

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

ATENCIÓN PRIMARIA /
SALUD PÚBLICA

ID: 1470

Correlación entre las imágenes de tomografía de coherencia automática (TAC) y campimetría computerizada en accidente cerebro-vascular agudo (ACV)

➤ Autores: [Inmaculada Fernández Sotillo¹](#), [Celeste Marina Verde¹](#)

¹Hospital Infanta Leonor.

INTRODUCCIÓN

El ACV es el término clínico que describe la injuria cerebral aguda por disminución del flujo sanguíneo o hemorragia en un área del cerebro, dando como resultado isquemia del tejido cerebral, encontrándose dentro de ellas las oclusiones de las arterias vertebrales o basilares (el infarto del lóbulo occipital). El campo visual (CV) es una de las principales pruebas diagnósticas cuando se sospecha de algún tipo de alteración neuro-oftalmológica, ya que permite orientar e incluso identificar la localización de una lesión a nivel cerebral mientras que el TAC valora la densidad del parénquima, confirmando o descartando la presencia de una anomalía isquémica o hemorrágica.

HISTORIA CLÍNICA

Presentamos el caso de una paciente que acude a consulta por presentar una alteración campimétrica del lado derecho de unos 7 meses de evolución.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

La paciente operada de catarata bilateral tiene una agudeza visual (AV) de 0.7 Snellen en ambos ojos (AO) y es valorada por presentar miodesop-

sias en ojo derecho (OD) y una pérdida de CV que refiere como "una falta de la imagen derecha".

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS Y DIAGNÓSTICO

Se realiza campimetría computerizada *Humphrey* que muestra una hemianopsia homónima derecha con claro respeto macular. A la vista de este resultado, se solicita un TAC que confirma la existencia de un infarto del lóbulo occipital izquierdo cuya imagen se corresponde perfectamente con la imagen campimétrica.

TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

El tratamiento en estos casos, va encaminado a controlar los factores de riesgo que pueda presentar el paciente y que hayan podido ser causantes del infarto, como la administración de medicamentos para controlar la hipertensión arterial, la regulación de la insulina en diabéticos, la reducción del colesterol en caso de niveles elevados, etcétera.

CONCLUSIÓN

Ante la presencia de síntomas de naturaleza neuro-oftalmológica, la campimetría computerizada es una prueba clave para el diag-



Sesión 3



Viernes, 13
de abril



16:00 h a 16:15 h



Terminal
5



nóstico y seguimiento de éstos pacientes. Los defectos campimétricos que respetan el meridiano vertical exigen una prueba de imagen como el TAC que confirmen la existencia de una lesión a nivel cerebral ya que hay casos

inexplicables de hemianopsias homónimas con pruebas de imagen normales que responden a enfermedades como el Alzheimer, isquemia occipital leve, trastornos funcionales no orgánicos, etcétera.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

