

ICONOGRAFÍA

Coriorretinopatía serosa central

Luis Porfirio Orozco-Gómez, Iván Ruiz-Morfin

En 1866, Von Graeffe describió las manifestaciones clínicas de esta entidad, pero no fue sino hasta 1965 cuando Maumenee determinó sus aspectos angiofluorescénicos (FAR).

Clínica

Es un padecimiento de jóvenes (20-40 años), con predisposición en hombres 8:1 y de raza oriental, sometidos a un alto nivel de estrés psicológico, personalidad tipo "A", con trastornos parecidos a la migraña, hipocondría, histeria, neurosis conversiva y dosis altas de esteroides. Se caracteriza por desprendimiento seroso idiopático de la retina neurosensorial, asociado o no a desprendimiento del EPR con o sin atrofia del mismo.

Los pacientes aquejan disminución de la agudeza visual, metamorfopsias, micropsia, escotomas paracentrales y cromatopsia.

La FAR muestra las alteraciones siguientes:

1. Escape puntiforme que aumenta con el tiempo. La fuga clásica de "mancha de tinta" se presenta en 65% de los casos (fig. 1).

2. Punto hiperfluorescente en "humo de chimenea", "paraguas" u "hongo", que se presenta en 20% de los casos (figs. 2, 3).

3. Pérdida del colorante a partir de varios puntos que rellenan el espacio subretiniano y que corresponden a desprendimientos planos y localizados del EPR. Ocurren en aproximadamente 11% de los casos (fig. 4).

4. Pérdida de contraste a partir de un punto situado en un desprendimiento del EPR preexistente, descrita en 4% de los casos (fig. 5).

Tratamiento

94% de los pacientes recuperan visión mejor a 20/40 después de 3 meses sin tratamiento alguno. Si después de 4 meses el sitio de fuga persiste, se puede intentar fotocoagulación utilizando una mancha de 100 um, con un tiempo de exposición de 0.20 segundos, con los impactos mínimos necesarios e intensidad del impacto que logre un efecto gris.

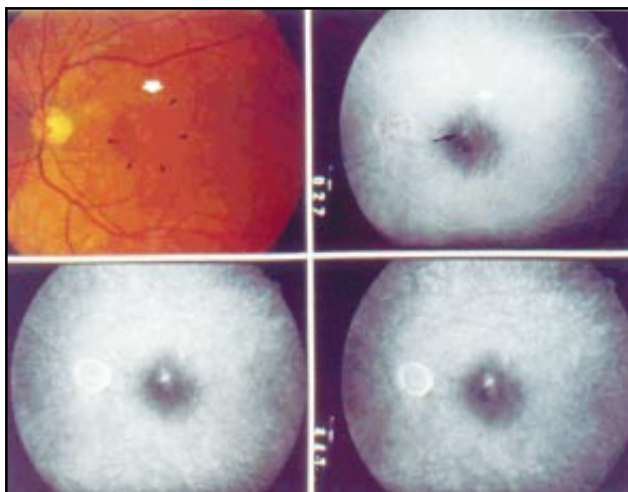


Fig. 1. Coriorretinopatía serosa central con patrón fluorangiográfico en mancha de tinta.

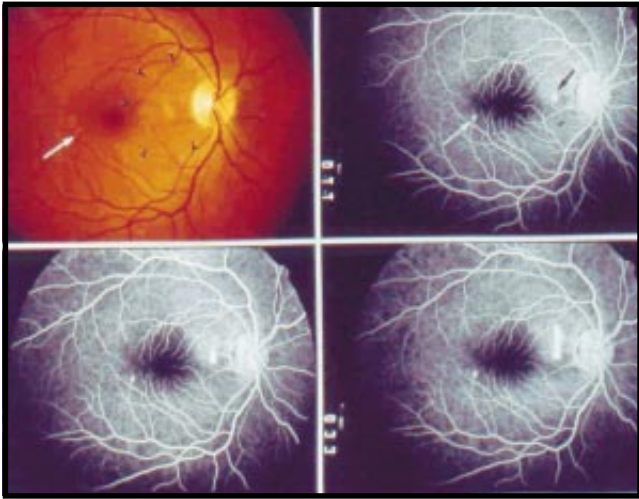


Fig. 2. Coriorretinopatía serosa central con patrón fluorangiográfico en humo de chimenea.

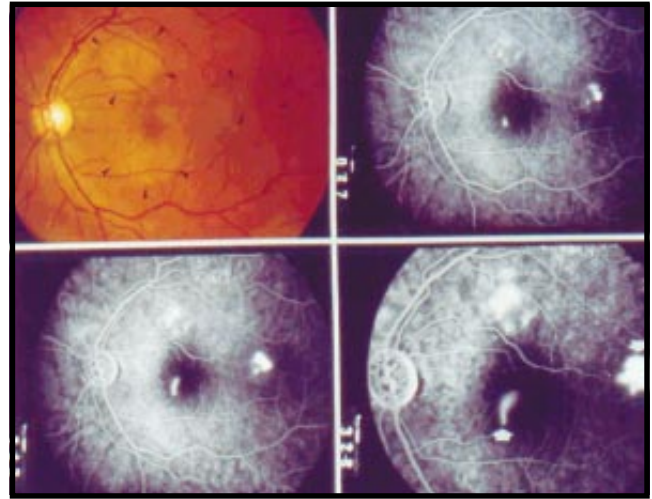


Fig. 4. Coriorretinopatía serosa central que muestra pérdida del colorante a partir de varios puntos.

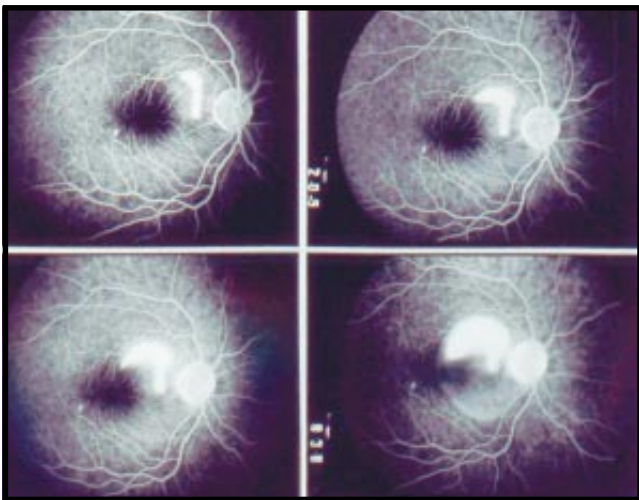


Fig. 3. Coriorretinopatía serosa central con patrón en paraguas.

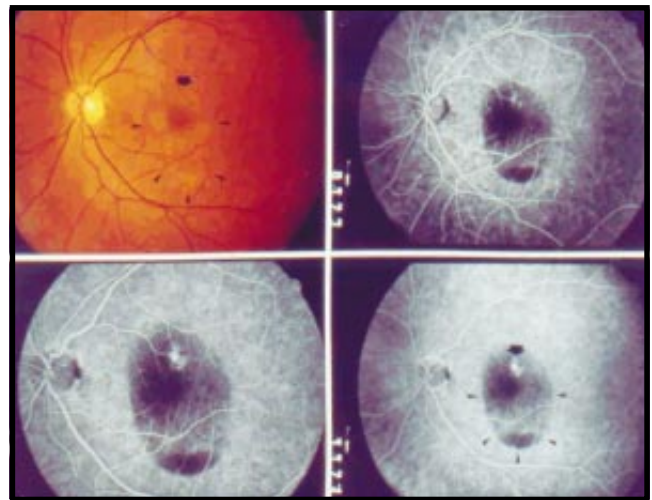


Fig. 5. Coriorretinopatía serosa central que muestra pérdida de colorante a partir de un punto en EPR.