

Descripción de las alteraciones vítreo-retinianas en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana

Bárbara Romero Núñez¹, Alba Parrado Carrillo¹, Aina Moll Udina¹ y Alfredo Adán Civera¹
¹Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona

Objetivo

Caracterizar la frecuencia, tipos y evolución de la afectación retiniana en pacientes con infección por el VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) o diagnosticados de SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida) en seguimiento en un hospital terciario de referencia de Barcelona.

Métodos

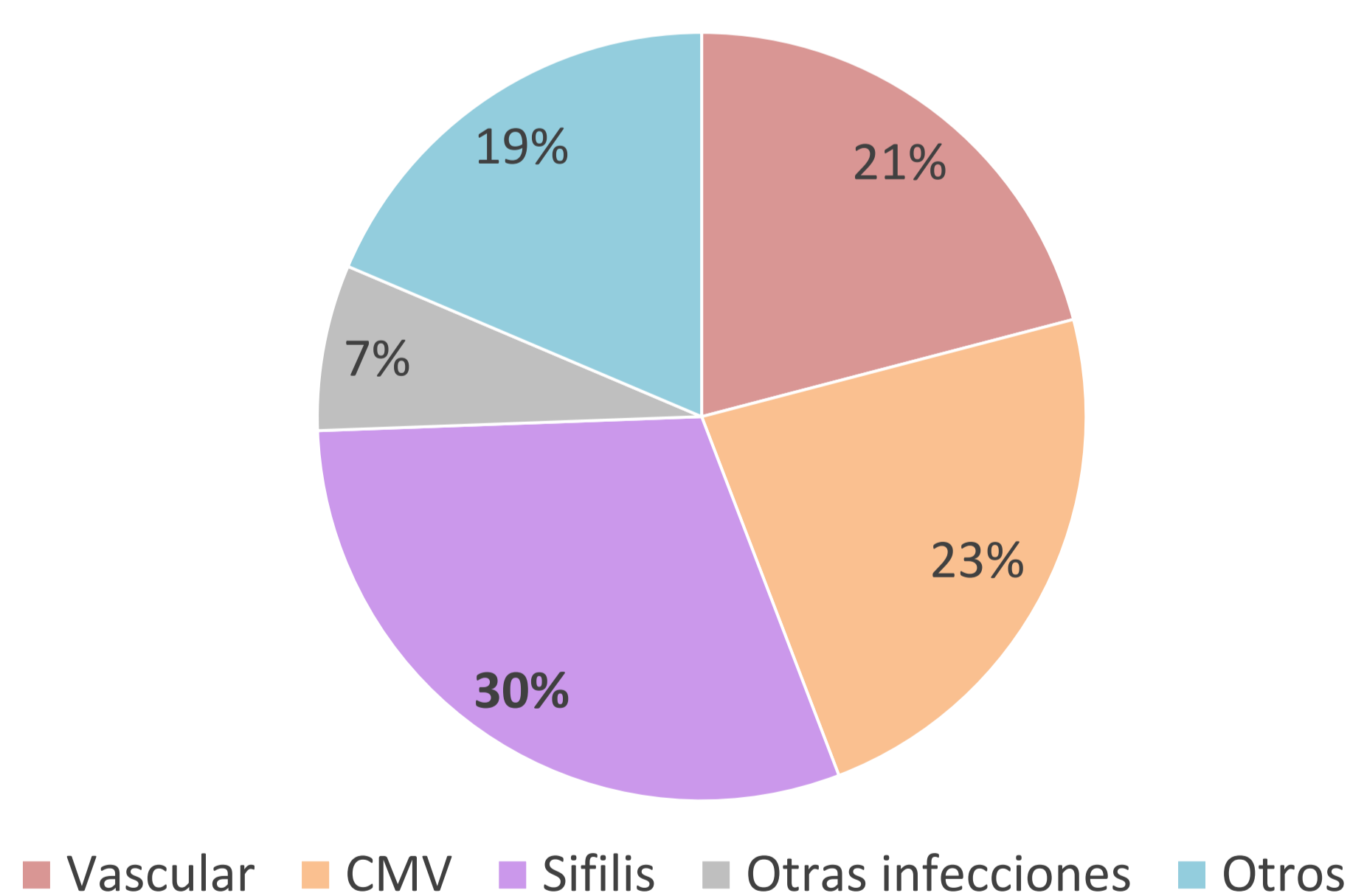
Se realizó un estudio observacional transversal de cohortes descriptivo. Las variables principales fueron el tipo de patología retiniana, la agudeza visual (AV) al inicio y al final del seguimiento y los tratamientos administrados. Se recogieron también datos demográficos, características relacionadas con la patología de base (linfocitos CD4+ al diagnóstico, tratamiento antirretroviral, coinfecciones), la sintomatología oftalmológica de presentación, las complicaciones asociadas, así como pruebas de imagen complementarias.

Resultados

Se incluyeron un total de 43 ojos de 33 pacientes con una media de edad al diagnóstico de 42,7 años. El 86,05% (37) de los ojos pertenecían a hombres. El 30,23% (13) fueron diagnosticados de neurorretinitis o coriorretinitis luética, el 23,26% (10) de retinitis por citomegalovirus (CMV), el 20,93% (9) de patología vascular (arterial, venosa, retinopatía hipertensiva), el 6,98% (3) de patología infecciosa distinta a las anteriores, y el 18,60% (8) restantes, de otras patologías retinianas como la epitelitis macular aguda o retinopatía por VIH.

	Total	Vascular	CMV	Sífilis	Otras infecciones	Otros
N (ojos,%)	43	9	10	13	3	8
Edad (media, años)	42,7	47,8	41,3	41,3	43,3	40,9
Sexo (%H, H:M)	86,05 37:6	88,89 8:1	80 8:2	100 13:0	66,67 2:1	75 6:2
VIH+, no SIDA	28 (65,12)	9 (100)	0 (0)	9 (69,23)	3 (100)	8 (100)
SIDA (N,%)	15 (34,88)	0 (0)	10 (100)	4 (30,77)	0 (0)	0 (0)

Distribución de la patología retiniana en pacientes VIH +

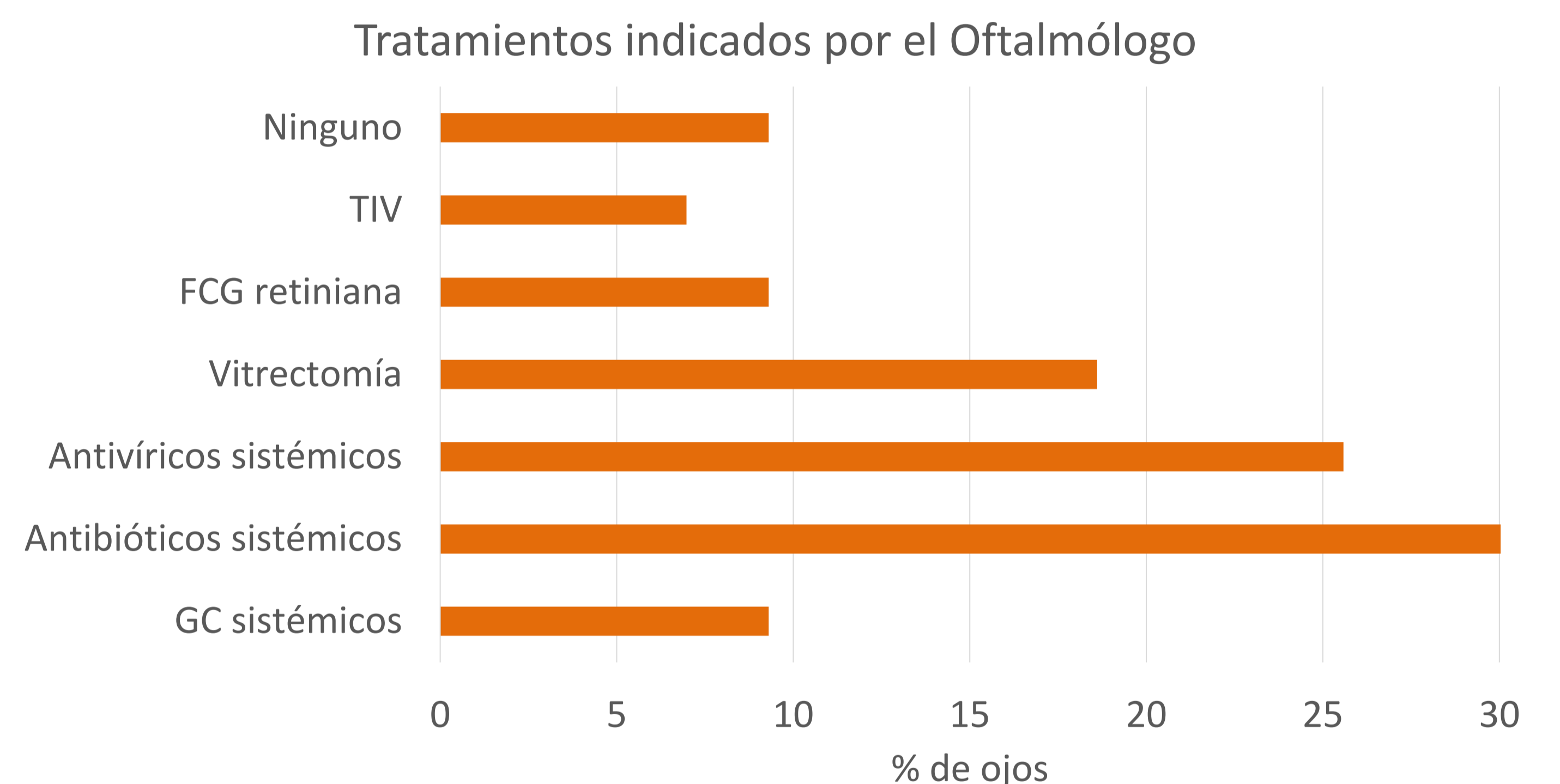
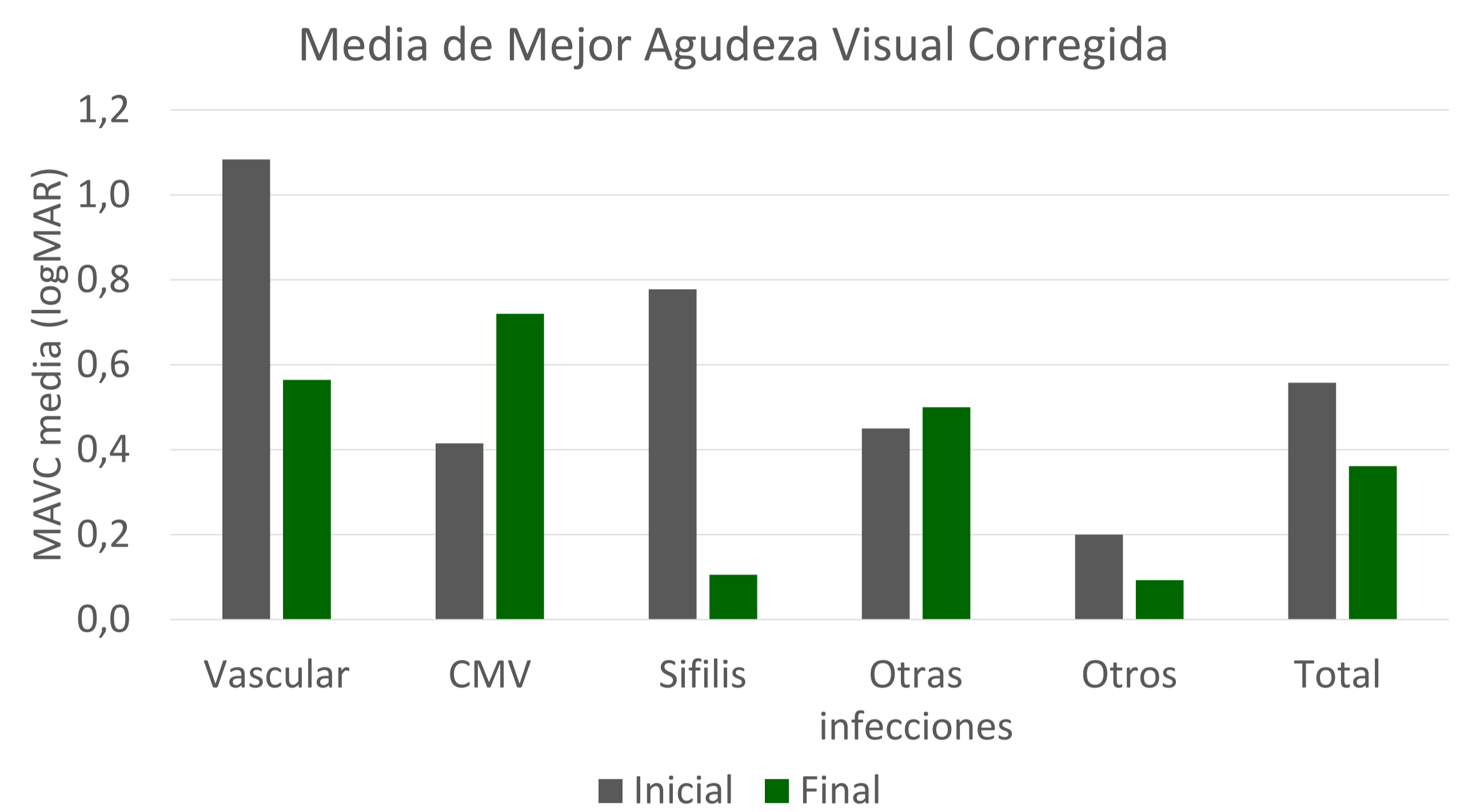


Retinitis por CMV

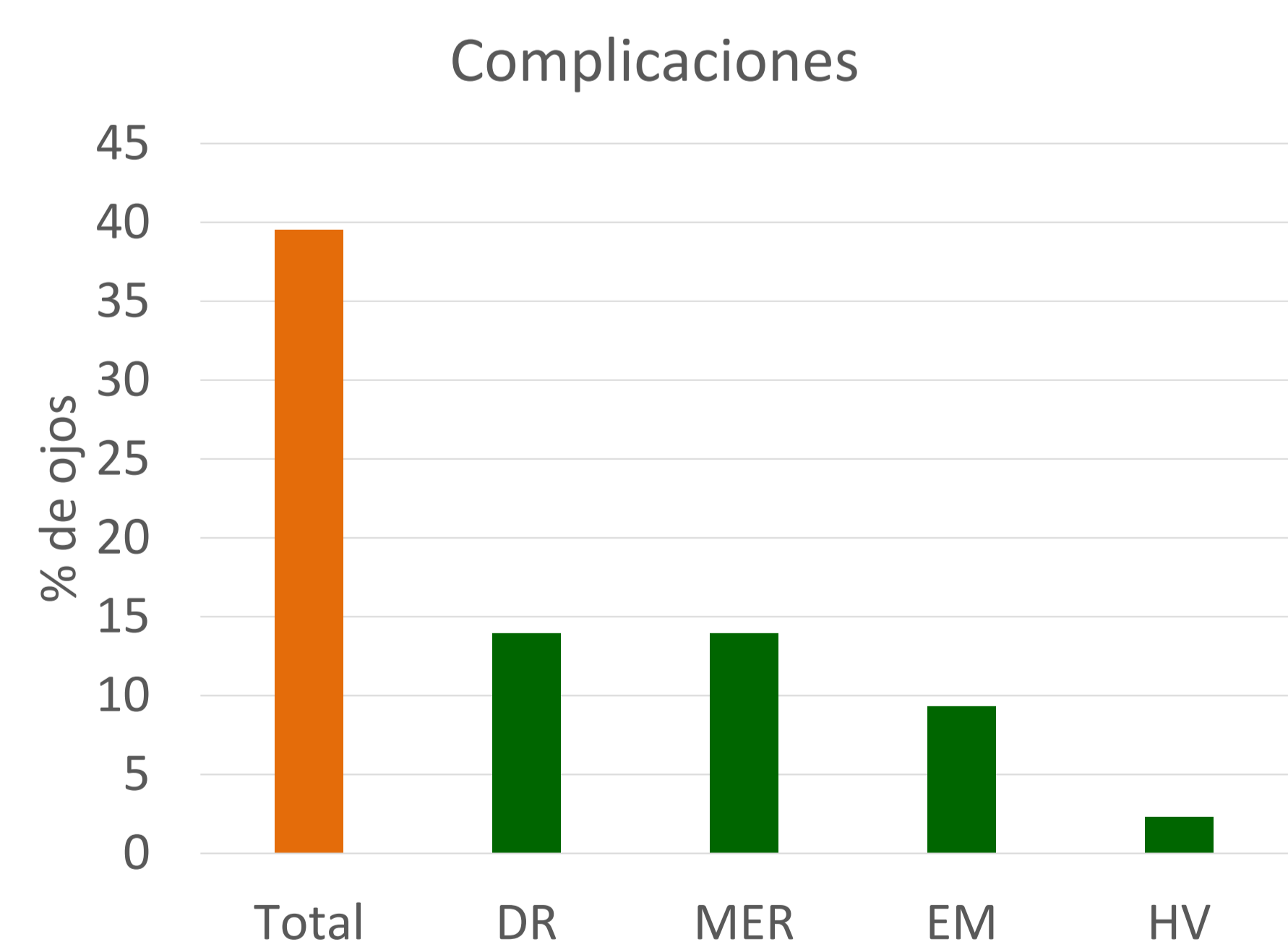


Desprendimiento de retina total con múltiples agujeros en ojo afectado de retinitis por CMV

La AV media inicial fue 0,6±0,6 logMAR, y la final 0,4±0,5 logMAR. El síntoma de presentación más frecuente fue la pérdida progresiva de visión (48,8%). El 30,23% (13) de los ojos recibieron tratamiento antibiótico sistémico, el 25,58% (11) antivírico, el 9,3% (4) corticoides (GC) sistémicos, y el resto otros tratamientos.



Como complicaciones, el 13,95% (6) de los ojos fueron diagnosticados de desprendimiento de retina (DR), el 13,95% (6) de los ojos, de membrana epirretiniana (MER), un 9,3% (4), edema macular (EM), y un 2,33% (1) de hemovítreo (HV). Un 18,6% de los ojos (8) fueron vitrectomizados, un 9,3% (4) recibieron algún tipo de fotocoagulación (FCG) retiniana y un 6,98% (3), tratamiento intravítreo (TIV).



Conclusiones

La patología retiniana en pacientes con VIH-SIDA puede ser muy diversa. En nuestra serie de casos, la etiología más frecuente fue la infecciosa, concretamente la patología luética. Otras patologías retinianas como la vascular están en aumento, probablemente debido a un mejor estado inmunológico y a la inflamación sistémica que existe en estos pacientes. Un correcto diagnóstico y la instauración del tratamiento apropiado permiten mejorar la agudeza visual a largo plazo.