

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

ATENCIÓN PRIMARIA /
SALUD PÚBLICA

ID: 1765

El estudio de fondo de ojo como ayuda en la detección precoz de distintas patologías

➤ Autores: Alicia Lopez Alvarez¹, Juan Isidro Bolivar Parra¹, Lorenzo Oña Antolín¹, Jorge Caballero Benitez¹

¹Optica Real.

Paciente de 51 años que acude a la óptica porque desde hace unos años tiene los ojos enrojecidos, al despertar tiene muchas lagañas, sobre todo en ojo izquierdo. También nota problemas de visión en cerca y al mirar el ordenador, dolor de cabeza ocasional.

Usa unas gafas progresivas que le hicieron hace un año pero no consigue ver bien del todo con ellas, en la óptica donde se las hizo sólo le hicieron refracción, no realizaron ninguna otra prueba complementaria.

REFRACCIÓN

+4.00 -1.00 x 25° AV 0.8

+5.25 -2.00 x 160° AV 0.6

A +2.00

PIO 18/20

Tras realizar un examen con lámpara de hendidura encuentro un cuadro típico de conjuntivitis vírica. También presenta neovascularización invadiendo el iris en ambos ojos e hiperemia conjuntival. Transparencia en los medios.

El estudio de polo anterior no muestra ninguna causa que justifique la baja agudeza visual obtenida en la refracción.

Realizo una retinografía en la que se aprecia una inflamación del nervio óptico (papiledema) en ambos ojos con elevación papilar mayor en ojo izquierdo, por lo que la remito de urgencia al oftalmólogo. Es ingresada en el hospital de inmediato donde le realizan varias pruebas y finalmente le diagnostican hipertensión intracraneal asociada a poliglobulia.

La policitemia o poliglobulia se define como un aumento en la masa eritrocitaria. Se caracteriza por un incremento del número de hematíes y/o de la cantidad de hemoglobina por unidad de volumen de sangre.

La poliglobulia se suele presentar como un cuadro insidioso y progresivo con síntomas en general inespecíficos, como astenia, sensación de mareo o vértigo, acufenos, cefalea y epistaxis.

En los pacientes con poliglobulia la incidencia de complicaciones trombóticas es mayor. Los episodios más frecuentes son accidentes cerebrovasculares, infarto de miocardio, trombosis venosa profunda y tromboembolismo pulmonar. Además, los pacientes con policitemia vera pueden presentar hemorragias en el tracto gastrointestinal, por un descenso relativo de los factores de la coagulación y en algunos casos trastornos funcio-



Sesión 4



Viernes, 13
de abril



16:15 h a 16:30 h



Terminal 7

nale de las plaquetas, y una mayor incidencia de úlceras pépticas y varices esofágicas secundarias a hipertensión portal.

En la exploración física los signos más característicos son la cianosis rubicunda, plétora de predominio facial e inyección conjuntival.

CONCLUSIÓN

La realización de un examen visual completo puede ser fundamental en la detección de distintas patologías, no solamente oculares sino de muy distinta índole, que en su estadio inicial son asintomáticas pero cuya detección precoz es fundamental ya que multiplica el porcentaje de éxito en el tratamiento de la misma evitando mayores complicaciones en el futuro.

ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

