

Enfermedad de Coats en Mujer de 72 años. Reporte de un caso

Coats disease in a 72-year-old woman. Case report

Angélica Carolina Felix-Castañeda^{1*}, Raúl Alfonso Ruiz-Barraza¹, Jesús Ramón-Alvarez², Efraín Romo-García², Sofía E. Madueña-Angulo², Dilcia Denyss Zurita-Camacho³, José Candelario Bátiz-Beltrán³, Perla Yareli Gutiérrez-Arzapalo^{4*}

1. Médico Residente del Servicio de Oftalmología CIDOCS UAS, Hospital Civil de Culiacán
2. Médico Adscrito de Oftalmología CIDOCS UAS, Hospital Civil de Culiacán
3. Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Sinaloa.
4. Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud (CIDOCS-UAS).

***Autor de correspondencia:** Dra. Perla Yareli Gutiérrez Arzapalo

Centro de investigación y docencia en ciencias de la Salud, Eustaquio Buelna 91 Burócrata 80030 Culiacán Sinaloa.

Correo electrónico: perla.gutierrez@uas.edu.mx

DOI <http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v15.ne.015>

Recibido 16 de octubre 2024, aceptado 29 de enero 2025

RESUMEN

La enfermedad de Coats es un padecimiento poco frecuente, con predominio de aparición en edad pediátrica y excepcional posterior a la cuarta década de vida. Se debe a anomalías del desarrollo vascular de la retina, caracterizadas por la exudación. La etiología es desconocida sin embargo tiene un predominio en varones.

El siguiente caso se trata de una femenina de 72 años de edad acude a la consulta por baja visual de larga evolución, la cual fue diagnosticada por enfermedad de Coats al presentar cambios vasculopatía y exudados retinianos. La enfermedad de Coats en el adulto representa un pequeño porcentaje de la población, sin embargo, es importante su sospecha y tratamiento a tiempo para mejorar la calidad y pronóstico visual de estas personas.

Palabras clave: Coats, retina, exudados, vasculopatía

ABSTRACT

Coats' disease is a rare condition, with a predominance of appearance in pediatric age and exceptional after the fourth decade of life. It is due to vascular developmental abnormalities of the retina, characterized by exudation. The etiology is unknown; however, it is predominant in men.

The following case is about a 72-year-old woman who comes to the consultation due to long-term visual loss, which was diagnosed as Coats' disease due to vascular changes and retinal exudates. Coats' disease in adults represents a small percentage of the population, however, it is important to suspect and treat it in time to improve the quality and visual prognosis of these people.

Keywords: Coats, retina, exudates, vasculopathy.

Introducción

La enfermedad de Coats es una rara vasculopatía exudativa retiniana idiopática y unilateral caracterizada por anomalías vasculares como telangiectasias retinianas, arteriolas ectásicas, microaneurismas, dilataciones venosas y dilata-

ciones capilares fusiformes, que frecuentemente se asocian con desprendimiento de retina de tipo exudativo.

Afecta en relación 3:1 varones mujeres Suele ser unilateral, el 90% de los casos son diagnosticados en las dos primeras décadas de vida, comúnmente dentro del rango de 8 a 16 años.

Presentación del caso:

Paciente femenina de 72 años, con antecedentes patológicos de: hipertensión arterial con 20 años de evolución, refiere tratamiento con losartan desde hace 10 años resto negados. Acude a la consulta del Hospital Civil de Culiacán por presentar baja visual de 5 años de evolución en ojo derecho.

Exploración oftalmológica: se toma gudeza visual ojo derecho 20/400, ojo izquierdo 20/70 mejora con agujero estenopeico a 20/40. La tensión ocular era 17 mm Hg en ojo derecho y 14 mm Hg en ojo izquierdo. La exploración de segmento anterior se encontraba sin alteraciones. Fondo de ojo derecho presentaba nervio óptico con excavación 80% vasos nasalizados atrofia peripapilar exudados subretinianos masivos dentro de las arcadas nasal y temporal superior vasculatura tortuosa con dilataciones irregulares, áreas de atrofia por fuera de las arcadas temporales. Fondo de ojo izquierdo sin alteraciones aparentes. (Figura 1)

Se realizó tomografía de coherencia óptica con ayuda del equipo Spectralis de Heidelberg engineering en ojo derecho en la que podemos observar una interface vítreo retiniana sin alteraciones y una pérdida de depresión foveolar y un desordenamiento de la arquitectura de las capas de la retina compatibles con presencia de exudados en área macular (Figura 2).

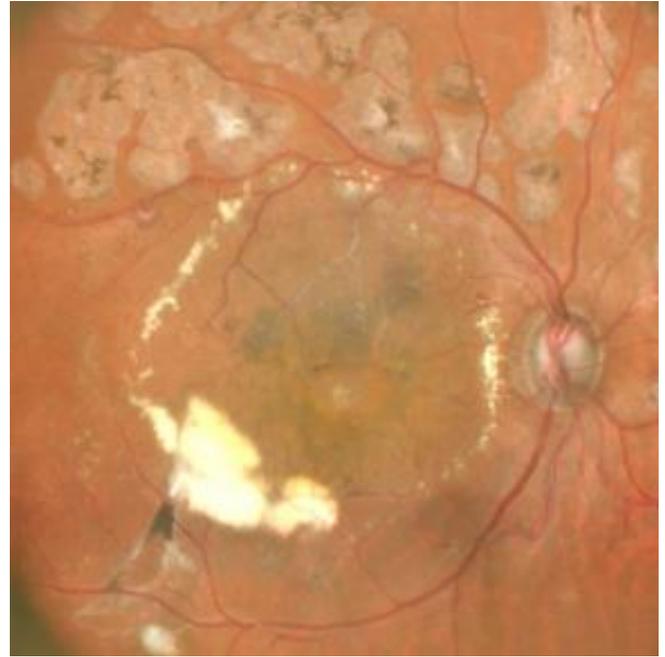


Figura 1. Fotografía clínica de fondo de ojo tomado con donde se observa exudados duros perifoveales y zonas de atarifa fuera de arcadas temporales superiores

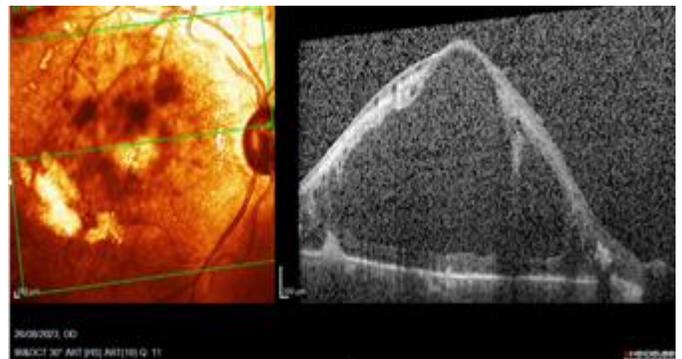


Figura 2. Tomografía de coherencia óptica ojo derecho

Se complementó con angiografía fluoresceína de Clarus 700 en las que alternan dilataciones e irregularidades de los vasos sanguíneos con zonas de bloqueo de la fluorescencia coroidea por los exudados duros (Figura 3)



Figura 3. Angiografía con fluoresceína de ojo derecho en fase de llenado capilar con fenómenos de hipofluorescencia en arcada temporal superior y arcada nasal superior en parches irregulares con áreas de fibrosis del EPR además de patrón de bloqueo por exudados perifoveales. Fenómeno de patrón de fuga hiperfluorescente por telangiectasias retinianas sobre área macular y distribuidas en arcadas temporales y edema macular por fuga tardía.

Discusión

La enfermedad de Coats es poco frecuente afecta 1 por cada 100.000 habitantes, de estos, solo el 10% se presentan en edad adulta y solo el 1 % en mujeres.

Las manifestaciones oculares comprenden dilataciones aneurismáticas generalmente en forma de racimo de uvas, cúmulos o forma de bombilla en región superotemporal y en menor medida áreas maculares y paramaculares. Exudado subretiniano turbio componente amarillento rico en lípidos, que se encuentra en el seno de las capas de la retina neural externa.

El caso se expuso al servicio de Retina y vítreo del Hospital Civil de Culiacan el cual indico aplicación de antiangiogenico ya que en los casos más avanzados y graves de enfermedad de Coats se desarrolla un desprendimiento de retina exudativo. En edad adulta se caracteriza por anomalías vasculares aparecen generalmente en la retina ecuatorial, periférica y la exudación lipídica de forma más localizada.

El diagnostico se puede apoyar de Angiografía con fluoresceína en las que se presentan áreas numerosas de telangiectasia y formación de micro y macroaneurismas con arrosamiento de las paredes vasculares y canales comunicantes anómalos entre los vasos. Una fuga precoz y persistente del colorante demuestra el origen de la exudación y la hemorragia

El tratamiento se base en fotocoagulación con láser es el tratamiento de elección en los casos con exudación por enfermedad de Coats leve a moderada. También se puede apoyar de la aplicación crioterapia sobre los vasos anómalos, usando una técnica de congelación única o de congelación recongelación y triamcinolona intravítrea para mejoría de la agudeza visual con reducción del grosor de la retina tras la administración.

Referencias

1. Yanoff M, Duker JS, editores. Oftalmología. 5a ed. Elsevier; 2019.pp 562-56
2. American Academy of Ophthalmology (Aao). Retina y Vitreo. 2022-2023: Seccion 12. Regillo CD, editor. Elsevier; 2012. pp178-180
3. Andonegui J, Aranguren M, Berástegui L. Enfermedad de Coats de comienzo en adulto. Arch Soc Esp Oftalmol [Internet]. 2008;83(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s0365-66912008000200010>
4. Duker J, Yanoff M, Bakri S. Yanoff & Duker's Retina and Vitreous. Philadelphia, PA: Elsevier Science Publishing; 2014
5. Rojas s, Saucedo A editores. Retina y Vitreo. 2a Ed. Manual Moderno;2012.pp 311-316