

Del arañazo de gato a la neurorretinitis: a propósito de un caso por *Bartonella henselae*

From cat scratch to neurorretinitis: A case report of Bartonella henselae

L. Sullà Cortés, MC. Alvarado Valero, C. Azrak Haskour

Hospital Universitario del Vinalopó. Elche.

Correspondencia:

Laura Sullà Cortés

E-mail: lsulla@vinaloposalud.com

Resumen

Introducción: La neurorretinitis por *Bartonella henselae* es una causa infrecuente de disminución visual, caracterizada por edema de papila y exudados maculares en estrella.

Caso clínico: Mujer de 29 años con fiebre, cefalea y disminución visual bilateral progresiva. En la exploración se observó papilitis bilateral y estrella macular en ojo derecho. La serología confirmó infección por *Bartonella henselae*. Se instauró tratamiento con doxiciclina y rifampicina durante 6 semanas, con recuperación visual completa.

Conclusiones: Debe sospecharse ante edema de papila y estrella macular, especialmente con antecedente de contacto con gatos. El tratamiento precoz mejora el pronóstico visual.

Palabras clave: Neurorretinitis. *Bartonella henselae*. Enfermedad por arañazo de gato. Edema de papila.

Resum

Introducció: La neurorretinitis per *Bartonella henselae* és una causa infreqüent de disminució visual, caracteritzada per edema de papil·la i exsudats maculars en estrella.

Cas clínic: Dona de 29 anys amb febre, cefalea i disminució visual bilateral progressiva. A l'exploració s'observa papil·litis bilateral i estrella macular a l'ull dret. La serologia confirma infecció per *Bartonella henselae*. S'instaura tractament amb doxiciclina i rifampicina durant 6 setmanes, amb recuperació visual completa.

Conclusions: Cal sospitar-la davant edema de papil·la i estrella macular, especialment amb antecedent de contacte amb gats. El tractament precoç millora el pronòstic visual.

Paraules clau: Neurorretinitis. *Bartonella henselae*. Malaltia per esgarrapada de gat. Edema de papil·la.

Abstract

Introduction: Neuroretinitis caused by *Bartonella henselae* is an uncommon cause of visual loss, characterized by optic disc edema and macular star exudates.

Clinical case: A 29-year-old woman presented with fever, headache, and progressive bilateral visual loss. Examination revealed bilateral papillitis and a macular star in the right eye. Serology confirmed *Bartonella henselae* infection. Treatment with doxycycline and rifampicin was initiated for 6 weeks, resulting in complete visual recovery.

Conclusions: It should be suspected in cases of optic disc edema and macular star, especially with a history of cat exposure. Early treatment improves visual prognosis.

Keywords: Neuroretinitis. *Bartonella henselae*. Cat scratch disease. Optic disc edema.

Trabajo presentado en el 56º Congreso de la *Societat Catalana d'Oftalmologia*.

Introducción

La infección por *Bartonella henselae* es una zoonosis causada por un bacilo gramnegativo intracelular de crecimiento lento, transmitido habitualmente por arañazos o mordeduras de gato^{1,2}. La enfermedad por arañazo de gato se manifiesta típicamente con fiebre, malestar general y adenopatía regional, pudiendo asociar una lesión cutánea en el lugar de inoculación¹. Aunque la manifestación más frecuente es esta forma sistémica, puede presentar afectación ocular en un porcentaje de casos. Entre las manifestaciones oftalmológicas descritas se encuentran el síndrome oculoglandular de Parinaud, lesiones coriorretinianas focales y neurorretinitis^{1,2}. Esta última constituye la forma más característica de afectación del segmento posterior y se define por la presencia de edema de papila asociado a exudados lipídicos maculares en disposición estrellada². El diagnóstico se basa en la sospecha clínica, apoyada en la anamnesis y la confirmación serológica^{1,3}.

Caso clínico

Se presenta el caso de una mujer de 29 años sin antecedentes médicos de interés que consultó por fiebre de hasta 39 °C,

cefalea intensa y disminución visual bilateral de instauración progresiva, asociada a metamorfopsias. Refería contacto habitual con gatos y perros, así como antecedente reciente de arañazo de gato. En la exploración oftalmológica, la agudeza visual sin corrección era de 0,9 en ambos ojos. La presión intraocular fue de 16 mmHg en ojo derecho y 17 mmHg en ojo izquierdo. La biomicroscopía del segmento anterior no mostró alteraciones. En el fondo de ojo se observó vítreo claro, papilitis sectorial leve bilateral (Figuras 1 y 2) y edema macular en estrella en el ojo derecho (Figura 1), sin otras lesiones retinianas. La tomografía de coherencia óptica evidenció edema macular leve con desprendimiento del epitelio pigmentario y exudados perimaculares, más marcados en el ojo derecho (Figuras 3 y 4). Se realizó estudio sistémico. La analítica mostró leucocitosis y elevación de reactantes de fase aguda. La resonancia magnética cerebral y orbitaria no evidenció alteraciones en la vía óptica. El hemocultivo y el ecocardiograma transesofágico fueron negativos. La serología frente a *Bartonella henselae* mostró IgG positiva con título de 1:640, confirmando el diagnóstico. Aunque las inmunoglobulinas M (IgM) se asocian a infección aguda, títulos de IgG $\geq 1:256$ se consideran sugestivos de infección reciente o activa, siendo valores más elevados altamente indicativos en el



Figura 1. Retinografía de ojo derecho en la que se puede objetivar exudados lipídicos formando estrella macular y papilitis sectorial.



Figura 2. Retinografía de ojo izquierdo en la que se puede objetivar papilitis sectorial.

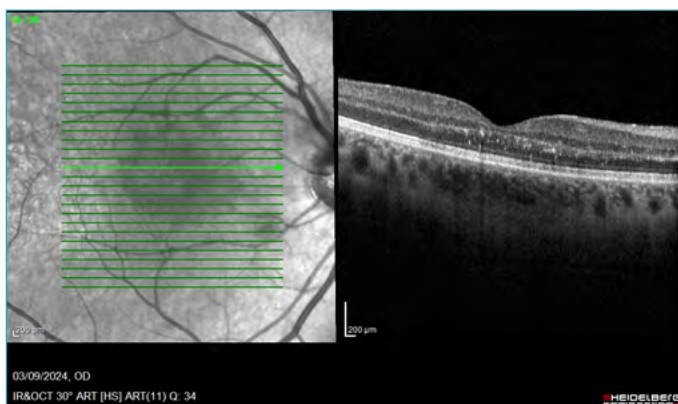


Figura 3. Tomografía de coherencia óptica macular del ojo derecho en la que se aprecian exudados lipídicos.

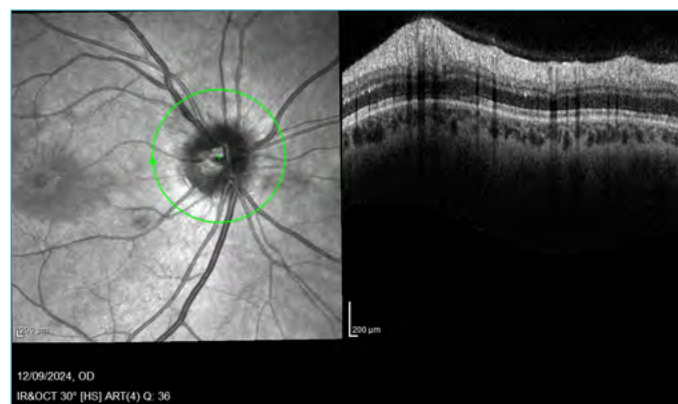


Figura 4. Tomografía de coherencia óptica de la capa de fibras nerviosas del ojo, derecho en la que se aprecia engrosamiento sectorial de la papila.

contexto clínico compatible, lo que permitió confirmar el diagnóstico, por lo que se instauró tratamiento con doxiciclina 100 mg y rifampicina 300 mg cada 12 horas por vía oral durante 6 semanas. Durante el seguimiento se objetivó mejoría progresiva. A los 15 días persistía leve visión borrosa, con resolución parcial de los hallazgos. Tras finalizar el tratamiento, la agudeza visual alcanzó 1,0 en ambos ojos, con desaparición completa de los signos inflamatorios.

Discusión

La neurorretinitis es una entidad caracterizada por edema de papila seguido de la aparición de exudados maculares en estrella, secundaria a la extravasación de lípidos desde los capilares peripapilares. Entre sus causas, la infección por *Bartonella henselae* es una de las más frecuentes, especialmente en pacientes jóvenes con antecedente de contacto con gatos. El diagnóstico es fundamentalmente clínico, apoyado en la serología. Títulos de IgG elevados son sugestivos de infección reciente en el contexto clínico adecuado. Aunque la evolución puede ser favorable de forma espontánea, el tratamiento antibiótico combinado, habitualmente con doxiciclina y rifampicina durante 4-6 semanas, se asocia a una recuperación visual más rápida. El pronóstico visual suele ser bueno, aunque pueden persistir secuelas en algunos casos, lo que resalta la importancia de un diagnóstico precoz.

Conclusiones

La neurorretinitis por *Bartonella henselae* debe considerarse ante edema de papila y exudados maculares en estrella, especialmente en pacientes con antecedente de contacto con gatos. El diagnóstico precoz y el tratamiento antibiótico adecuado se asocian a una evolución favorable.

Financiación

No se ha recibido financiación para la realización de este trabajo.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Bibliografía

1. Mirabet Mas J, Morell Daniel M, Martín Begué N, Melendo Pérez S. *Bartonella henselae* neuroretinitis: a case report. *An Pediatr (Engl Ed)*. 2023;98(6):475-6. doi: 10.1016/j.anpede.2023.04.006.
2. Salicio-Bermejo Y, Cilla-Eguiluz G, Blanco-Esteban A, Martín-Peñaranda T, Grandioso-Vas D, Echeverría-Irigoyen MJ. Neurorretinitis por *Bartonella henselae* en Gipuzkoa, 2014-2019. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2021;39(9):451-3. doi: 10.1016/j.iejmce.2021.08.001.
3. Habot-Wilner Z, Trivizki O, Goldstein M, Kesler A, Shulman S, Horowitz J, et al. Cat-scratch disease: ocular manifestations and treatment outcome. *Acta Ophthalmol*. 2018;96:e524-e532. doi: 10.1111/aos.13684.