

Hemorragia Sub-Hialoidea por Maniobra de Valsalva

NIEVES Villanueva MD [Unidad Diagnóstica Ocular], FERNANDO Pellerano MD, MARÍA NIURKA Leonor MD y HERBERT Stern MD [Departamento de Retina Médica. Clínica Oftalmológica de Santo Domingo].

MASCULINO DE 21 AÑOS de edad se presenta al departamento de retina refiriendo visión borrosa en OS de un día de evolución. Paciente niega historia de patologías sistémicas, oculares o traumáticas. La agudeza visual corregida fue 20/20 en OD y CD/2m en OS. El examen del segmento anterior en OU y la fundoscopia/AFG en OD se encontraban sin alteraciones (Figura 1a-1c). En la fundoscopia se evidenció una hemorragia sub-hialoidea en la región macular en OS (Figura 1d-1e). No se evidenció Desprendimiento de Vítreo Posterior (DVP). La Angiografía con Fluoresceína (AFG) demostró defecto de pantalla en el área correspondiente a la hemorragia, sin evidencia de membrana neovascular coroidea ni macroaneurisma de la arteria retiniana (Figura 1f). La Tomografía de Coherencia Óptica (TCO) mostró una banda hiperreflectiva por encima de la hemorragia premacular, consistente con la hialoides posterior (Figura 2a-2c). Después de una historia clínica focalizada, el paciente admite que los cambios de visión se instauraron inmediatamente después de una actividad sexual. Basado en los hallazgos antes mencionados se hace el diagnóstico de Retinopatía de Valsalva asociada a actividad sexual. Se refiere el paciente para revisión cardiovascular y se decide un tratamiento conservador con Sophiren (Acetato de prednisolona) 1 gota C/4hrs y Neuzym (Cloruro de lisozima) 30 mgr c/8hrs por 10 días. Al seguimiento muestra un agudeza visual corregida de 20/100 y 20/20 en OS a las dos semanas y un mes, respectivamente con reabsorción casi total de la hemorragia (Figura 3a-3c). El examen cardiovascular y los exámenes de laboratorio reportaron sin alteraciones.

ENSEÑANZA

La retinopatía hemorrágica de valsalva es causada por la ruptura de los capilares retinianos superficiales debido a un aumento de la presión venosa intraocular secundarios a un aumento abrupto de la presión intratorácica¹. La correcta localización de la hemorragia (subhialoidea vs sub-membrana limitante interna) puede ser difícil de establecer por fundoscopia², sin embargo otros métodos no invasivos como la Tomografía de Coherencia Óptica (TCO) pueden ser utilizados para delimitar con exactitud la localización de la misma. La TCO, sumada a una buena historia clínica con preguntas directas acerca de maniobras de valsalva (ej: actividad sexual), puede ayudar a establecer el diagnóstico definitivo.

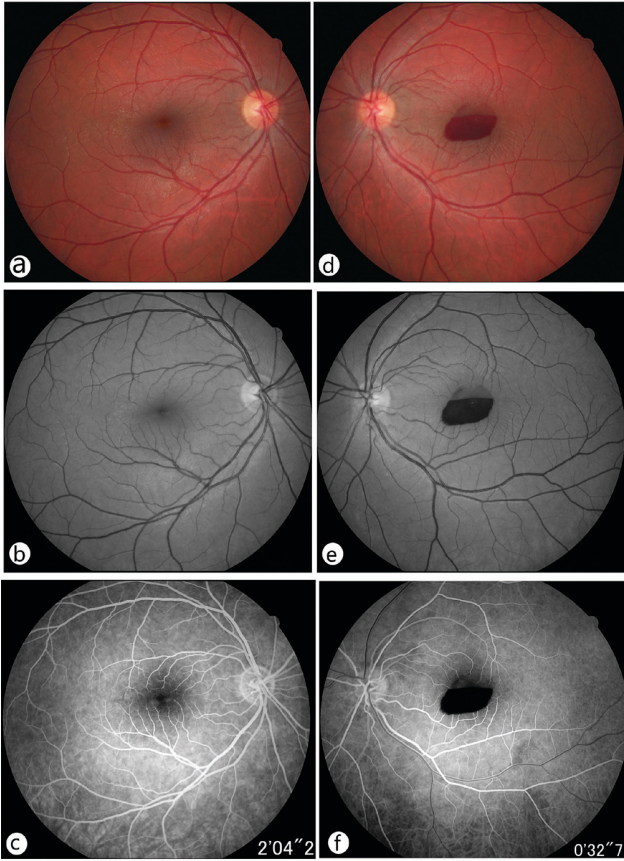
Conflicto de Interés: Ninguno

Agradecimientos: Ninguno. ●

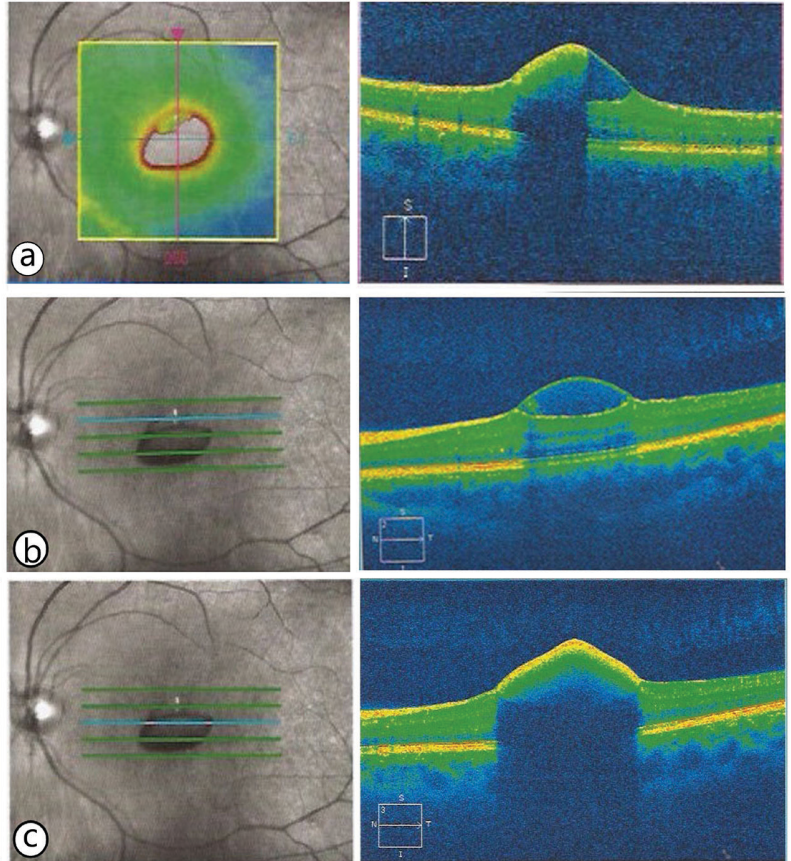
REFERENCIAS

1. Kim L, Yu S, Kim M, Kwak H: Macular Hole Formation after Pars Plana Vitrectomy for the Treatment of Valsalva Retinopathy: A Case Report. Korean J Ophthalmol 2014; 28(1):91-95.
2. Rey A, Adan A, Llorens V, Pelegrin L, Mesquida M: Late Spectral-Domain Optical Coherence Tomography findings in sub-internal limiting Membrane hemorrhage. Retinal Cases & Brief Reports 2013; 58 7(3):276-7.

1 Retinografía a color ,anerita y Angiografía con Fluoresceína (AFG) en OD/OS.



2 Tomografía de Coherencia Óptica (TCO) Raster de Línea en región macular OS.



3 Retinografía de seguimiento en OS.

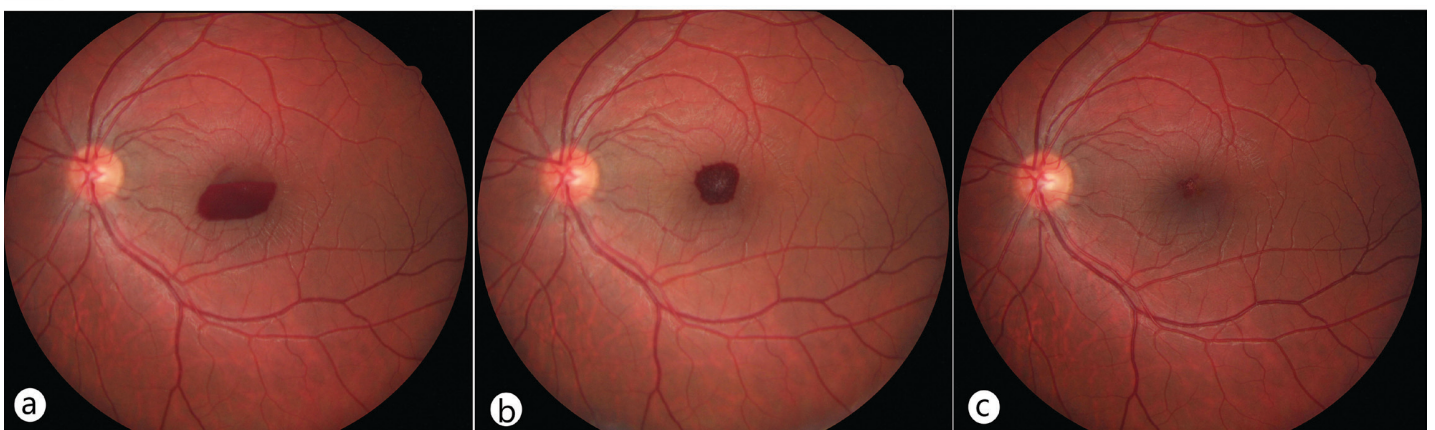


Figura. 1a-1c. Retinografía y fase venosa tardía de AFG en OD sin alteraciones. **1d-1e.** Retinografía mostrando una hemorragia premacular en forma de cúpula ,bien circunscrita, de un diámetro de disco debajo de una membrana transparente con múltiples estrías de reflejo de luz que se extiende en el área macular en OS. **1f.** Fase venosa temprana de AFG mostrando zona de hipofluorescencia (defecto de pantalla) en el área correspondiente a la hemorragia en OS. **2a- 2c.** Line Raster en región macular OS mostrando **2a.** Hemorragia sub-hialoidea. **2b.** Se evidencia espacio creado por la separación de la Hialoides Posterior de la Membrana Limitante Interna. **2c.** Se observa área hiperreflectiva en forma de cúpula consistente con sangre creando un efecto de sombra. **3c.** Retinografía de seguimiento en OS. **3a.** Presentación. **3b.** Dos semanas. **3c.** Un mes.