

UNA MISMA ENFERMEDAD, DIFERENTES EVOLUCIONES: SERIE DE CASOS DE ENFERMEDAD DE LEBER-COATS.

OBJETIVOS

Describir los distintos grados de afectación retiniana con los que la enfermedad de Leber-Coats se puede manifestar.

MÉTODO

Se presenta una serie de 3 casos de pacientes varones con diagnóstico de enfermedad de Leber-Coats en seguimiento en la actualidad en nuestro servicio.

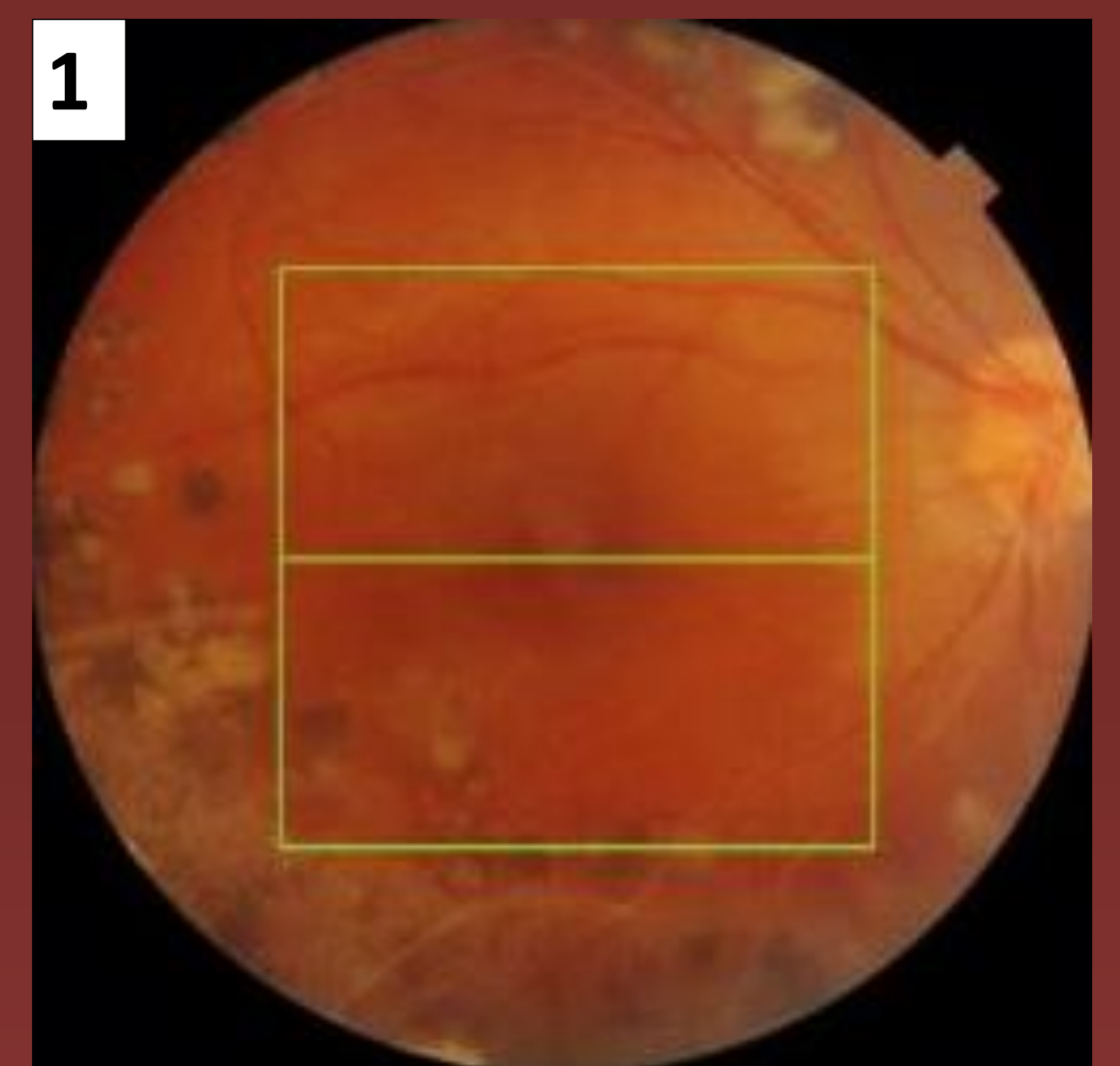
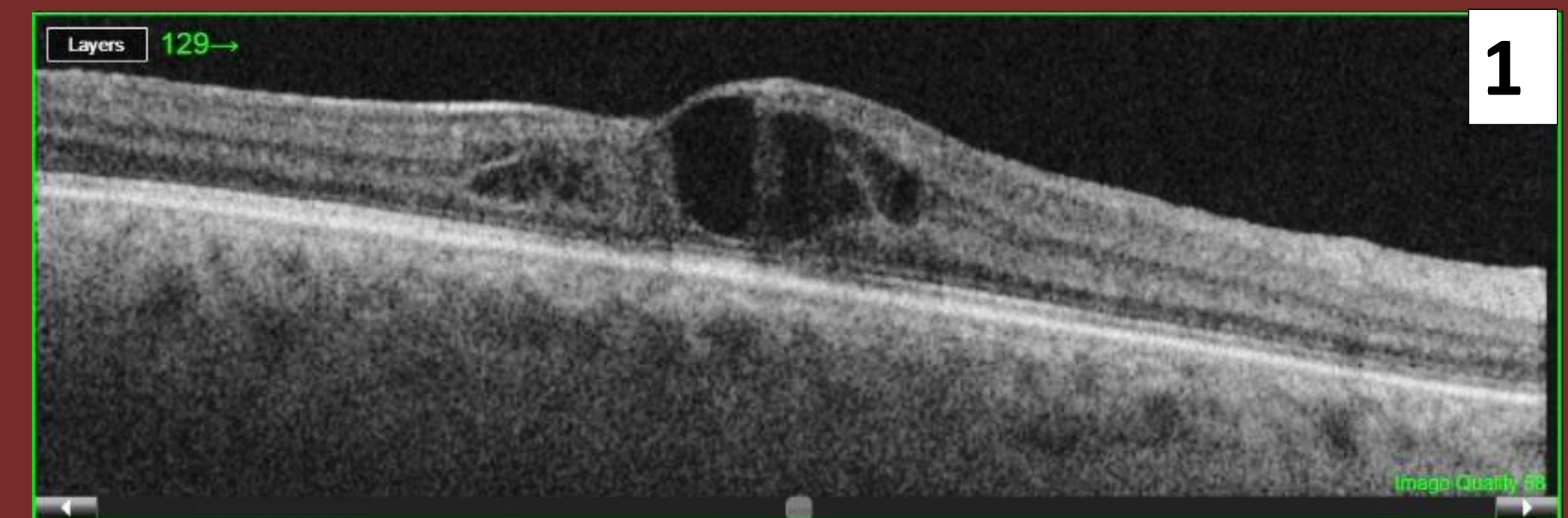
INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Leber-Coats se trata de un **trastorno vascular idiopático** que cursa con telangiectasias retinianas con masiva exudación intra y subretiniana. En su estadio final puede llegar al desprendimiento de retina completo, glaucoma neovascular, y *ptisis bulbi*.

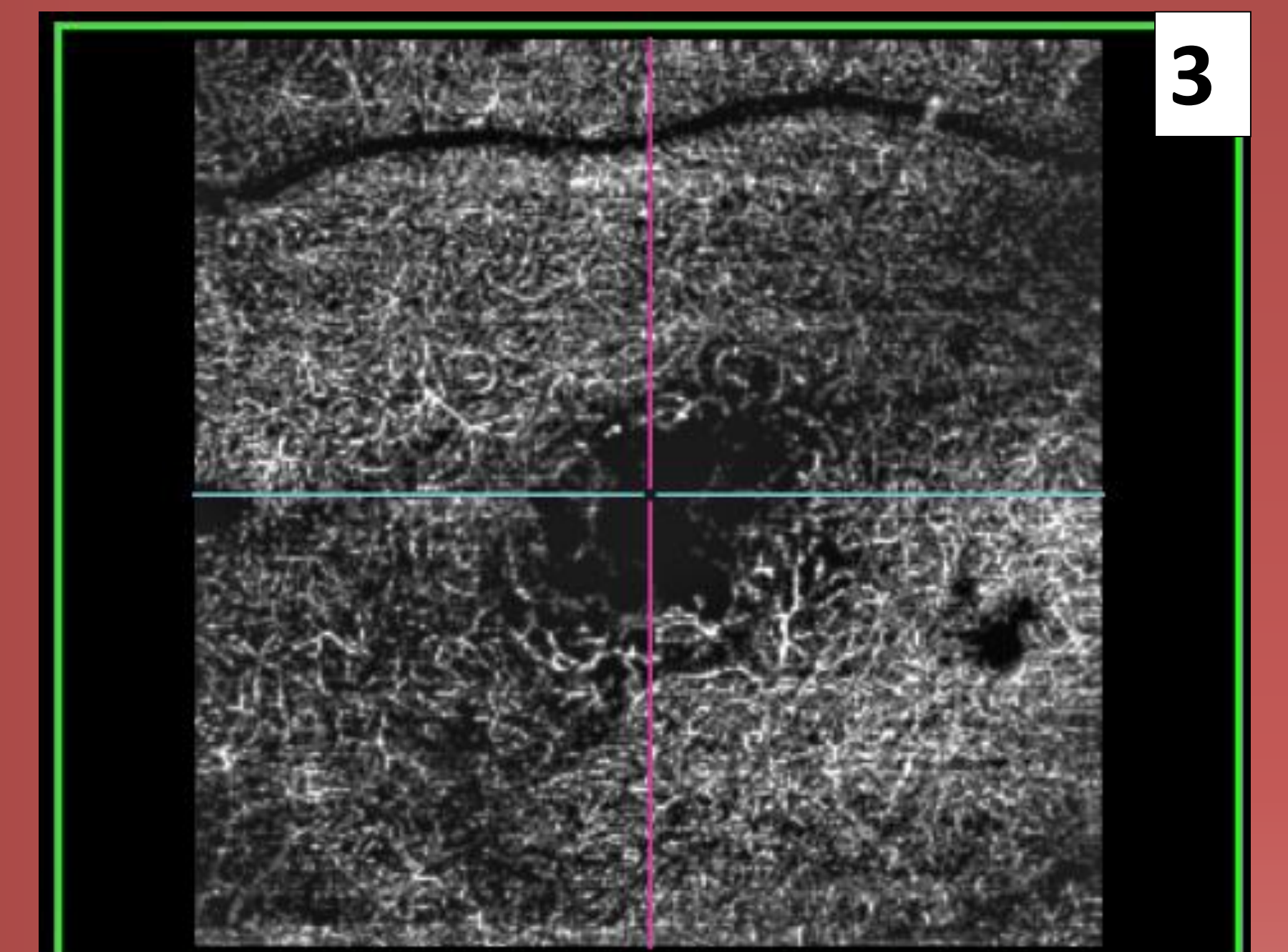
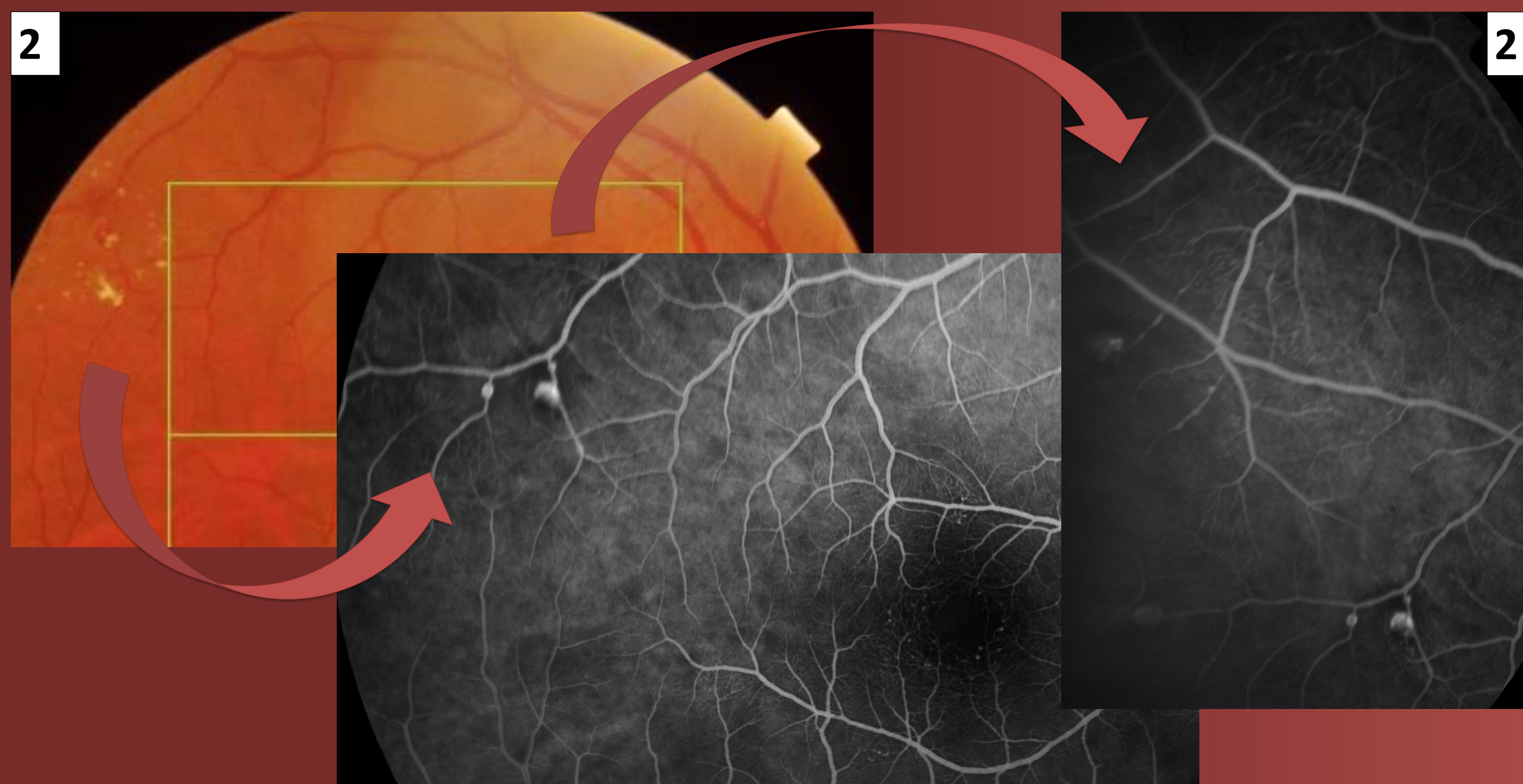
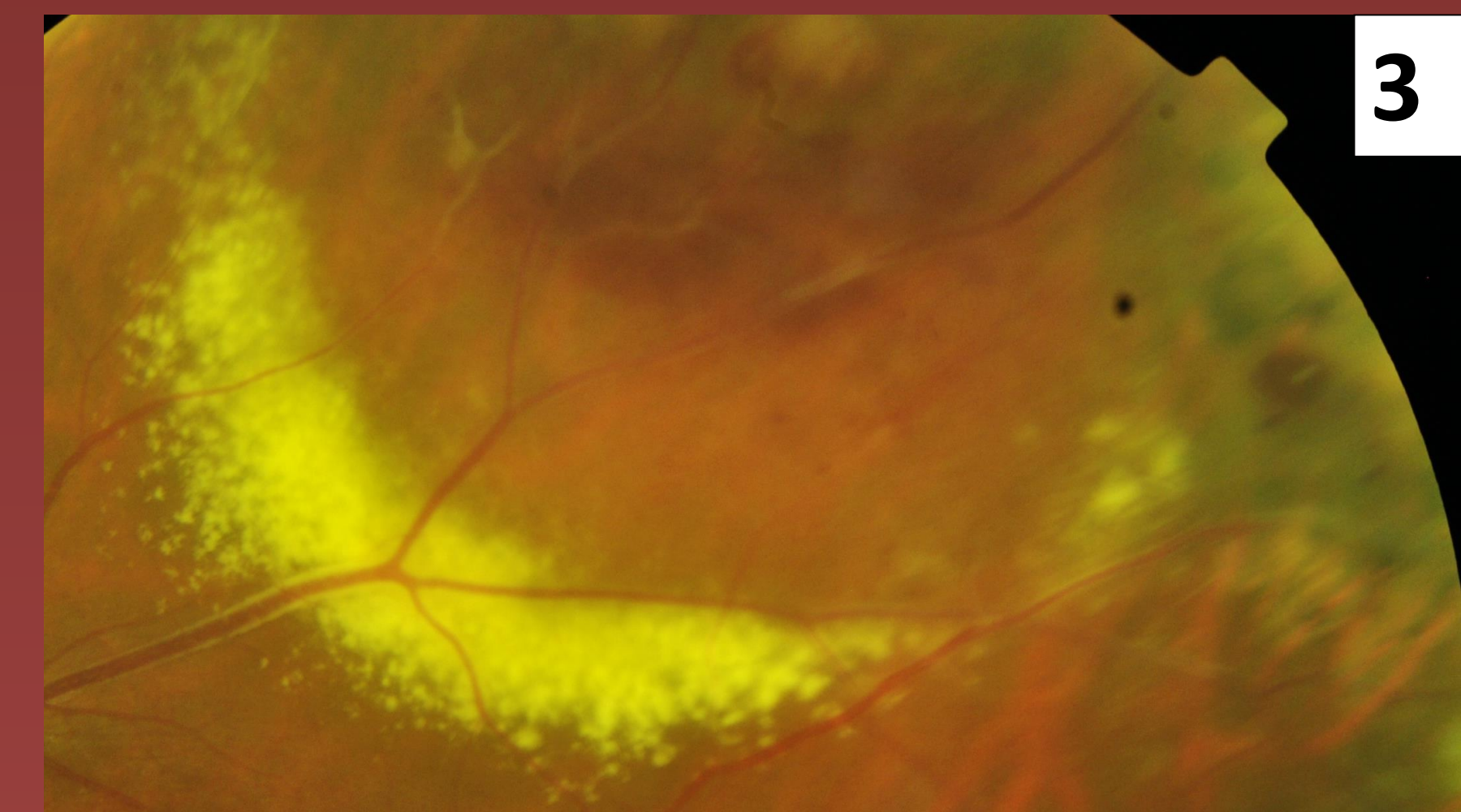
Se presenta característicamente de forma **unilateral** en varones jóvenes, aunque con **gran variabilidad** en su presentación clínica.

Su clasificación en **estadios** ha ayudado a guiar el tratamiento y a predecir el resultado visual.

Aunque un tratamiento cuidadosamente seleccionado puede estabilizar o incluso mejorar el curso de la enfermedad, la **pérdida visual severa es el resultado final** en un alto porcentaje de pacientes.



	CASO 1	CASO 2	CASO 3
Edad	49 años	70 años	42 años
Evolución	25 años	7 años	7 años
Tratamiento láser	Anomalías vasculares exudativas de progresiva aparición	Macroaneurisma exudativo temporal	Anomalías vasculares exudativas inferiores y superiores
EM	EMQ refractario a los distintos fármacos antiangiogénicos desde 2012	Inicio de terapia antiangiogénica en 2019 por aparición de EM leve	No
Actualidad	Persistencia de EM refractario, con desestructuración de retina externa	Estable y sin tratamiento adicional durante 6 años, hasta 2019	Estable
Evolución AV	0'9 → 0'15	0'7 → 0'5	1 → 1



CONCLUSIONES

La enfermedad de Leber-Coats cursa con una gran variabilidad clínica, siendo el **pronóstico visual peor cuanto más avanzado sea el estadio** de la enfermedad. Ello hace crucial un diagnóstico e inicio de tratamiento precoces.

A pesar del control de la enfermedad, las **recurrencias** son posibles, por lo que se hace necesario el **seguimiento a largo plazo** de estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Sen M, Shields CL, Honavar SG, Shields JA. Coats disease: An overview of classification, management and outcomes. Indian J Ophthalmol. 2019 Jun; 67(6): 763-771.
- Sigler EJ, Randolph JC, Calzada JI, Wilson MW, Haik BG. Current management of Coats disease. Surv Ophthalmol. 2014;59(1):30-46.
- Shields JA, Shields CL, Honavar SG, Demirci H, Cater J. Classification and management of coats disease: the 2000 proctor lecture. Am J Ophthalmol. 2001;131(5):572-583.

Los autores niegan tener conflictos de intereses.