Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):16

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/2787 - DOLOR OCULAR EN MUJER JOVEN

E. Hernández Medel[a], *A.C. Serrano Gil*[b] *y P. Gálvez Villar*[b]

[a]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Granja. Cádiz.* [b]*Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Cádiz.*

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 30 años, sin antecedentes de interés, que acude a consulta de atención primaria por presentar dolor ocular izquierdo que se incrementa con los movimientos oculares, pérdida de visión de colores y percibir la luz con menor intensidad, sin relación a traumatismo ni sensación de cuerpo extraño, desde hace 24 horas. No refiere proceso inflamatorio y/o infeccioso los días previos; sólo comenta parestesias intermitentes en MMSS desde hace varios meses. No usa lentes de contacto.

Exploración y pruebas complementarias: Inspección de ojo izquierdo normal. Exploración pupilar: defecto pupilar aferente relativo. Motilidad ocular conservada. Visión cromática: discromatopsia (rojo-verde). Perimetría por confrontación: pérdida de AV central en OI. CV 20/400. Fondo de ojo normal. Con la clínica y exploración, sospechamos de patología de nervio óptico, por lo que derivamos a Urgencias. Se realiza campimetría Goldmann, con escotoma central en ojo izquierdo, y analíticas normales. Se decide ingreso en Medicina Interna para continuar estudio.

Juicio clínico: Neuritis óptica retrobulbar. A descartar esclerosis múltiple.

Diagnóstico diferencial: Neuritis óptica con papilitis, NOIA, oclusión de arteria central de la retina, trombosis de vena central de la retina, glaucoma agudo de ángulo cerrado.

Comentario final: La aplicabilidad de este caso para la MFyC se basa en la importancia de una formación completa para obtener la máxima eficiencia y mayor calidad en la

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

atención al paciente oftalmológico, pudiendo distinguir la patología verdaderamente urgente de la que se puede seguir en Atención Primaria.

Bibliografía

1. Abou Zeid N, Bhatti MT. Acute inflammatory demyelinating optic neuritis: evidence-based visual and neurological considerations. Neurologist. 2008;14:207-23.

Palabras clave: *Eye pain. Young adult. Optic neuritis.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.