

Trombosis arteriovenosa retiniana secundaria a síndrome antifosfolípido

Retinal Arteriovenous Thrombosis in Antiphospholipid Syndrome:

David Loja-Oropeza^{1,2,a} , Guillermo Barriga-Salaverry^{1,3,b,c} ,
Maricela Vilca-Vásquez^{4,d} 

¹ Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima, Perú.

² Clínica Internacional. Lima, Perú.

³ Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

⁴ Policlínico San Luis, EsSALUD. Lima, Perú.

^a Médico especialista en Medicina Interna.

^b Médico especialista en Oftalmología.

^c Profesor principal

^d Médico cirujano

Citar como:

Loja-Oropeza D, Barriga-Salaverry G, Vilca-Vásquez M. Trombosis arteriovenosa retiniana secundaria a síndrome antifosfolípido. *Rev Méd Hered.* 2026; 37(1): 55-56. DOI: 10.20453/rmh.v37i1.6352

Recibido: 07/03/2025

Aceptado: 18/09/2025

Conflicto de interés:

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Correspondencia:

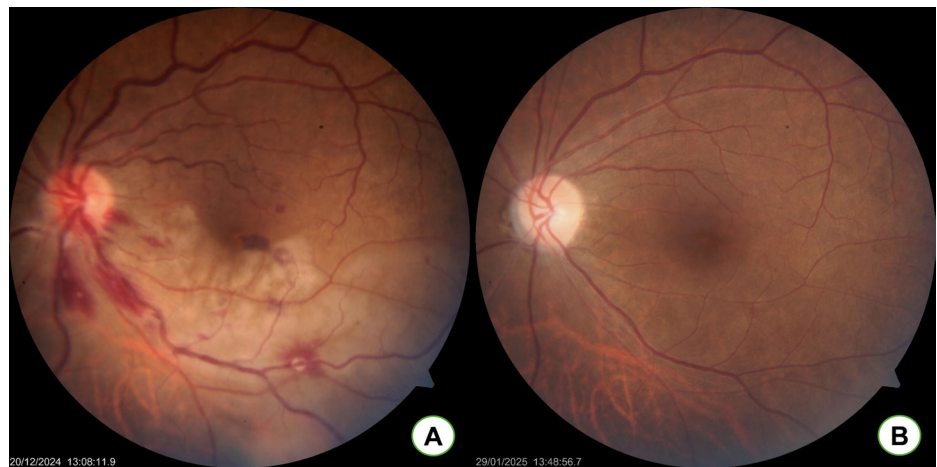
David Loja-Oropeza
✉ davidloja@hotmail.com



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana



Mujer de 39 años que acudió por cefalea retroocular intermitente de dos semanas de evolución, asociada a fotofobia, inyección conjuntival y disminución de la agudeza visual. Asimismo, refirió orina espumosa y pérdida de 10 kg de peso en los últimos tres meses. El examen oftalmoscópico del ojo izquierdo reveló hemorragias en llama que se extendían desde la papila hacia la hemirretina inferior, configurando un proceso obstructivo de la rama venosa. Se observó también edema blanquecino en el trayecto de la rama arterial temporal inferior, lo que sugirió una obstrucción arteriolar simultánea (A). Se identificó anticoagulante lúpico positivo, anticardiolipina IgG de 74,4 GPL U/ml y beta-2 glicoproteína Ac IgG de 72,8 U/ml. Se diagnosticó lupus eritematoso sistémico con compromiso renal y síndrome antifosfolípido. La paciente recibió pulsos de metilprednisolona, ciclofosfamida, hidroxycloquina, prednisona, enoxaparina y warfarina, mostrando mejoría de los síntomas y de los hallazgos oculares (B).

A 39-year-old woman presented with retro-orbital headache, photophobia, and decreased vision of two weeks' duration; foamy urine and weight loss over the past three months. Examination of the left eye revealed flame-shaped hemorrhages extending from the optic disc into the inferior hemiretina and whitish edema along the course of the inferior temporal branch artery, suggesting simultaneous arteriolar and branch venous obstruction (A). Lupus anticoagulant was positive, and anticardiolipin IgG and beta-2 glycoprotein IgG antibodies were elevated. She was diagnosed with systemic lupus erythematosus and antiphospholipid syndrome and was treated with pulses of methylprednisolone, cyclophosphamide, hydroxychloroquine, prednisone, enoxaparin, and warfarin, leading to improvement in systemic symptoms and ocular findings (B).