



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3932 - COROIDITIS SEROSA CENTRAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

M. Just Cardona^a, M. Andrés Company^a, R. Calabuig Nadal^a, E. Sanz Esteve^a, M. Botella Tomás^a y E. Sendra Sendra^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud Ontinyent III. Valencia. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Barranquet. Ontinyent. Valencia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 49 años con antecedentes patológicos de fascitis eosinofílica en tratamiento corticoideo de más de 6 meses de duración. Acude a la consulta por presentar alteraciones en la visión de tipo metamorfopsias, escotoma y visión algo borrosa más patente en ojo izquierdo, aunque en el derecho también presenta alguna molestia.

Exploración y pruebas complementarias: En una primera exploración neurológica en atención primaria se descarta algún tipo de focalidad neurológica (salvo la propia de la fascitis que ya padecía el paciente) siendo las pupilas y los pares craneales normales. Se remite de forma urgente a oftalmología. Tras valoración por oftalmología del fondo de ojo y con OCT (tomografía de coherencia óptica) se llega al diagnóstico de coridopatía central serosa.

Juicio clínico: Coroiditis central serosa.

Diagnóstico diferencial: Dado que el paciente lo describe como escotoma cabría hacer un diagnóstico diferencial con otras patologías que provoquen escotoma o disminución de agudeza visual brusca (hemorragias vítreas, desprendimiento de retina, afectación del nervio óptico, obstrucción de la arteria central de la retina, etc.).

Comentario final: La coroiditis central serosa es una enfermedad que afecta sobre todo a varones entre 30 y 50 años y que puede encontrar como causas la hipertensión arterial, el estrés o la toma de corticoides. El paciente experimentará una mejoría espontánea en la mayoría de los casos. En nuestro paciente en particular la sospecha es que es debido a la toma de corticoides pero como no había un buen control de la enfermedad de base éstos no fueron retirados inicialmente pese la cual ha ido mejorando progresivamente.

Bibliografía

1. Coroiditis serosa central. clinicabaviera.com
2. Pulido JS, Kitzmann AS, Wirostko WJ. Central serous chorioretinopathy. In: Yanoff M, Duker JS, eds. Ophthalmology, 4th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2014.
3. Roddy GW, Rosa RH, Jr. Pathology of the retina. In: Tasman W, Jaeger EA, eds. Duane & Foundations of Clinical Ophthalmology. Vol. 3. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2013.

Palabras clave: Coroidopatía central serosa.