



19403 - Pérdida de visión no secundaria a neuritis en paciente con esclerosis múltiple

Gabaldón Torres, L.; Pamblanco Bataller, Y.; Bosca Blasco, M.; Salas Felipe, J.

Servicio de Neurología. Hospital Francesc de Borja de Gandia.

Resumen

Objetivos: La pérdida de visión aguda/subaguda en pacientes con EM hace sospechar un brote de NO. Los objetivos de la presentación de este caso clínico es plantear otras opciones poco conocidas y resaltar la importancia de la exploración neurooftalmológica.

Material y métodos: Presentamos el caso de una mujer de 50 años diagnosticada de EMRR hace 25 años que inicia tratamiento con INF-beta1b sc tras brote troncoencefálico. Ingresa en noviembre 2022 por visión borrosa de aparición brusca en ojo derecho. Exponemos diferentes exploraciones complementarias y diagnóstico final.

Resultados: Estudio oftalmológico inicial con AV 0,5 en OD, OCT CFNR normal, FO normal. Diagnóstico inicial: brote NORD. Se inicia tratamiento con MTP 1g iv durante 5 días sin mejoría. RM cerebro y órbita con gadolinio anodinas, PEV con daño axonal en NOD sin alteración latencia. Se remite para estudio neurooftalmológico ante sospecha de retinopatía vs. otra afectación oftalmológica. Se realiza valoración neurooftalmológica: retinograma normal; FO hemorragias en periferia de ambas hemirretinas, angiofluoresceina con hemorragias retinianas periféricas. OCT macular: atrofia neurosensorial con disminución de CFNR en OD. Diagnóstico final: maculopatía media aguda paracentral (PAMM) secundaria a vasculitis oclusiva periférica bilateral retiniana.

Conclusión: La PAMM aparece en la OCT como una banda hiperreflectiva a nivel de la capa nuclear interna (CNI). Las causas son vasculares retinianas, hipercoagulabilidad, fármacos o drogas, migraña... En este caso es secundario a vasculitis oclusiva periférica de la retina que puede ser primaria por patología oftalmológica, o secundaria a diferentes procesos, entre ellos Behcet, LES, o EM... A tener también en cuenta casos de retinopatía asociada a INF.