



Neurology perspectives



20891 - NEUROPATÍA ÓPTICA *MIMICS*: IDENTIFICACIÓN DE LAS CAUSAS MÁS FRECUENTES EN UNA SERIE DE CASOS

Martínez García, F.¹; Llorente Iniesta, M.¹; Sánchez García, C.¹; Valero López, Á.¹; Miñano Monedero, R.¹; Torres Núñez, D.¹; Arnaldos Illán, P.¹; Ibáñez Gabarrón, L.¹; Belmonte Hurtado, I.¹; Galdo Galián, D.¹; Martínez Martínez, D.²; Hernández Clares, R.¹; García Egea, G.³

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca; ³Servicio de Neurología. Hospital Virgen del Castillo.

Resumen

Objetivos: Analizar las causas que pueden imitar una neuropatía óptica en pacientes valorados en consultas de Neurooftalmología.

Material y métodos: Se revisaron las historias de pacientes cuyo diagnóstico de presunción era una neuropatía óptica atendidos en consultas de Neurooftalmología entre 2017 y 2024. Se analizó la sintomatología, la exploración neurooftalmológica (agudeza visual, DPAR, fondo de ojo y test de Ishihara), pruebas complementarias (PEV, OCT y RM cerebral y de órbitas) y diagnóstico final.

Resultados: Se seleccionaron 128 pacientes. El motivo de consulta más frecuente fue la pérdida de visión (93%), seguido de alteraciones en el fondo de ojo (4,7%). Se descartó la afectación de nervio óptico en 52 pacientes (40,6%). En este grupo no se identificó la etiología de la alteración visual en el 30,8%. En los casos en los que sí se identificó, las más frecuentes fueron: ametropía (19,2%), glaucoma (9,6%), lesiones en la vía óptica retroquiasmática (5,8%), cataratas (3,8%), disfotopsia pseudofáquica (3,8%) y drusas en el nervio óptico (3,8%). En estos pacientes es más frecuente la afectación ocular bilateral, la ausencia de DPAR o discromatopsia, así como la normalidad del fondo de ojo y de las pruebas complementarias.

Conclusión: Hay que tener en cuenta que existen numerosas entidades que pueden simular clínicamente una neuropatía óptica, la mayoría de origen oftalmológico. En nuestra serie queda constancia de que los hallazgos atípicos en la exploración así como los resultados de las pruebas complementarias son los que nos ayudan en la identificación de estos casos.