

11234 *John*

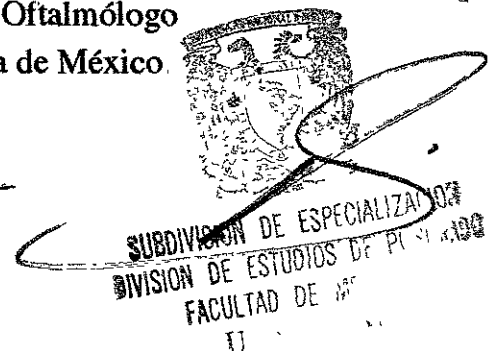
31

DESCRIPCIÓN DE LAS
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS
Y FLOURANGIOGRÁFICAS
DE COROIDOPATÍA
SERPIGINOSA
EN PACIENTES MEXICANOS.

Dr. Leonel Wonjoy Figueroa Wong.

Tesis para obtener el título de Cirujano Oftalmólogo
en la Universidad Nacional Autónoma de México.

2002





Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DESCRIPCIÓN DE LAS
CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS
Y FLOURANGIOGRÁFICAS
DE COROIDOPATÍA
SERPIGINOSA
EN PACIENTES MEXICANOS.

Dr. Leonel Wonjoy Figueroa Wong.

Tesis para obtener el título de Cirujano Oftalmólogo
en la Universidad Nacional Autónoma de México.

INDICE:

Resumen	3
Introducción	4
Planteamiento del Problema	5
Hipótesis	6
Objetivo	7
Material y Métodos	8
Variables	9
Tabla de investigación	10
Resultados	11
Conclusiones	13
Bibliografía	14

RESUMEN.

Nuestro estudio trata de la descripción clínica y FAG de un padecimiento poco frecuente tanto en México como en la población mundial.

Se estudiaron a un total de 7 pacientes con diagnóstico de Coroidopatía Serpiginosa encontrados en un período de 10 años, en la Clínica de Enfermedades Inflammatorias Oculares de la Asociación para Evitar la Ceguera en México Hospital Dr. Luis Sánchez Bulnes, por lo que este estudio es retrospectivo y descriptivo.

Se tomaron en cuenta las variables demográficas y clínicas encontradas en los expedientes, así como los hallazgos obtenidos en FAG.

Los resultados mostraron que en nuestra población mestiza mexicana, el inicio de síntomas es unilateral en la mayor parte de los casos, siendo la afectación bilateral siempre, con escasa relación de inflamación en segmento anterior y posterior.

La Coroidopatía Serpiginosa se caracteriza por ser una enfermedad de etiología idiopática, crónica y progresiva, por lo que en polo posterior se observó tanto atrofia peripapilar como en mácula clínica y Fluorangiográficamente en todos los pacientes, es por ello que su pronóstico visual es malo.

INTRODUCCIÓN.

La Corodipatía Serpiginosa (CS) es una enfermedad de origen idiopático que se relaciona con vasculitis autoinmune y se considera un desorden degenerativo, progresivo, con afectación bilateral casi siempre asimétrica; no existe predominio en algún sexo, la mayor parte de los casos se han descrito en raza caucásica, con edad promedio de presentación de 20 a 60 años.

Histológicamente afecta a coroides, coriocapilar y epitelio pigmentado de retina

Las lesiones son en forma geográfica o helicoidal que progresan en forma de pseudópodos a partir generalmente de papila o disco óptico en polo posterior; la actividad de las lesiones se encuentran en la periferia de la misma; es importante mencionar que los vasos de la retina frecuentemente presentan datos de vasculitis y/o perivasculitis.

El diagnóstico se realiza en forma clínica, apoyándonos con estudios de Fluorangiográficos (FAG), fotografías seriadas de fondo de ojo, algunos autores mencionan llevar un seguimiento también con campos visuales.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Siendo la coroidopatía serpiginosa una entidad patológica más frecuente en raza caucásica, todos los estudios clínicos y métodos auxiliares de diagnóstico han sido reportados en ese grupo étnico.

Lo anterior descataca la importancia de realizar dichos estudios en pacientes mestizos mexicanos, para conocer el comportamiento clínico en nuestro medio.

HIPÓTESIS.

Considero de importancia saber si existe diferencia en la evolución de la enfermedad en los pacientes de origen caucásico y de origen mestizo mexicano.

OBJETIVO.

Conocer el comportamiento clínico y fluorangiográfico en población mestiza mexicana.

MATERIAL Y MÉTODOS.

Es un estudio retrospectivo y descriptivo en pacientes con diagnóstico de Coroidopatía Serpiginosa de 1990 a 1999, estudiados en el servicio de enfermedades inflamatorias oculares de la Asociación para Evitar la ceguera en México.

VARIABLES.

1. Edad.
2. Sexo.
3. Fecha de ingreso.
4. Inicio de Síntomas
5. Motivo de consulta.
- 6 Unilateral o bilateral.
7. Agudeza visual inicial y final.
8. Capacidad visual inicial y final.
9. Presión intraocular.
- 10 Depósitos retroqueráticos.
11. Cámara anterior y sus características.
12. Iris.
13. Vítreo
14. Papila.
- 15 Atrofia peripapilar.
16. Mácula.
17. Area de lesión.
18. Vasculitis.
- 19 Hallazgos flourangiográficos.

ESTA TESIS NO SE
DE LA BIBLIOTECA

TABLA DE INVESTIGACION.

# EXP.				
EDAD				
SEXO				
FECHA INGR.				
FECHA IN. SINT.				
MOT. CONSULT.	A)BAJA AV.			
	B)MIODESOP			
	C)OJO ROJO			
	D)FOTOFOBIA			
EXPLORACION	UNILATERAL			
	BILATERAL			
	AV INICIAL			
	CV INICIAL			
	PIO			
	DRQ	FINOS		
		MEDIANOS		
		GRASA CARNER		
	C/ANTERIOR	CELULAS		
		FLARE		
	IRIS	SIN ANTERIOR		
		SIN POSTERIOR		
		NOD. BUSACCA		
		NOD. KOEPPE		
	CRISTALINO	OSCA		
		EN		
		OSCP		
		TOTAL		
	VITRITIS	LEVE		
		MODERADA		
		SEVERA		
	PAPILA	PALIDA		
		HIPEREMICA		
		NORMAL		
	ATR. PERIPAP	SI		
		NO		
	MACULA	ATROFIA		
		EMQ		
		MNV		
	LESION AREA	ECUADOR	SI	NO
		PERIFERIA	SI	NO
		VASCULITIS	SI	NO
	FAG			

RESULTADOS.

Se estudiaron 7 pacientes (14 ojos) que representan 100%. La edad promedio de nuestros pacientes es de 44 años (22-59 años) El sexo femenino representó 57% y el sexo masculino 43%. Un 85% presenta síntomas unilaterales con baja de AV 100%, 43% ojo rojo y 7% miodesepsia.

En la exploración oftalmológica, el 78% presentaron AV <20/200

La PIO promedio 12 mmHg.

En CORNEA encontramos que un 43% de los pacientes presentaron DRQ finos.

En CÁMARA ANTERIOR 29% presentó células de + a ++

En IRIS sólo el 15% con sinequias posteriores.

En CRISTALINO, 15% con esclerosis nuclear.

En VÍTREO un 43% Vitritis moderada.

En PÁPILA, hiperemia solo 15%

ATROFIA PERIPAPILAR en un 100%

MÁCULA, 50% con EMQ y 22% con MNV

RESULTADOS OBTENIDOS EN FAG.

Se encontró este estudio solo en 6 pacientes

La PAPILA presentó hiperfluorescencia 16%

ATROFIA PERIPAPILAR con hiper e hipofluorescencia 100%

MÁCULA con hiper e hipofluorescencia 100%

EMQ 50%

FUGA VASCULAR 25%

MNV 16%

COMENTARIOS Y CONCLUSIONES.

Nuestro estudio coincide con lo reportado en la literatura mundial en relación a la baja frecuencia de uveítis anterior y posterior; así mismo, observamos que ningún paciente cursó con aumento de la PIO.

La Coroidopatía Serpiginosa es una enfermedad crónica, progresiva y de baja incidencia que afecta ambos sexos con una diferencia no significativa; su presentación es entre la tercera y cuarta década de la vida principalmente

La enfermedad, de etiología idiopática, tiene mal pronóstico visual ya que conduce a los pacientes a la ceguera legal por el severo daño macular que se presenta

BIBLIOGRAFÍA.

- 1 Masi y Cols. Uveítis anterior en Coroiditis serpiginosa
AM J of Ophthalmology, 86: 228-232, 1978.
- 2, Wonjo y Cols Desp EPR Neovasos N.O.
AM. J. of Ophthalmology, 106: 585-586, 1988
- 3 Friber y Cols. Oclusión De Rama Venosa
AM. J of Ophthalmology, 106: 585-586, 1988