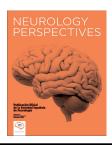


Neurology perspectives



17889 - SÍNDROME DE ISQUEMIA OCULAR BILATERAL: CUANDO EL ORIGEN DEL GLAUCOMA ESTÁ EN LAS CARÓTIDAS

Suárez Santos, $P^{.1}$; Terrero Rodríguez, $J.M.^{1}$; Fernández Fernández, $E^{.1}$; Fernández Fernández, $J.^{1}$; Arias Rodríguez, $M.^{1}$; Cano Abascal, $A.^{1}$; Ramón Carbajo, $C.^{2}$; Peña Martínez, $J.^{1}$; Villafani Echazú, $W.J.^{3}$; Bascaran Oteyza, $L.^{4}$

¹Servicio de Neurología. Hospital San Agustín; ²Servicio de Neurología. Hospital Universitario Central de Asturias; ³Servicio de Neurociencias. Hospital Universitario Central de Asturias; ⁴Servicio de Oftalmología. Hospital San Agustín.

Resumen

Objetivos: El síndrome de isquemia ocular (SIO) es una entidad infrecuente provocada por una hipoperfusión ocular crónica secundaria a una estenosis carotídea. Se manifiesta con pérdida de visión progresiva, dolor ocular y alteraciones oftalmológicas tanto en segmento anterior como posterior incluyendo el glaucoma neovascular. Suele ser unilateral aunque hasta en un 20% la afectación puede involucrar a ambos ojos. Presentamos un caso de SIO bilateral como única manifestación de una oclusión carotídea bilateral.

Material y métodos: Varón de 64 años con tabaquismo severo e hipercolesterolemia que consulta por disminución progresiva de agudeza visual en ojo derecho asociado a dolor.

Resultados: En exploración oftalmológica por ojo derecho únicamente percibe luz. En ojo derecho se observa aumento de presión intraocular y neovascuralización del iris. En el fondo de ojo se observa de manera bilateral un adelgazamiento del árbol vascular, exudados, hemorragias e ingurgitación venosa. Con sospecha de síndrome isquémico ocular se solicita angioTC de troncos supraaórticos que confirma oclusión completa de ambas arterias carótidas internas con compensación a través de territorio vertebrobasilar.

Conclusión: La patología aterotrombótica carotídea puede cursar de manera asintomática o bien debutar con clínica neurológica focal. De presentar sintomatología ocular lo más frecuente es en forma de amaurosis *fugax* o embolia de arteria central de la retina. El síndrome de isquemia ocular es una forma inusual de presentación de patología carotídea y su carácter bilateral aún más infrecuente. Es una entidad infradiagnosticada y con una elevada morbimortalidad por lo que su reconocimiento temprano es fundamental para prevenir la ceguera y reducir la mortalidad cardiovascular.