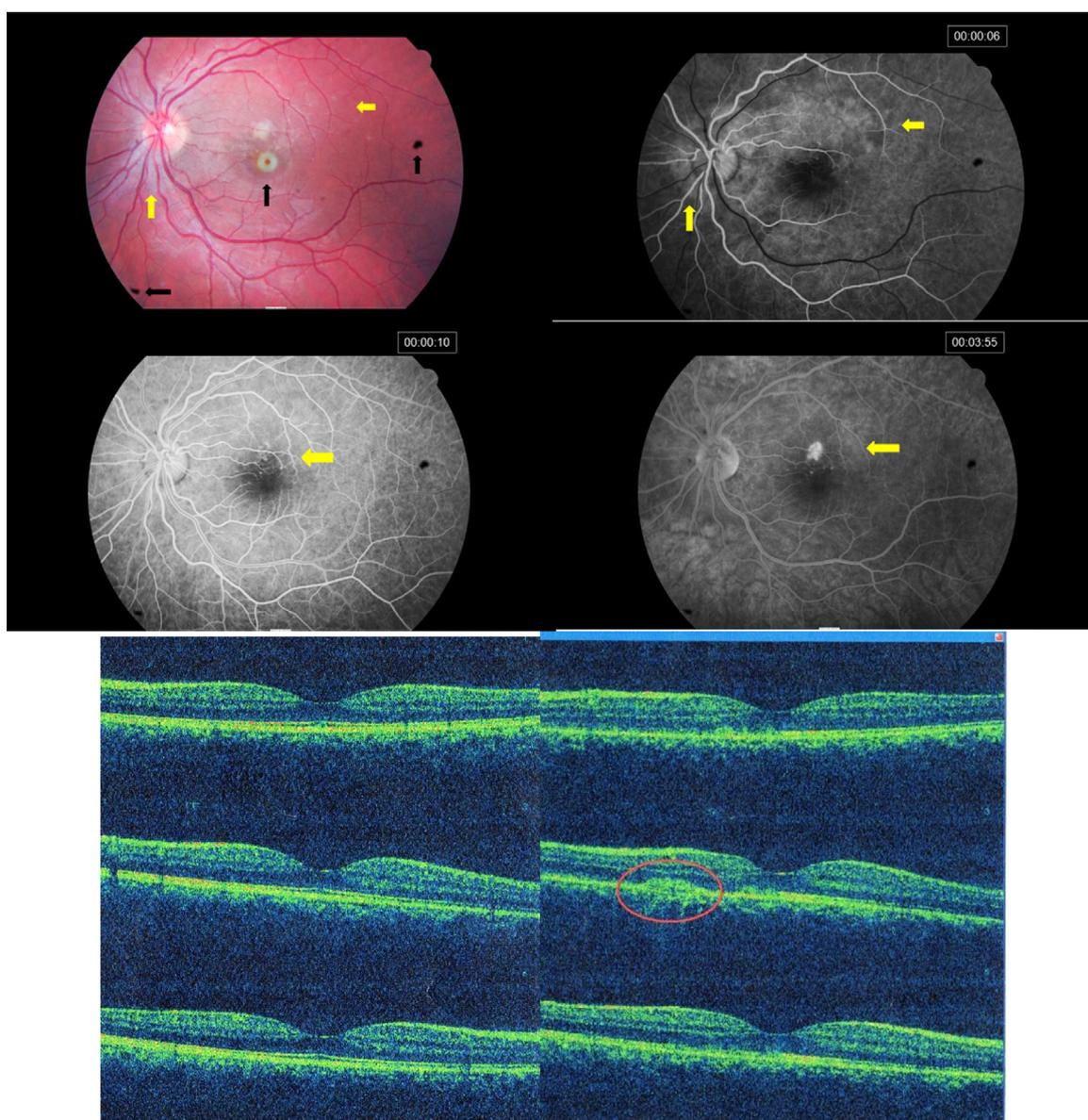


Figura 1 – Enero 2015: Imágenes multimodales muestran afectación inflamatoria peripapilar y superior al centro foveal (flechas amarillas) y artefactos (flechas negras). En la OCT del OD normal y en el OI, disrupción retina externa y compromiso corioideo (círculo rojo).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8791230>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8791230>

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