



RETINOPATIA DE PURTSCHER SECUNDÀRIA A PANCREATITIS AGUDA.

Carlos A. Vasco¹, Cristina Blasco², Francisco J. Martínez Cerezo³, Francisco J. Tena³, Joan Marsal³, Glòria Otón¹, Marc Baget², Domingo Pascual³.

Serveis de Medicina Interna¹, Oftalmologia² i Aparell Digestiu³. Hospital Universitari Sant Joan. Reus.

Home de 50 anys que acut a urgències amb epigastràlgia irradiada a esquena en cinturó de 5 dies d'evolució i vòmits. Antecedents de dislipèmia i enolisme moderat, sense altres antecedents patològics; no refereix presa de medicació prèvia i descriu consum significatiu de begudes alcohòliques previ a l'inici de símptomes.

A l'exploració destaca l'abdomen, dolorós a la palpació profunda a epigastri i mesogastri sense signes d'irritació peritoneal amb peristaltisme conservat. L'analítica mostra amilassèmia 1647 UI/L, PCR 12.1 mg/dl, i leucòcits 14.950 amb fórmula normal, TAC ABDOMINAL: Edema pancreàtic sense col·leccions ni necrosis (Balthazar B).

Ingressa amb diagnòstic de Pancreatitis aguda lleu. A les 24 hores de l'ingrés refereix alteració de la agudesia visual i de la percepció cromàtica amb escotomes centrals de predomini a ull dret. Agudesia visual: 0,6 / 0,6, Prensíó intraocular: 20 / 20. El Fons d'ull mostra exudats tous perineurals bilaterals amb edema macular, Es practica angiografia retiniana que mostra isquèmia perineural bilateral de predomini a ull dret, La Tomografia Ocular objectiva vessament serós bilateral. Totes les troballes són compatibles amb Retinopatia de Purtscher. El pacient evoluciona satisfactòriament del quadre abdominal i es donat d'alta. Al seguiment posterior el pacient ha recuperat paulatinament els dèficits visuals amb resolució de les lesions oftàlmiques.

COMENTARI: La retinopatia de Purtscher es una complicació infreqüent de la pancreatitis aguda alcohòlica caracteritzada per l'aparició de exudats cotonosos i hemorràgies localitzades al voltant del disc òptic. Es deu a fenòmens isquèmics al pol posterior retinià per microembolies grasses a les arterioles i capilars retinians. L'evolució és habitualment favorable, amb desaparició de les lesions oftalmològiques i normalització de la agudesia visual a les 4-6 setmanes a la majoria de casos. Tanmateix, en alguns casos poden quedar lesions residuals, sobre tot si es produeix atròfia òptica.