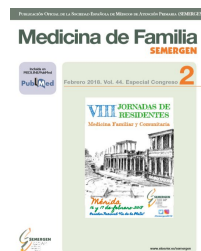




# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 37 - LO QUE EL OFTALMOSCOPIO NO VE.

M. de Miguel Enrique<sup>1</sup>, M. Turégano Yedro<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>R1 C.S. Zona Centro (Cáceres). <sup>2</sup>R4 MFyC C.S. San Jorge (Cáceres).

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 33 años, sin antecedentes de interés, que acudió a consulta de Atención Primaria por presentar desde hace una semana visión borrosa por el ojo izquierdo y cefalea. Refería pérdida de visión del ojo izquierdo con alteración de la visión de los colores y dolor con los movimientos oculares.

**Exploración y pruebas complementarias:** Agudeza visual de 1 en el ojo derecho y de 0.5 en el ojo izquierdo, con discromatopsia, siendo la exploración neurológica y el fondo de ojo realizado en la consulta normales. Se mantuvo en Observación a la paciente, con tratamiento analgésico, pero ante la falta de mejoría, se derivó a Urgencias donde se decidió ingreso en Neurología para estudio del cuadro clínico. Durante su ingreso en la planta de Neurología se solicitó analítica (normal), estudio de autoinmunidad, serología, LCR, TC, RMN y potenciales evocados visuales. Las bandas oligoclonales en el LCR fueron negativas y el TAC fue normal, pero en la RMN se objetivaron lesiones compatibles con neuritis óptica desmielinizante izquierda. Fue tratada con un ciclo de corticoides de 5 días, recuperando la agudeza visual y mejorando la discromatopsia.

**Juicio clínico:** neuritis óptica retrobulbar izquierda y lesiones compatibles en RM con enfermedad desmielinizante.

**Diagnóstico diferencial:** estatus migrañoso, esclerosis múltiple, enfermedades autoinmunitarias como el lupus y enfermedades infecciosas como sífilis, tuberculosis o encefalitis virales.

**Comentario final:** La neuritis retrobulbar es una patología a tener en cuenta ante la clínica de pérdida brusca de agudeza visual. La oftalmoscopia es una herramienta muy útil en Atención Primaria, ya que ayuda a orientar el diagnóstico diferencial y el manejo de la enfermedad.

**Palabras claves:** dolor, ojos, esclerosis múltiple.

### Bibliografía

Osborne B, Balcer LJ. Optic neuritis: Pathophysiology, clinical features, and diagnosis. González-Scarano F, Brazis PW (Eds), UpToDate, Waltham, MA, 2016. [acceso el 30 de enero 2018]. Disponible en: <http://www.uptodate.com>.