



Neurology perspectives



22168 - CÓDIGO RETINA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO DEL TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO DE PACIENTES CON OCLUSIÓN DE ARTERIA CENTRAL DE LA RETINA (OACR)

Montabes Medina, P.; García-Bellido Ruiz, S.; Petronila Cubas, C.; del Álamo Díez, M.; Gutiérrez Sánchez de la Fuente, M.; Martínez Salio, A.; Ostos Moliz, F.; Calleja Castaño, P.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Objetivos: La oclusión de la arteria central de la retina (OACR) es un ictus retiniano que conlleva un alto riesgo de pérdida visual monocular permanente. Esto ha llevado a su inclusión en protocolos como el “Código Retina”. Ensayos clínicos recientes (THEIA, TENCRAOS) no han demostrado beneficio de la fibrinólisis con alteplasa o tenecteplasa.

Material y métodos: Estudio retrospectivo descriptivo de 11 pacientes con OACR atendidos entre 2018 y 2025. Se recogieron datos demográficos, clínicos, de tratamiento (fibrinólisis intravenosa [FIV] con alteplasa o tenecteplasa frente a antiagregación), complicaciones y agudeza visual (AV) a las 24 horas y 3 meses.

Resultados: Se incluyeron 11 pacientes (7 varones, 4 mujeres), con mediana de edad de 49 años (rango 26-89). Todos debutaron con amaurosis. Ocho recibieron FIV (5 con alteplasa, 3 con tenecteplasa), con un tiempo medio de 200 minutos (rango: 120-270). Tres fueron tratados con antiagregación. A las 24 horas, ninguno mostró mejoría visual; a los 3 meses, solo un paciente tratado con FIV alcanzó una AV de 0,05. Se registraron dos complicaciones menores (gingivorragias) en pacientes con tenecteplasa; no hubo hemorragias intracraneales. No se observaron diferencias entre fibrinolíticos en eficacia o seguridad. La etiología fue aterotrombótica en seis casos e inusual (SAF/FOP) en cuatro.

Conclusión: No se observaron diferencias significativas en recuperación visual entre los grupos de nuestra serie. La fibrinólisis parece segura, pero al igual que recientes ensayos clínicos no hay evidencia de que sea más efectiva que la antiagregación en la ventana < 4,5 horas.