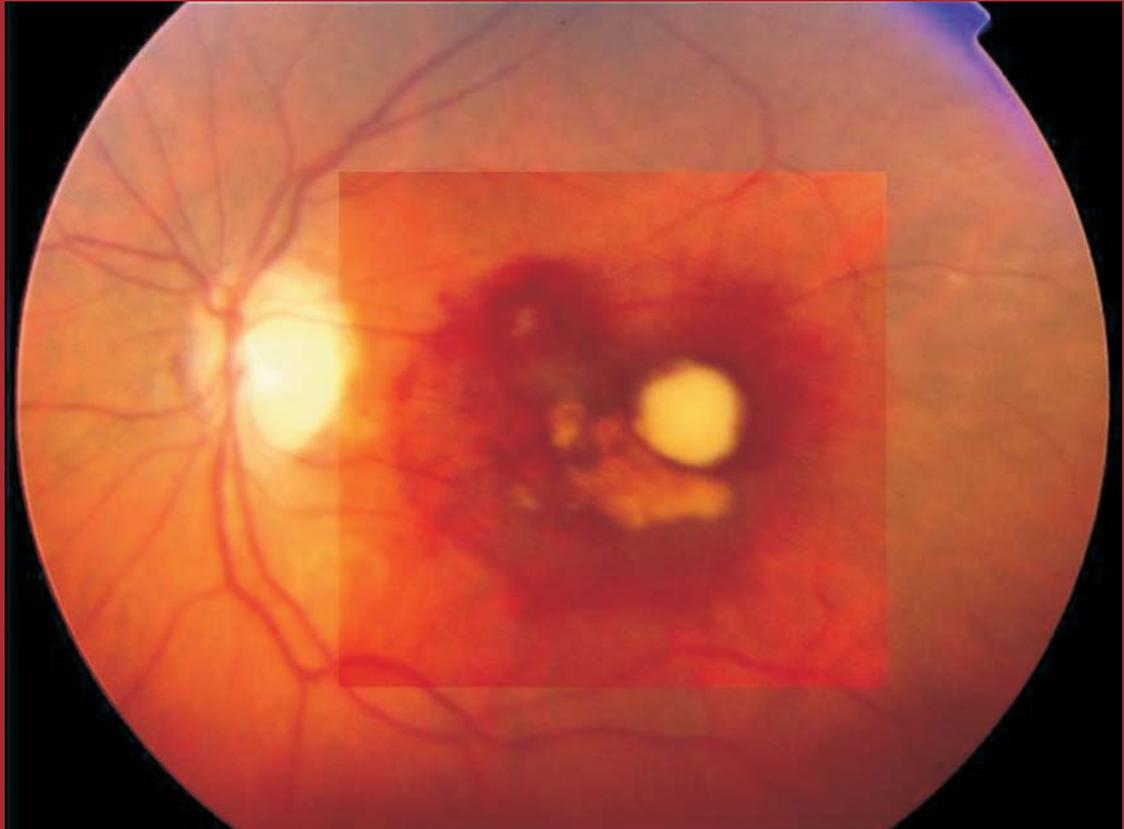


Este espacio está destinado a la presentación de un caso clínico a través de una imagen fotográfica o procedente de cualquier exploración complementaria. Se trata de un ejercicio deductivo en el que, partiendo de la imagen, se plantean unas cuestiones que el autor resuelve en la siguiente página.



Caso clínico

Sección coordinada por
Silvia Alarcón. Mútua de Terrassa

Dr. Alberto Aranda Yus

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Paciente mujer de 74 años que acude a urgencias por disminución de agudeza visual (AV) del OI de 1 mes y medio de evolución. Como antecedentes personales destacar tratamiento para la HTA con Hidrosaluretil desde hacía 4 años.

La AV corregida en OD y OI son 6/10 y MM respectivamente. A la exploración biomicroscópica únicamente destacar la presencia de cataratas corticonucleares de 2 + en ambos ojos.

Se presenta el FO de su OI (Figura 1).

A la vista de la exploración fundoscópica, el diagnóstico más probable es:

- a. Membrana neovascular coroidea.
- b. Macroaneurisma.
- c. Oclusión venosa de rama.
- d. Hemorragia por Valsalva.



Respuesta:

La respuesta correcta es la b.

Los macroaneurismas arteriales son dilataciones saculares, más frecuentes en arcadas temporales, en pacientes de edad avanzada con hipertensión arterial y/o enfermedad vascular generalizada. La prueba complementaria *princeps* es la angiografía fluoresceínica. Los macroaneurismas cuando sangran, suelen autotrombosarse, realizándose en la mayor parte de casos un tratamiento conservador. Cuando existe exudación o edema macular se puede optar por la fotocoagulación láser Argon. En casos de hemorragia submacular se puede plantear la utilización de rTPA para conseguir la fibrinólisis con posterior drenaje quirúrgico de la hemorragia.

En nuestro caso, el macroaneurisma afectaba a la región macular, optando por realizar controles de manera periódica, constatando la trombosis del macroaneurisma de forma espontánea.