

COMUNICACIONES ORALES

DOMINGO 10 DE ABRIL. Sala N-102 09:10

PATOLOGÍA / FARMACOLOGÍA ID:475

► Posibles claves diagnósticas en neuro-optometría: revisión de casos clínicos.

AUTORES:

Inmaculada Cabezos Juan¹, Pilar Yébana Rubio¹
¹Universidad de Alicante.

ANTECEDENTES Y OBJETIVOS

Muchas patológicas neurológicas presentan manifestaciones oculares que no siempre resultan demasiado evidentes y pueden pasar desapercibidas durante una exploración optométrica rutinaria. Considerando la gran importancia de un diagnóstico precoz (del que puede depender, no sólo la conservación de la visión, sino la salud e incluso la vida del paciente), la finalidad de este trabajo es, mediante una revisión bibliográfica de casos clínicos, determinar posibles claves diagnósticas que orienten al óptico-optometrista hacia una exploración neuro-optométrica y neuro-ofthalmológica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Las bases de datos utilizadas en la búsqueda bibliográfica fueron: MEDLINE, Google Scholar y WorldCatUA. Finalmente se seleccionaron diez casos clínicos que cumplían estrictamente los cuatro criterios de inclusión y exclusión establecidos. El criterio fundamental para la elección de los casos según lo que se pretendía con este estudio, era incluir aquellos en los que el paciente presentase patología neurológica pero sin que los signos y/o síntomas resultasen suficientemente evidentes de ello.

RESULTADOS

Tras la revisión de los casos clínicos seleccionados, hemos observado que la pérdida o alteración de la visión (cuantitativa o cualitativa) es el único síntoma anómalo referido por el paciente y confirmado durante la exploración, que se repite en todos ellos (que a su vez ha sido decisivo para

el diagnóstico certero y el principal motivo de la consulta en los diez casos).

Como pruebas relevantes, hay que destacar que en nueve de los casos el análisis del fondo de ojo y del campo visual también evidenciaron algún tipo de anomalía neurológica. Secundariamente, cabe destacar la importancia de la resonancia magnética para llegar a un correcto diagnóstico en siete de los diez casos.

Por otra parte, también cabe destacar que nos llamó la atención la poca relevancia clínica dada a la exploración de las pupilas, mencionándola sólo en cuatro casos.

CONCLUSIONES

-Una alteración/disminución de la visión injustificada, o que su justificación plantee algún resquicio de duda tras realizar una exploración completa y un correcto diagnóstico diferencial, ha resultado ser la clave diagnóstica fundamental y decisiva que ha orientado hacia la búsqueda de trastornos neurológicos.

-Otras dos técnicas diagnósticas que han resultado de suma importancia para evidenciar el diagnóstico acertado han sido: la valoración del fondo de ojo y la campimetría computarizada. La resonancia magnética (aunque fuera de nuestro ámbito) también consideramos que secundariamente ha sido decisiva.

-Se ha podido valorar la grandísima importancia que supone la elaboración de una adecuada historia clínica, así como una completa y exhaustiva exploración optométrica, cumpliendo en todo momento los protocolos básicos de exploración establecidos. Individualmente estas pruebas diagnósticas pueden no ser sugestivas de patología neurológica, pero sí al considerarlas conjuntamente.

-El optometrista debe de ser conocedor e informador de los pasos y pruebas a seguir durante todo el proceso clínico, y en caso de encontrar la más mínima duda o sospecha, el paciente debe ser remitido para su valoración neuro-ofthalmológica.