

DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL

Existen diferentes posibles causas de disminución de la Agudeza Visual (AV):

- Defecto de Refracción (no se enfoca correctamente en la retina)
- Opacidad de los medios
- Patología de la retina
- Alteraciones de la Vía Óptica
- Alteraciones en la Corteza Visual
- Histeria, Simulación
- Ambliopía (“ojo vago”: falta de maduración)

Las dos últimas deben sospecharse cuando se descartan las causas en los otros niveles. Tener en cuenta que los **niños** suelen **simular** la disminución de la AV.

HISTORIA Y EXAMEN OCULAR COMPLETO

1. Defecto de Refracción y Opacidad de los medios

Ante la disminución de la AV debemos realizar un examen ocular completo:

Mejorar de la refracción		Compromiso de los medios?
DEFECTOS DE REFRACCIÓN		OPACIDAD DE LOS MEDIOS
Astigmatismo	Hipermetropía	Miopía
• Enfermedad corneal • Lesiones palpebrales que ocupen espacio y deformen la córnea • Máscara auxiliar: QUERATOMETRÍA	Causas posibles a descartar: • CRSC • Lesiones orbitarias que ocupen espacio • Tumores Coroides	• Tumefacción del cristalino relacionado con la glucemia (DM) • Catarata nuclear

¿Llega la luz a la retina?

Máscara Auxiliares: ULTRASONOGRAFÍA	Causas posibles: • Enfermedad corneal • Opacidad de la CA • Opacidad del Cristalino
--	---



- Opacidad De la CP
- Opacidad del VÃ-treo

2. PatologÃ-a de la Retina y AlteraciÃ³n de la VÃ-a Ã ptica

Descartados los fallos a nivel de la RefracciÃ³n o de los Medios, debemos pensar en un posible compromiso de la **MÃ;cula** (Retina Central, donde encontramos la *fÃ³vea*, zona de mÃ;xima visiÃ³n) o del **Nervio Ãptico**.

ENFERMEDAD DE LA MÃ;CULA ? Hacer Fondo de Ojo y descartar

desprendimiento de retina!!!

Causas posibles:

- VasculopatÃ-a
- DistorsiÃ³n de la AnatomÃ-a Normal
- Enfermedades degenerativas

(asociadas con la edad)

- Edema

MÃ©todos Auxiliares:

- **ANGIOGRAFÃ A CON FLUORESCENIA**
- **ELECTRORETINOGRAFÃ A**
- **ELECTROOCULOGRAMA**

ENFERMEDAD DEL N.O. ?

Causas posibles:

- Vascular
- Inflamatoria
- Compresiva
- TÃ³xica
- Hereditaria

MÃ©todos Auxiliares:

- Mirar Pupilas
- Realizar el test de colores
- **CAMPO VISUAL**
- **POTENCIALES EVOCADOS (PEV)**

AV Progresiva o Brusca?

Ahora bien, existen patologÃ-as capaces de dar una AV progresiva y otras brusca...

AV Progresiva

- Es **INDOLORA**

- Puede ser **UNILATERAL** o **BILATERAL**

PatologÃ-as asociadas:

- AmetropÃ-as: MiopÃ-a, HipermetropÃ-a, Astigmatismo
- Degeneraciones y distrofias corneales
- Cataratas
- Degeneraciones retinianas y coroidales
- Alteraciones del N.O. (Glaucoma CrÃ³nico, Toxicidad por alcohol o tabaco, compresiÃ³n, etc.)

AV Brusca UNILATERAL SIN DOLOR

Si es **TRANSITORIA** (fugaz, que dura minutos u horas)

Patologías asociadas:

• Embolias	Descartarlos!!!!!!
• Horton	

Si **NO** es **TRANSITORIA**

Patologías asociadas:

• Hemorragia en vÃtreo o retina • Oclusiones de los vasos retinianos • Desprendimiento de retina • Coroiditis • Neuropatías Ãpticas agudas (Papilitis, Neuritis Ãptica Retrobulbar, Neuropatía Ãptica IsquÃmica Aguda)
--

AV Brusca UNILATERAL CON DOLOR

Suelen ir acompaÃadas de **Hiperemia** (ojo rojo)

Patologías asociadas:

• Queratitis • Iritis • Glaucoma Agudo
--

AV Brusca BILATERAL

Son MUY RARAS!

TRANSITORIA	NO TRANSITORIA
Patologías asociadas: • Papiledemas con Diplopías (segundos) • Insuficiencia Vertebro Basilar (minutos) • Migraña (sin cefalea)	Patologías asociadas: • Neuropatías Ãpticas bilaterales (Papilitis, toxicidad por metanol) • Alteraciones de la corteza visual • Histeria o Simulación

CONCLUSIÓN:

Lo que debe quedar claro de esta comisión son las posibles causas de disminución de la agudeza visual y los métodos o pruebas que nos permitan determinar su etiología.

En los libros podrán ver que tanto el tema de “OJO ROJO”, como “DISMINUCIÓN DE LA AGUDEZA VISUAL” no forman parte de un apartado en sí, sino que engloban patologías a diversos niveles, por lo que les sugiero hacer hincapié en lo comentado en clase, ya que los temas en sí (especialmente “OJO ROJO”) pueden llegar a ser mucho más extensos.

BIBLIOGRAFÍA

Consultada para esta comisi3n y la de "OJO ROJO"...

- Harrison
- Manual CTO
- Manual Merck



Coriono retinopat3a serosa central

C3mara Anterior

Diplop3as: ven doble