

REPORTE DE CASOS DE PACIENTES CON EDEMA MACULAR CISTOIDEO EN TRATAMIENTO CON PROSTAGLANDINAS Y MACULOPATÍA

Urga L, Donoso Castex M, Grassi L, Zompa T, Charles M.
 lourdesgrassi@hotmail.com


 Centro Oftalmológico
 Dr. Charles

INTRODUCCIÓN

Los análogos de prostaglandinas estimulan la liberación de prostaglandinas endógenas desde el iris y el cuerpo ciliar. En ojos con cirugía previa acelerarían la disrupción de la barrera hematoacuosa con aumento de citoquinas y mediadores pro-inflamatorios los cuales difunden al vítreo y alcanzan la retina produciendo interrupción de la barrera hematorretiniana. Estos mediadores estimulan los capilares intrarretinales con fuga de líquido y consecuente producción de edema macular cistoideo (EMC).

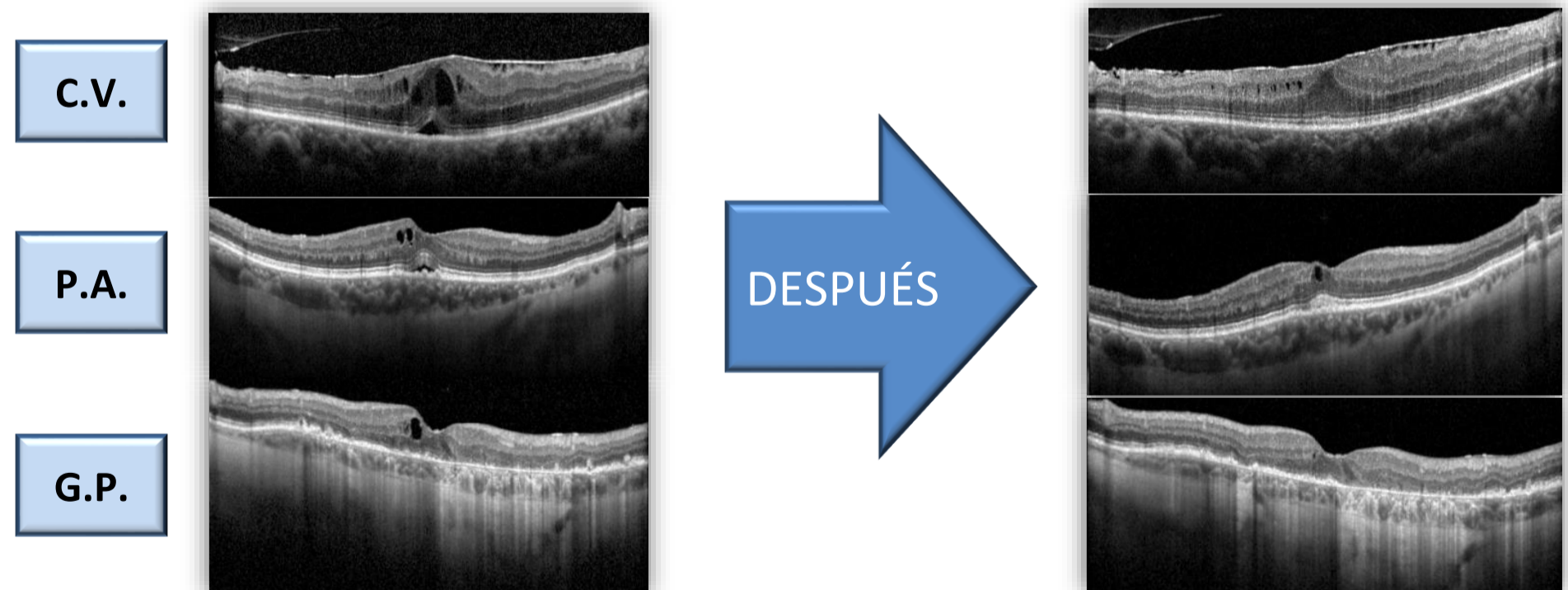
MATERIALES Y MÉTODOS

Se plantean 3 casos de pacientes pseudofáquicos en tratamiento con análogos de prostaglandinas por glaucoma que presentan edema macular al OCT. Los casos agregan patología macular de base que podría contribuir con el mismo.

Paciente C.V.	Paciente P.A.	Paciente G.P.
78 años	77 años	82 años
OCT: MER y desprendimiento del NEP y EMC	OCT: maculopatía relacionada con la edad con desprendimiento del NEP y EMC	OCT: maculopatía relacionada con la edad y EMC
TTO: Travoprost	TTO: Latanoprost	TTO: Bimatoprost

RESULTADO

Mejoría del edema macular al suspender las prostaglandinas.



CONCLUSIONES

El edema macular en contexto de maculopatía relacionada con la edad o de membrana epirretiniana (MER), en tratamiento con análogos de prostaglandinas por glaucoma, plantea como diagnóstico diferencial el edema macular cistoideo producido por éstas últimas. El diagnóstico correcto evitaría exponer al paciente a un tratamiento y/o cirugía, mejorando tanto la arquitectura foveal como la agudeza visual al suspender el colirio.