

Un edema macular evanescente: Reporte de un caso

Autora:

Dra. Florencia Allende

Instituto OFTALMOS

Contacto: florencia96medicina@gmail.com

Recibido: 17/11/2025

Aceptado: 27/11/2025

Disponible en www.sao.org.ar

Arch. Argent. Oftalmol. 2025; 31: 24-27



Resumen

Propósito: Describir un caso de edema macular unilateral asociado a un hemangioma cavernoso parietal, con resolución espontánea rápida.

Reporte de caso: Mujer de 29 años con disminución visual aguda en el ojo derecho, homolateral a una malformación vascular cerebral. Se evidenció edema de papila, tortuosidad vascular y edema macular en OCT. Se descartaron causas trombóticas y neurológicas. Tras conducta expectante, el edema macular se resolvió completamente en 10 días con recuperación visual total. Se diagnosticó Síndrome de Wyburn-Mason grado 1.

Conclusión: El Síndrome de Wyburn-Mason, aunque infrecuente, debe considerarse ante alteraciones vasculares retinianas asociadas a malformaciones vasculares del SNC.

Abstract

Purpose: To report a case of unilateral macular edema associated with a parietal cavernous hemangioma, showing rapid spontaneous resolution.

Case report: A 29-year-old woman presented with acute visual loss in the right eye, ipsilateral to a cerebral vascular malformation. Fundus exam showed disc edema, vascular tortuosity, and macular edema on OCT. Neurological and thrombotic causes were excluded. Under observation, macular edema resolved completely within 10 days with full visual recovery. A diagnosis of grade 1 Wyburn-Mason syndrome was made.

Conclusion: Although rare, Wyburn-Mason syndrome should be considered in retinal vascular abnormalities associated with ipsilateral CNS vascular lesions.

Palabras clave: Síndrome de Wyburn-Mason; Malformación arteriovenosa retiniana; Edema macular; Hemangioma cavernoso; Tomografía de coherencia óptica (OCT); Tortuosidad vascular; caso clínico.

Key words: Wyburn-Mason syndrome; Retinal arteriovenous malformation; Macular edema; Cavernous hemangioma; Optical coherence tomography (OCT); Vascular tortuosity; clinical case.

Propósito: Presentar el caso de un paciente con diagnóstico de hemangioma cavernoso parietal intraparenquimatoso derecho que intercorre con edema macular homolateral y unilateral, con rápida resolución espontánea.

Reporte de caso: Paciente de género femenino de 29 años que presenta disminución de la visión aguda, unilateral y homolateral a malformación



Imagen 1. Retinografía color. Se evidencia papila de bordes difusos y tortuosidad vascular marcada.

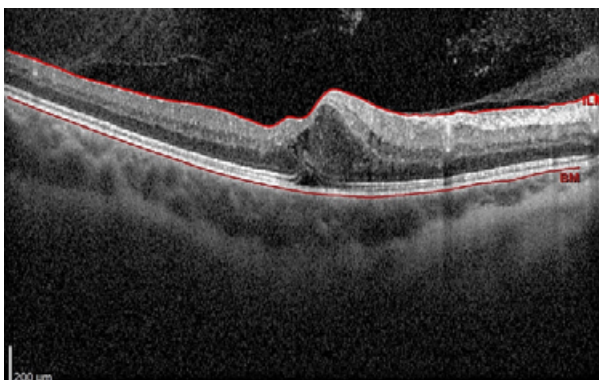


Imagen 2. OCT macular del ojo derecho del día 1. Se evidencia un edema macular intrarretiniano con mínimo componente subretiniano y alteración de la concavidad foveal.

en sistema nervioso central, evidenciado edema macular tomográficamente. Al examen del polo posterior, se evidenciaron tortuosidad vascular y edema de papila. Se descartaron causas neurológicas y trombóticas. Luego de 10 días, presenta una rápida mejoría de AV y del edema macular. Se arribó a diagnóstico clínico y retinofluorangiográfico de Síndrome de Wyburn-Mason.

Conclusión: Si bien los casos de Síndrome de Wyburn Mason son una entidad muy poco frecuente, presentan una variabilidad de presentación importante y se deben considerar en casos de afección vascular retiniana y neurológica.

Reporte de caso

Paciente de género femenino de 29 años consultó a la guardia por visión borrosa en ojo derecho (OD) de horas de evolución. Como antecedentes, la paciente tenía un diagnóstico de hemangioma cavernoso parietal intraparenquimatoso derecho y un hemangioma iridiano en ojo izquierdo (OI). Se constató una agudeza visual mejor corregida (AVMC): 2/10 OD - 10/10 OI. Al examen fundoscópico, presentó edema de papila (imagen 1) y alte-

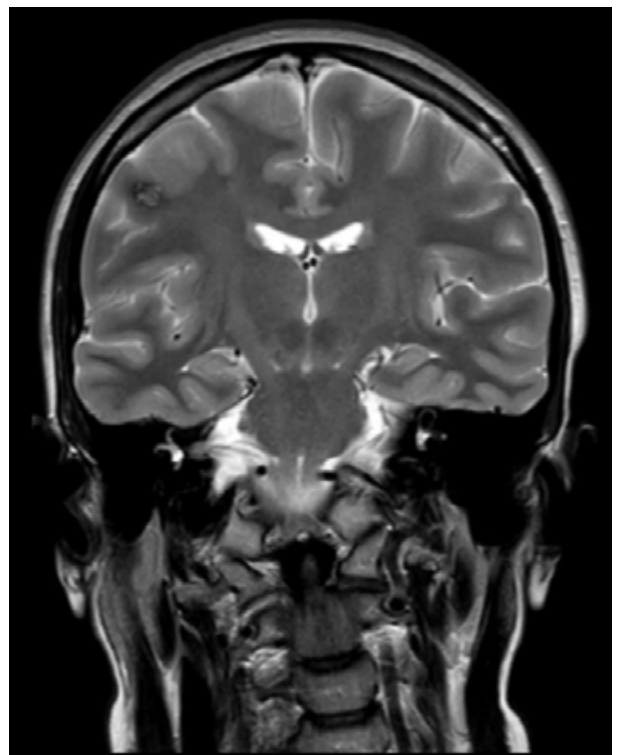


Imagen 3. Resonancia magnética sin contraste en corte coronal donde se evidencia hemangioma cavernoso parietal derecho con patrón de "popcorn".

ración del brillo macular, confirmado como edema macular intrarretiniano con un mínimo componente subretiniano en tomografía de coherencia óptica (OCT) (imagen 2).

Entre los diagnósticos a considerar se barajaron las siguientes entidades: trombosis venosa retiniana, hipertensión intracraneal y vasculopatía/neuropatía compresiva por el tumor. Se solicitaron neuroimágenes actualizadas y analítica sanguínea por los antecedentes de la paciente, además de interconsulta con neurología, demostrando un cuadro estable desde su compromiso neurológico central (imagen 3). Como único hallazgo imagenológico, se detectó un patrón ectásico en la vaina del nervio óptico derecho. Desde lo oftalmológico, se solicitaron campo visual, retinofluoresceinografía (RFG), Doppler de vasos oftálmicos y valoración neurológica, descartándose eventos trombóticos. En la RFG se detectó un patrón de tortuosidad a nivel de las arcadas con una relación arteriovenosa de 1:1 asociado a anomalías vasculares en la cabeza del nervio óptico sin más hallazgos a nivel fluorangiográfico (imagen 4). Se decidió tomar una conducta expectante con estricto seguimiento tomográfico del edema macular. A los 10 días de iniciado el cuadro, la OCT demostró resolución *ad integrum* de edema macular (imagen 5) y mejoría de AVMC de 10/10 OD. Se estima que el correcto funcionamiento del epitelio pigmentario de la retina pudo suplir con su función de bomba la desregulación ectásica macular de la paciente.

Dado a la clínica y al descarte de entidades más frecuentes, se llegó al diagnóstico de síndrome de Wyburn-Mason grado 1. Este síndrome se caracteriza por una malformación arteriovenosa retiniana (MAVR) unilateral asociada a otras alteraciones vasculares a nivel de sistema nervioso central homolateral.

Conclusión

La variabilidad de presentación de esta entidad es vasta, pudiendo ser un hallazgo subclínico o llevar al paciente portador a la ceguera. En el caso de nuestra paciente, la MAVR era sutil, pero evidente, y el edema macular dio la pauta para la investigación profunda. Su diagnóstico es importante para considerar el seguimiento y tratamiento oportuno de las complicaciones de la enfermedad.



Imagen 4. Retinofluoresceinografía. Patrón de tortuosidad a nivel de las arcadas con una relación arteriovenosa de 1:1 asociado a anomalías vasculares en la cabeza del nervio óptico sin más hallazgos a nivel fluorangiográfico.

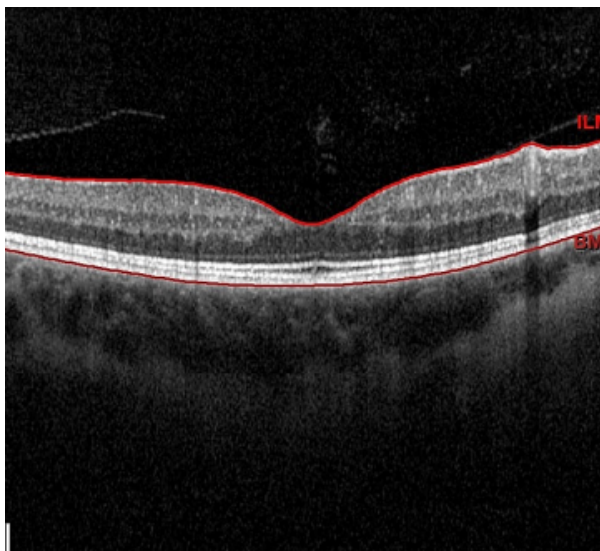


Imagen 5. Tomografía de coherencia óptica macular al día 10. Se observa resolución del edema macular espontáneo *ad integrum*.

La autora no tiene intereses comerciales en ningún material de los presentados en este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Reese AB. Congenital arteriovenous communications of the retina. *Arch Ophthalmol*. 1956;56(2):207-12.
2. Brown GC, Jampol LM, Goldberg RE, Federman J, Benson WE, Tasman W. Retinal arteriovenous malformations. *Ophthalmology*. 1982;89(1):1-8.
3. Hedges TR, Byers R. Wyburn-Mason syndrome: A review of arteriovenous malformations of the retina and brain. *Surv Ophthalmol*. 1989;33(3):211-32.
4. Kärtner A, Ach T, Feuerhake F, Rezai R. Wyburn-Mason syndrome: Case report and review of current management strategies. *J AAPOS*. 2017;21(2):161-4.
5. Kim M, Kim RY, Park YJ, Chung H, Lee K. Multimodal imaging of retinal arteriovenous malformation in Wyburn-Mason syndrome. *Retina*. 2018;38(3):e19-22.
6. Zhao D, Yang X, Tan S, Liu X, Sun Y. Wyburn-Mason syndrome presenting with intracranial arteriovenous malformation and retinal racemose hemangioma: Case series and literature review. *Neuroophthalmology*. 2019;43(4):235-42.
7. García-Arumí J, Distefano LN, Fonollosa A, Sararols LH. Retinal racemose hemangioma: Clinical features and management. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol*. 2020;258(3):447-55.
8. Bhattacharyya KB, Saha SP. Wyburn-Mason syndrome: An updated review. *Clin Neurol Neurosurg*. 2021;203:106586.
9. Pichi F, Invernizzi A, Morara M, Lembo A, Alkabes M, Lumbroso B, et al. Optical coherence tomography angiography findings in retinal arteriovenous malformations. *Ophthalmic Surg Lasers Imaging Retina*. 2021;52(4):220-7.