

Manchas de Roth: caso clínico

Campos, L.* ; Nader, J.**

*residente oftalmología **asistente de la cátedra de oftalmología
Cátedra Oftalmología del Hospital de Clínicas, UDELAR, Montevideo - Uruguay

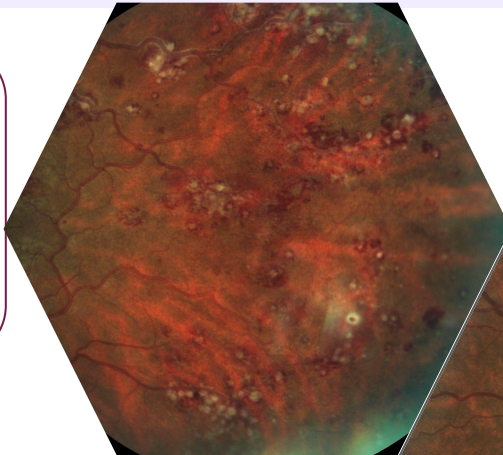
INTRODUCCIÓN

Son definidas como hemorragias con un centro blanquecino, asociadas a múltiples enfermedades sistémicas. Se creía patognomónico de endocarditis subaguda.

CASO CLÍNICO

SM, 36 años,
APG : VIH cumple TARV, policonsumo.
APO : Toxoplasmosis en OD, actualmente en ptisis
MC : interconsulta
EA : se solicita valoración de fondo de ojo por alteración de tres series hematológicas, no fiebre, hepatoesplenomegalia, ascitis.
MOE y MOI sp
AVCC 1.0 en OI

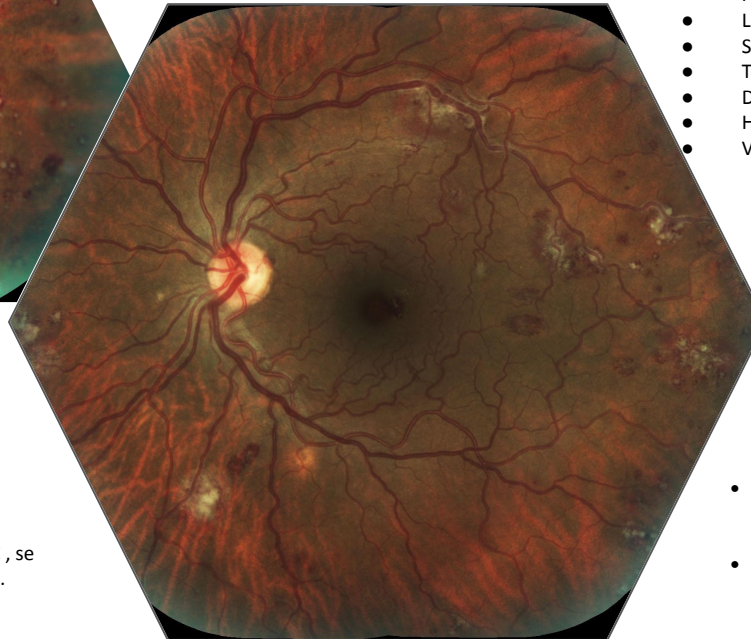
LH
seg ant sp
FO : múltiples hemorragias con centro blanquecino.
Valoración Hematológica: LMC
BCR- ABL +
Luego de realizar tratamiento por LMC , se observó regresión de manchas de roth.



DISCUSIÓN

Signo no específico, es la ruptura de capilares retinianos , seguido del agregado de fibrina y plaquetas en el sitio de ruptura
Distintas entidades pueden provocarlas

- endocarditis
- retinitis por VIH
- Leucemia
- Sepsis
- Toxoplasmosis
- Diabetes
- HTA
- Vasculitis



CONCLUSIONES

-No son patognomónicas de endocarditis subaguda como era creído previamente.
-Siempre es importante correlacionar la clínica y paraclínica

REFERENCIAS

- Kapadia RK, Steeves JH. Roth spots in chronic myelogenous leukemia. CMAJ. 2011 Dec 13;183(18):E1352. doi: 10.1503/cmaj.100561. Epub 2011 Sep 19. PMID: 21930739; PMCID: PMC3255152.
- Chandra A, Chakraborty U, Ganai S, Ray AK. Roth spots in acute myeloid leukaemia. BMJ Case Rep. 2020 Sep 2;13(9):e238133. doi: 10.1136/bcr-2020-238133. PMID: 32878844; PMCID: PMC7470486.