



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## P-113 - DOCTORA, ESTO NO ES MIGRAÑA

C.M. Chacón Romera<sup>a</sup>, C. Expósito Molinero<sup>b</sup>, E. Guzmán Quesada<sup>a</sup>, M.C. Faz García<sup>c</sup> y M.J. Castro Serrano<sup>a</sup>

<sup>a</sup>CS Miraflores de Los Ángeles. <sup>b</sup>CS Trinidad. <sup>c</sup>CS El Palo.

### Resumen

**Descripción del caso:** Ámbito del caso: Atención Primaria y Urgencias Hospitalarias. Motivo de consulta: disminución agudeza visual ojo derecho y cefalea. Antecedentes personales: Sin alergias medicamentosas conocidas. No fumadora. Migraña con aura desde el 2003. Intervenido de menisectomía rodilla derecha y apendicitis. Anamnesis: mujer de 39 años que acude a la consulta de Atención Primaria por escotoma en ojo derecho de aparición brusca hace 48 horas, asociando ligera cefalea frontoorbitaria. La paciente en el momento de la consulta nos refiere que la cefalea había desaparecido, pero persistía visión borrosa en zona del escotoma así como fotopsias en dicho ojo, motivo por el cual derivamos a Oftalmología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general. Exploración neurológica normal. ACR y abdomen anodinos. En la exploración oftalmológica se objetivó disminución de agudeza visual en ojo derecho (la agudeza visual era de 1 en ojo izquierdo y de 0,3 en ojo derecho) y un leve defecto pupilar aferente en dicho ojo, así como afectación nasal superior en la campimetría. Biomicroscópicamente el polo anterior era normal. En el fondo de ojo tampoco se encontraron anomalías. 1. Analítica sanguínea con serología luética, anticuerpos antinucleares, anticitoplasma de Neutrófilos, enzima convertidora de angiotensina y Mantoux, siendo todo negativo. 2. Tomografía de coherencia óptica (OCT): se hallaron interesantes cambios a nivel de las capas externas de la retina en la zona correspondiente al escotoma.

**Juicio clínico:** Síndrome Azoor.

**Diagnóstico diferencial:** Escotoma que precede a la migraña con aura clásica.

**Evolución:** A los tres meses la agudeza visual alcanzaba la unidad en ojo derecho y el escotoma había disminuido de tamaño, si bien persistían las fotopsias.

**Comentario final:** El síndrome de Azoor es un trastorno raro de predominio en mujeres jóvenes y etiopatogenia desconocida que produce afectación aguda de un área o múltiples de la retina con disfunción de fotorreceptores y capas externas.