

# COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

ID: 2653

## PATOLOGÍA SEGMENTO POSTERIOR

### DRUSAS DEL NERVIÓ ÓPTICO. A PROPÓSITO DE UN CASO

**Autores:** LAURA SERRANO ZURBITU<sup>1</sup>, Vitoria; MARTA GUTIÉRREZ SOTO<sup>1</sup>, Vitoria.

1 - Osakidetza Servicio Publico Vasco de Salud.

**Palabras clave:** Drusas, nervio óptico, neuropatía.

#### JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVO

El objetivo de la presentación de este caso clínico es hacer un repaso sobre la etiología y los signos de las drusas en el nervio óptico (NO).

Las drusas del nervio óptico consisten en depósitos anormales de naturaleza cálcica que se pueden localizar en la cabeza del nervio óptico. Se pretende señalar la importancia de un buen protocolo de actuación por parte del optometrista, ya que el diagnóstico precoz de drusas del NO es de vital importancia para reducir las complicaciones asociadas.

#### MATERIAL Y MÉTODOS

##### Historia clínica

Mujer caucásica de 38 años, acude por primera vez a la consulta el 01/07/21 para revisión rutinaria, por pérdida de AV (agudeza visual) progresiva de ambos ojos de 6 meses de evolución. La paciente no está sometida a ningún tratamiento médico. No sufre ningún tipo de enfermedad sistémica. Sus AF no son relevantes. Usuario de gafas de lejos desde hace 15 años, sin otros antecedentes personales oculares relevantes.

##### Exploración clínica

La prescripción que lleva y sus AV (agudeza visual) son las siguientes:

OD -1.50 / AV 0.8

OI -1.50 / AV 0.8

Pupilas isocóricas y normoreactivas.

Motilidad ocular dentro de la norma

Subjetivo:

OD -2.00 AV 1.0

OI -2.00 AV 1.0

Presión intraocular (PIO) aire (15.30h)

OD 14mmHg

OI 14 mmHg

BMC: Conjuntiva clara, menisco lagrimal 1mm, córnea transparente, Van Herick 2, esclerosis incipiente.

Test de Amsler: Dentro de la normal AO

Se realiza una exploración de fondo de ojo (FO) con lámpara de hendidura (LH) y lente de no contacto de +90 Dioptrías (Dp) y se descubre un aspecto anómalo en el nervio óptico AO de la paciente.

Se realiza OCT de papila AO con el fin de fotodocumentar el hallazgo.

Se decide derivar de forma ordinaria a oftalmología para revisión de FO

#### RESULTADOS

Consulta con oftalmólogo 23/07/2021

PIO (Goldmann)

OD 12mmHg

OI 12 mmHg

Se detecta en OCT papilar. Drusas papilares AO

Se realiza una autofluorescencia de NO para determinar el aspecto hiperreflectivo de las drusas

## COMUNICACIÓN EN E-PÓSTER

### ▶ Diagnóstico y tratamiento

El oftalmólogo diagnostica drusas en NO.  
Pide campo visual (CV) 24.2 para descartar alguna anomalía en el campo visual.  
Posteriormente el 04/08/2021 en consulta oftalmológica se determina que el CV resultado de la paciente se encuentra dentro de la norma y se comienza un seguimiento rutinario cada 12 meses del FO. El objetivo es el de monitorizar cualquier cambio progresivo de las drusas que podrían alterar el CV de forma irreversible.

### CONCLUSIONES

La labor del óptico-optometrista como profesional de la salud visual primaria es una herramienta imprescindible en la atención primaria. Bajo su responsabilidad está detectar de forma precoz los signos y síntomas principales de las patologías oculares y conocer como actuar en cada caso y derivar de forma adecuada.

La presencia de drusas en el nervio óptico supone un factor de riesgo en el desarrollo de una neuropatía óptica isquémica anterior (NOIA) y de accidentes vasculares de la retina. La correcta derivación del óptico a oftalmología ayuda a reducir la incidencia de daño retiniano irreversible del paciente.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA



PARTNER PREFERENTE

