



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/1006 - ¡Doctora! ¿Qué le pasa a mi niña? ¡Tiene un ojo blanco!

M. González Romero^a, M. Calderón Fedriani^b e I.M. Bayón Cauto^a

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^bPediatra. Centro de Salud Ribera del Muelle. Puerto Real.

Resumen

Descripción del caso: Lactante de 5 meses, prematura de 29 semanas tras cesárea por desprendimiento de placenta. Ingresó en Neonatología 44 días con los diagnósticos de membrana hialina con administración de surfactante, ventilación mecánica un día y CPAP 13 días, ductus persistente, foramen oval permeable, anemia, sepsis tardía por *Staphylococcus epidermidis*. Control por oftalmología por riesgo de retinopatía del prematuro con controles normales. A los 5 meses de edad, en una visita rutinaria se observa estrabismo de IO. Se deriva a Oftalmología. Posteriormente en otra visita se observa reflejo asimétrico con oftalmoscopio y además la familia refiere fotografías con reflejo blanco bilateral más acusado en OI. En este momento se deriva de forma urgente a Oftalmología ante sospecha de retinoblastoma.

Exploración y pruebas complementarias: Ante la sospecha de retinoblastoma se realiza una funduscopia y RM objetivándose retinoblastoma en ojo derecho estadio B y retinoblastoma en ojo izquierdo estadio D-E. Se observa en RMN infiltración del nervio óptico. Se inicia quimioterapia intravenosa 6 ciclos y braquiterapia epiescleral de OI. El tumor de OD recibe tratamiento local.

Juicio clínico: Retinoblastoma bilateral.

Diagnóstico diferencial: Catarata congénita, glaucoma, estrabismo, hemorragia vítrea, uveítis, etc.

Comentario final: La correcta exploración del paciente en la atención primaria resulta imprescindible para la detección de las diferentes patologías, primordialmente cuando el pronóstico de dicha enfermedad radica en su diagnóstico temprano. No debemos olvidar, por tanto, que el buen funcionamiento del sistema sanitario pasa obligatoriamente por una atención primaria de calidad, centrada en los pacientes y en sus necesidades.

Bibliografía

1. Ossandón D, Zanolli M, Pérezb V, et al. Manejo multidisciplinario en retinoblastoma: experiencia en 37 ojos. 2015;90:55-62.
2. Rodrigo Blanco WM. Aspectos clínicos y sobrevida de los pacientes con retinoblastoma atendidos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Acta Med Per. 2013;30(4).

Palabras clave: Reflejo ocular. Asimetría. Leucocoria.