



18549 - NEUROPATÍAS ÓPTICAS BILATERALES: DIFERENCIAS ENTRE GRUPOS ETIOLÓGICOS

Sánchez Sánchez, C.¹; Reche Sainz, A.²; García Louro, A.²; Gracia García-Miguel, T.²; Ferro Osuna, M.²

¹Servicio de Neurología. Hospital Universitario 12 de Octubre; ²Servicio de Oftalmología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

Resumen

Objetivos: Revisar aspectos diferenciales de los pacientes diagnosticados de neuropatía óptica bilateral (NOB).

Material y métodos: Revisión retrospectiva de historias clínicas de pacientes diagnosticados de NOB en nuestra base de datos recogiendo: género, edad de afectación de cada ojo, presentación clínica (simultánea, secuencial 3 meses), historia familiar, factores de riesgo vascular, fondo de ojo, AV y OCT final, diagnóstico etiológico (G1: isquémico, G2: genético, G3: tóxico, G4: inflamatorio/inmunomediado/desmielinizante, G5: idiopático, G6: otros. Estudio descriptivo.

Resultados: Recogimos 51 casos: G1: 11 (21%); G2: 13 (25%); G3: 11 (21%); G4: 5 (0,09%); G5: 8 (15%); resto 3 (0,05%; 2 infecciosas, 1 poscirugía). Presentación clínica: simultáneos 24 (47%); secuencial 3 meses: 20 (39%). Diferencias entre grupos etiológicos: mujeres: G1: 3 (27%); G2: 5 (38%); G3: 3 (27%); G4: 2 (40%); G5: 1 (12%). Edad primer/segundo ojo (años): G1: 56/62,4; G2: 35,5/35,7; G3: 53,4/53,6; G4: 49,2/49,4; G5: 50,7/54,7. Presentación clínica: G1: secuencial > 3 90%; G2: simultaneo y secuencial 3 72%; G3: simultáneos 81%; G4: simultáneos y secuencial 3 62%. Número de FRV: G1 2,8; G2: 0,5; G3 2,27; G4 1,2; G5 1,25. AV final OD/OI: G1 0,41/0,28; G2 0,18/0,18; G3 0,55/0,41; G4 0,52/0,84; G5 0,15/0,26. OCT final: OD/OI G1: 60,7/48,6; G2 62,4/61,6; G3 62,7/65,5; G4 70,6/74,8; G5 42/75. Antecedentes familiares: G2: 8 (61%).

Conclusión: En nuestra muestra existen diferencias entre los pacientes diagnosticados de NOB según su etiología: presentación simultánea más frecuente en NOB genéticas, tóxicas e inflamatorias y secuencial > 3 meses en isquémicas e idiopáticas. Los factores de riesgo vascular son más numerosos en isquémicas y tóxicos. Las NOB genéticas e idiopáticas tienen peor pronóstico visual.