



Radiología



0 - Petición de prueba radiológica por un defecto campimétrico: Conocer la terminología y saber dónde buscar la lesión

E. de Luis Pastor¹, A. Duque Taurá², I. Garrido Morro², J. Castedo Vals¹, M. Fernández López Peláez² y J.M. Hernández Molera¹

¹Hospital Universitario Madrid Torreloaones, Madrid, España. ²Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: El campo visual continúa siendo una exploración clave en el diagnóstico y seguimiento de los enfermos neuro-oftalmológicos. El patrón de defecto campimétrico orienta y en muchas ocasiones permite identificar la localización de una lesión a nivel cerebral. El objetivo de este trabajo es repasar la anatomía de la vía óptica y recordar la terminología de los defectos campimétricos para poder buscar posibles lesiones cerebrales causantes de un defecto campimétrico.

Revisión del tema: Los defectos del campo visual desde el punto de vista neuro-oftalmológico pueden clasificarse en prequiasmáticos, quiasmáticos y retroquiasmáticos. Los defectos prequiasmáticos son estrictamente unilaterales y suelen asociar una patología ocular habitualmente detectable en la exploración oftalmológica. El patrón campimétrico característico de las lesiones quiasmáticas es una hemianopsia bitemporal heterónima. Las lesiones retroquiasmáticas suelen producir defectos homónimos contralaterales cuyo grado de congruencia aumenta conforme la lesión se acerca al lóbulo occipital. Revisamos la anatomía de la vía óptica con estudios de tractografía, RM y TC. Presentamos una revisión de casos de pacientes con lesiones cerebrales que acudieron al servicio de urgencias con un defecto campimétrico. Hemos recogido casos de neuritis óptica, lesiones orbitarias y del nervio óptico, lesiones hipofisarias y del quiasma, y lesiones retroquiasmáticas: isquémicas, desmilenizantes y tumorales.

Conclusiones: El conocimiento de los defectos campimétricos y de los términos neuro-oftalmológicos nos permite buscar una posible lesión cerebral de acuerdo a su localización. Ante cualquier patrón campimétrico compatible con una lesión quiasmática o retroquiasmática es obligada la realización de pruebas de neuroimagen.