



VASCULITIS RETINIANA COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE NEUROLUPUS

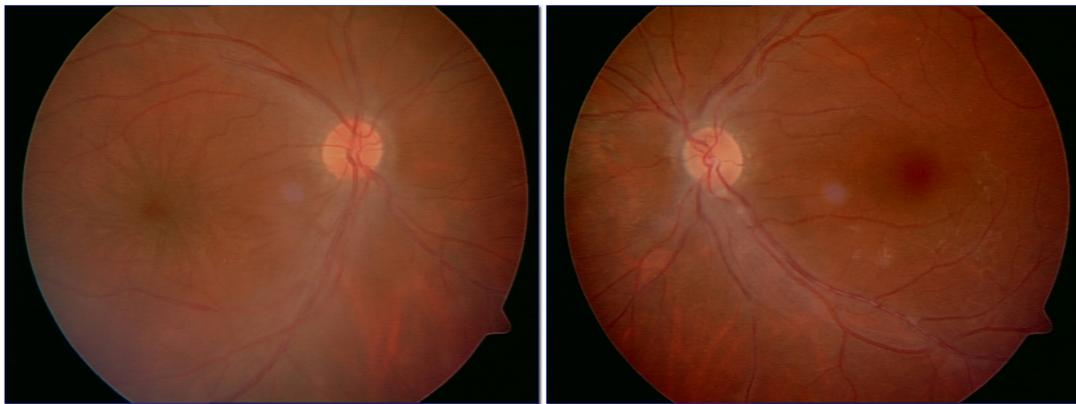
Martín Juan A., Avalos Franco N., Arcos Villegas G., Santos Bueso E., García Feijóo J.

Introducción

El neurolupus consiste en la afectación del sistema nervioso en el contexto de lupus eritematoso sistémico, y una de sus manifestaciones a nivel ocular es la vasculitis retiniana, habitualmente de presentación tardía.

Caso clínico

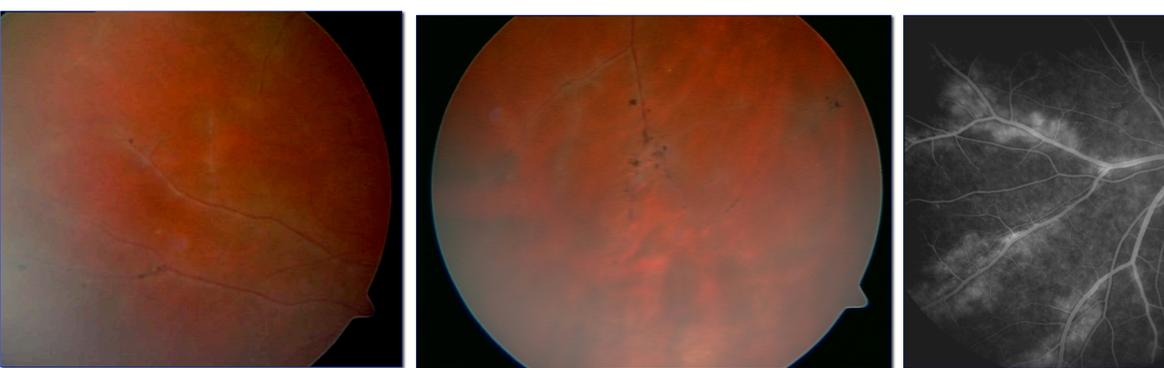
- **MC:** mujer de 40 años, con disminución de la agudeza visual y miodesopsias en el ojo derecho (OD).
- **APO:** diagnóstico de vasculitis retiniana idiopática en seguimiento desde hace 8 años (OD > OI). Aftas orales hace 3 años.
- **Exploración oftalmológica:**
 - **AV OD:** 0,8
 - **FO:** signos de flebitis. (confirmación con angiografía fluoresceínica (AFG)).
- **Pruebas complementarias:**
 - **Analítica:** anemia normocítica, ANA+, anti-DNA+.
 - **RM craneal:** lesiones hiperintensas en T2, periventriculares y subcorticales.
- **Juicio clínico:** Lupus eritematoso sistémico con afectación del SNC (neurolupus).
- **Evolución:** tratamiento con prednisona oral, con mejoría de la agudeza visual (0,9 en ojo derecho) y la AGF (exudación residual).



Imágenes 1 y 2: Funduscopia al diagnóstico.



Imágenes 3 y 4: AFG al diagnóstico



Imágenes 5, 6 y 7: Detalles de funduscopia y AFG

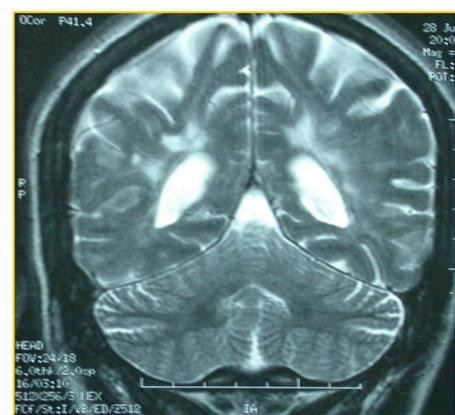


Imagen 8: RM craneal, sección coronal en T2

Conclusiones

- Las manifestaciones clínicas, junto con los hallazgos en las pruebas complementarias, permitieron llegar al diagnóstico de lupus eritematoso sistémico con afectación neurológica (neurolupus).
- La vasculitis retiniana habitualmente es manifestación tardía, aunque no siempre como en este caso.
- Hay mayor incidencia de alteraciones del SNC en LES con vasculitis retiniana (similar patogenia).

Bibliografía

- Ophthalmology 2001; 108: 386-99.
- Jabs DA. Arch Ophthalmol 1986; 104: 558.
- Manual de Oftalmología del Wills Eye Institute (Adam T. Gerstenblith, Michael P. Rabinowitz)
- Sociedad Española de Reumatología
- ACR ad hoc Committee on NPSLE nomenclature. Arthritis Rheum 1999
- Coles A. Looks like Multiple Sclerosis, but the ANA is positive. Practical Neurology, 2004; 4, 212-221.
- Crowther MA, Ginsberg JS, Julian J et al. A comparison of two intensities of warfarin for the prevention of recurrent thrombosis in patients with the antiphospholipid antibody syndrome. New England Journal of Medicine 2003; 349, 1133-8.