



Imagen en medicina

Coriorretinitis placoide posterior luética

Luetic posterior placoid chorioretinitis



Mariola Michelini Sola^{a,*}, Magdalena Muelas Fernandez^b y Iñaki Cascajares Quesada^c

^a Medicina Familiar y Comunitaria, Centro Atención Primaria María Bernades, Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona, España

^b Medicina Interna, Hospital de Viladecans, Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona, España

^c Oftalmología, Hospital de Viladecans, Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona, España

Un varón de 33 años sin antecedentes personales de interés acudió a urgencias por visión borrosa y escotoma central en el ojo izquierdo, síntomas que persistieron durante 3 días. Además, mencionaba haber experimentado miodesopsias en ese ojo durante los últimos 2 meses. En la exploración oftalmológica inicial se mostró una disminución de la agudeza visual y, al examinar el fondo de ojo, se identificó una lesión amarillenta en forma de placa, ubicada en la hemimácula superior y peripapilar del ojo izquierdo (fig. 1a).

Se llevó a cabo una tomografía de coherencia óptica que reveló alteraciones en la capa de segmentos externos. No se encontraron alteraciones significativas en el examen físico general y neurológico. Con orientación diagnóstica de coriorretinitis placoide posterior de origen luético, confirmada por serología (RPR 1/32 y TPHA mayor de 1/320) y estudio microbiológico del líquido cefalorraquídeo para VDRL negativo, se ingresó y se inició tratamiento con penicilina G sódica y prednisona como prevención de la reacción Jarisch-Herxheimer. El paciente experimentó una mejoría notable, con normalización de la agudeza visual, como del resto de exploraciones oftalmológicas (fig. 1b), lo que permitió el alta hospitalaria.

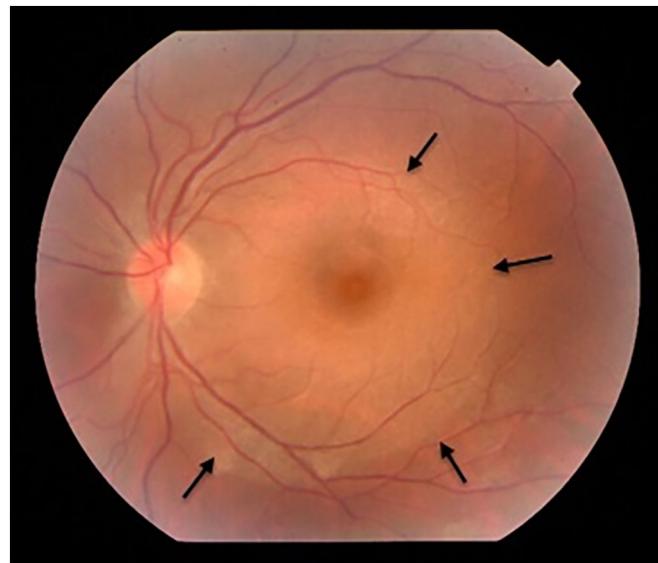


Figura 1. a) Fondo de ojo al inicio del episodio. Las flechas señalan placa amarillenta con afectación macular del ojo izquierdo. b) Fondo de ojo tras resolución del episodio a las 4 semanas.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: residenciamichi@gmail.com (M. Michelini Sola).



Figura 1 (continued).

Responsabilidades éticas

Se cumplen con las consideraciones éticas establecidas garantizando la confidencialidad y el consentimiento informado.

Financiación

Los autores declaran que no han recibido ayudas específicas de entidades públicas o privadas.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.