

Introducción

El síndrome de múltiples puntos blancos evanescentes (SMPBE) es una uveítis posterior rara, descrita por primera vez en 1984 por James y colaboradores. La incidencia se ha estimado en 0,22 casos por cada 100.000 habitantes por años. Sucede principalmente en jóvenes, predominantemente en mujeres (90%) y pacientes con miopía, caracterizada por la presencia de puntos blancos grisáceos 100-200 μm a nivel del epitelio pigmentario de la retina (EPR) o capas externas de la retina en polo posterior y media periferia, así como aspecto granular a nivel foveal, suele ser unilateral y manifestarse clínicamente como escotomas y fotopsias.¹⁻²

La causa es desconocida, pero se ha postulado una posible patogénesis autoinmune o autoinflamatoria post-viral, ya que las series de casos sugieren que aproximadamente el 50% de los pacientes con SMPBE tienen un antecedente de una enfermedad similar a la influenza.² Nuestro trabajo reporta un caso de SMPBE como posible manifestación ocular tardía posterior a vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19.

Descripción del caso

Paciente femenina de 23 años edad hispana, sin enfermedades sistémicas asociadas. Se presenta a consulta por referir escotoma en campo visual de ojo izquierdo de 1 semana de evolución, negando sintomatología asociada, único antecedente vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19 tres meses previos, negando cuadro infeccioso de vías respiratorias. En ambos ojos agudeza visual mejor corregida 20/20 y presión intraocular 19 mmHg. Segmento anterior de ambos ojos se observa párpado sin alteraciones, conjuntiva transparente, córnea transparente, cámara anterior formada sin presencia de celularidad ni flare, iris sin alteraciones y cristalino claro. Segmento posterior de ojo derecho sin alteraciones. En segmento posterior de ojo izquierdo se observa papila rosada con excavación 0.3, retina aplicada con lesiones blanco-amarillentas a nivel del epitelio pigmentario del EPR en polo posterior de alrededor de 200 micras y mácula con aspecto granular, no se observan datos de vitritis. La tomografía de coherencia óptica (Spectralis OCT, Heidelberg Engineering) en el ojo izquierdo muestra disrupción a nivel de la zona elipsoide y del epitelio pigmentario de la retina con depósitos de material de alta reflectividad compatible con las lesiones observadas en la clínica (Figura 1). En la angiografía con fluoresceína se observan áreas de hiperfluorescencia punteada temprana con “wreath-like pattern” perifoveal y tinción tardía, correspondiente a las zonas de punto blancos (Figura 2). Con los datos clínicos y el apoyo de estudios auxiliares se confirma el diagnóstico de síndrome de múltiples puntos blancos evanescentes unilateral en ojo izquierdo. Al ser una patología autolimitada, se decide vigilancia y seguimiento en consulta.

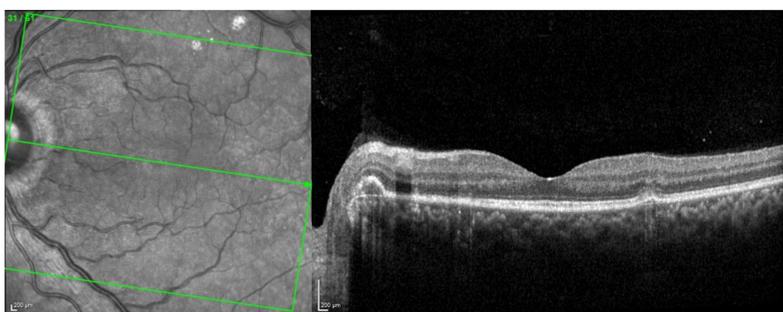


Figura 1. Tomografía de coherencia óptica con disrupción a nivel de la zona elipsoide y del EPR, y presencia de depósitos subretinianos adyacente al nervio óptico de ojo izquierdo.

Discusión

La causa del SMPBE ha permanecido desconocida, siendo una teoría conocida la posible asociación de una infección viral previa.² En los últimos años, la pandemia por Covid-19 trajo consigo la creación de nuevas vacunas para la prevención de la enfermedad. En un estudio reciente se reportaron diferentes manifestaciones oculares posteriores a la vacunación contra Covid-19, entre ellas se encontraron parálisis del nervio facial, parálisis del nervio motor ocular externo, neuroretinopatía macular aguda, coriorretinopatía serosa central, trombosis, uveítis, síndrome de múltiples puntos blancos evanescentes, reactivación de la enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada y enfermedad de Graves de nueva aparición.³

En reportes de casos recientes, se han informado casos de SMPBE con presentación temprana de 1-2 semanas posterior a vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19 y otras diferentes vacunas contra Covid-19.⁴⁻⁶ Sayako Inagawa y colaboradores reportaron un caso de una paciente japonesa de 30 años con SMPBE en ambos ojos 13 días posterior a su primera dosis de vacuna BNT16b2 ARNm Covid-19, con mejoría clínica a las semanas del primer episodio; al aplicar segunda dosis de vacunación refiere baja visual de ojo izquierdo presentando nuevo episodio de SMPBE.⁴ Otro caso reportado por Eriko Yasuda y colaboradores, una mujer japonesa de 67 años de edad que acude a consulta por presentar visión borrosa en ojo derecho un día posterior a segunda dosis de vacuna BNT16b2 ARNm Covid-19 diagnosticándose SMPBE, durante el seguimiento se observó resolución clínica a la semana de inicio del cuadro clínico.⁵ Nuestro caso reporta una mujer joven sin antecedentes patológicos de relevancia, sólo el antecedente de vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19, y al observar la literatura y los recientes reportes de casos asociados entre SMPBE y vacunas contra Covid-19, podría abrirse la posibilidad de esta patología como manifestación ocular tardía posterior a la vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19, pero siendo necesario más estudios para confirmar su asociación.

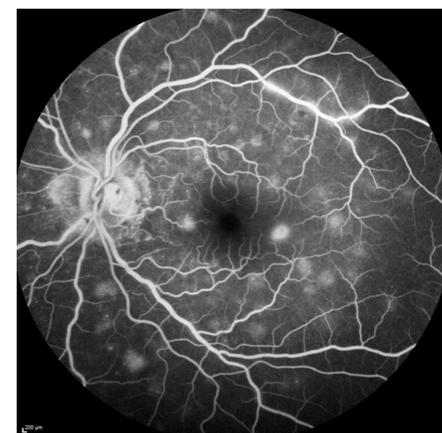


Figura 2. Angiografía con fluoresceína demuestra áreas de hiperfluorescencia y fuga en “wreath-like pattern” perifoveal correspondiente a lesiones de puntos blancos.

Conclusión

Al evaluar nuestro caso y los reportes de casos en la literatura, el SMPBE podría estar asociado como manifestación ocular tardía posterior a la vacunación BNT162b2 ARNm Covid-19 al no encontrarse factores externos asociados. Es importante para los médicos la monitorización de cualquier síntoma visual en pacientes que han recibido alguna dosis de vacunación para Covid-19.

Referencias bibliográficas

1. Classification Criteria For Multiple Evanescent White Dot Syndrome. (2021) American Journal of Ophthalmology, 228, 198–204.
2. Pappasavas, I., Mantovani, A., Tugal-Tutkun, I. et al. (2021). Multiple evanescent white dot syndrome (MEWDS): update on practical appraisal, diagnosis and clinicopathology; a review and an alternative comprehensive perspective. J Ophthal Inflamm Infect 11, 45.
3. Ng XL, Betzler BK, Testi I, Ho SL, Tien M, Ngo WK, Zierhut M, Chee SP, Gupta V, Pavesio CE, de Smet MD, Agrawal R. (2021) Ocular Adverse Events After COVID-19 Vaccination. Ocul Immunol Inflamm, 18;29(6):1216-1224.
4. Inagawa S, Onda M, Miyase T, Murase S, Murase H, Mochizuki K, Sakaguchi H. (2022) Multiple evanescent white dot syndrome following vaccination for COVID-19: A case report. Medicine (Baltimore), 14;101(2).
5. Eriko Yasuda, Wataru Matsumiya et al. (2022) Multiple evanescent white dot syndrome following BNT162b2 mRNA COVID-19 vaccination. American Journal of Ophthalmology Case Reports, Volume 26
6. Alhabshan R, Scales D. (2022) Multiple Evanescent White Dot Syndrome Developing Three Days following Administration of mRNA-1273 Booster Vaccine: Case Report. Case Rep Ophthalmol, 570-577.