



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4201 - FOTOPSIAS COMO SÍNTOMA DE ALARMA EN EL DESPRENDIMIENTO POSTERIOR DE VÍTREO

M. Tejero Mas^a, A. Palmerín Donoso^b, A. Carrasco Fernández^c y F. Buitrago Ramírez^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Roque. Badajoz. ^dEquipo de Atención Primaria La Paz. Badajoz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 54 años con antecedentes de hipermetropía que acude a la consulta de su médico de familia por presentar miodesopsias en ojo derecho desde hace 3-4 días. Además, refiere que la pasada noche presentó fotopsias durante aproximadamente una hora de forma ininterrumpida. Dado que la sintomatología puede corresponder con patología de gravedad, se decide derivación de la paciente al servicio de urgencias hospitalarias para valoración por Oftalmología.

Exploración y pruebas complementarias: La paciente presenta una agudeza visual de 0,6 en ambos ojos, que mejora a unidad con agujero estenopecico (en relación con su defecto de refracción). La exploración de cámara anterior es normal en ambos ojos. El fondo de ojo izquierdo revela la existencia de anillo de Weiss incompleto (zona de hialoides que se adhiere al nervio óptico), en relación a desprendimiento posterior de vítreo. El fondo de ojo derecho es normal. En vista de la ausencia de desprendimiento de retina asociado, la paciente fue dada de alta con observación domiciliar y reposo relativo durante 15 días (con el fin de prevenir episodios de tracción sobre la retina).

Orientación diagnóstica: Desprendimiento posterior de vítreo con probable episodio autolimitado de tracción sobre la retina.

Diagnóstico diferencial: Patología ocular de polo posterior.

Comentario final: El desprendimiento posterior de vítreo es muy frecuente en mayores de 65 años y sin duda, genera una gran cantidad de consultas por lo que es fundamental el conocimiento de su semiología y de los datos de alarma: la aparición súbita de destellos o fogonazos (fotopsias) deben hacer sospechar la existencia de una tracción vítrea, que puede provocar un desgarro retiniano con posterior desprendimiento. Un desprendimiento posterior de vítreo agudo, sintomático, se asocia a un desprendimiento de retina en un 13% de los casos. El desprendimiento de retina cursa clínicamente con pérdida de agudeza visual y pérdida del campo visual.

Bibliografía

1. López Guajardo L, Teus Guezala MA. Desprendimiento de vítreo posterior y de retina. Recordatorio de Semiología JANO. 2010. p. 118-21. Disponible en: http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/0/1764/118/01180121_LR.pdf

Palabras clave: Vítreo. Fotopsias. Retina.