

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

**VISIÓN BINOCULAR / REFRACCIÓN /
FUNCIÓN VISUAL**

ID: 1529

Detección precoz de hallazgos desmielinizantes mediante potenciales evocados visuales multifocales en pacientes con síndrome clínico aislado

➤ Autores: [Maria Isabel Roldan Diaz¹](#), [Dra. Consuelo Perez Rico¹](#), [Dra. Lucia Ayuso Peralta¹](#), [Dr. Roman Blanco Velasco¹](#)

¹Departamento de Neurología del Hospital Universitario Príncipe de Asturias.

INTRODUCCIÓN AL CASO

La esclerosis múltiple (EM) es una enfermedad que afecta preferentemente a personas jóvenes provocando déficits neurológicos progresivos, y que limita al paciente en su vida personal y profesional. La neuritis óptica (NO) representa el síntoma de comienzo de la EM en el 20% de los casos. El 70% de los pacientes diagnosticados de EM desarrollarán episodios de NO en el transcurso de su enfermedad. El 80% de pacientes que sufren un primer episodio clínico sugestivo de desmielinización del sistema nervioso central en cualquiera de sus localizaciones, denominado Síndrome Clínico Aislado (CIS), desarrollarán una EM. De aquí la importancia de establecer un diagnóstico precoz en EM.

Los potenciales evocados visuales multifocales (PEMmf) aportan información del estado de la vía visual en la EM, detectando daño axonal y desmielinización. En este sentido, se han demostrado defectos de amplitud y retrasos de latencias en ojos afectados y no afectados (sin NO) de pacientes con EM, incluso en las formas precoces de la enfermedad.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente de 22 años sin antecedentes personales de interés que acude al servicio de urgencias

por presentar sintomatología sensitivo-motora en miembros inferiores de dos días de evolución, compatible con una mielitis cervical.

EXPLORACIÓN CLÍNICA

La resonancia magnética cervical muestra lesiones desmielinizantes estableciéndose el diagnóstico de CIS. de bandas oligoclonales de IgG.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

El estudio optométrico con medida de la mejor agudeza visual corregida (MAVC), visión binocular, estereopsis y visión del color, fue normal. El estudio oftalmológico que incluía biomicroscopía anterior (BMA), fondo de ojo, tomografía de coherencia óptica de nervio óptico y campimetría (CV) no mostró hallazgos significativos. El estudio de la función visual, PEVmf, mostró una disminución en la amplitud del hemisferio superior del ojo derecho (OD), con latencias normales.

EVOLUCIÓN

Al año vuelve a la urgencia con una NO retrobulbar en el OD, presenta una MAVC de 0.2, alteración de la visión de los colores, en campimetría se observa un defecto altitudinal superior y en



Sesión 8



Sábado, 14
de abril



10:15 h a 10:30 h



Terminal 12



la OCT ligera disminución del espesor medio total de la capa de fibras nerviosas de la retina (*RNFL Thickness Average*). Se realiza nuevo estudio de la función visual mediante los PEVmf, dando alteración en las amplitudes de AO.

DIAGNÓSTICO

La paciente es diagnosticada de EM remitente recurrente.

TRATAMIENTO

La paciente recibe tratamiento con fármacos modificadores de la EM.

CONCLUSIÓN

Hasta el momento, la RSM y la punción lumbar son la gold estándar para el diagnóstico de la EM. Los PEVmf son una técnica indolora e inocua capaz de detectar la disfunción subclínica

ORGANIZA:



ÓPTICOS
OPTOMETRISTAS
Consejo General

AVALA:



Sociedad Española de
OPTOMETRÍA

COLABORA:



FUNDACIÓN
SALUD VISUAL
DESARROLLO OPTOMÉTRICO Y AUDIOLOGICO

COLABORACIÓN ESPECIAL:

