

ARCHIVOS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

www.elsevier.es/ofthalmologia



Comunicación corta

Neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica como primera manifestación de síndrome antifosfolípídico en un paciente joven



M. Serrador-García *, E. Santos-Bueso, F. Sáenz-Francés, J.M. Martínez-de-la-Casa,
J. García-Feijoo y J. García-Sánchez

Unidad de Neurooftalmología, Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 18 de febrero de 2013

Aceptado el 2 de julio de 2013

On-line el 22 de diciembre de 2013

Palabras clave:

Neuropatía óptica anterior
isquémica no arterítica
Síndrome antifosfolípídico
Anticuerpos anticardiolipina
Hipercoagulabilidad
Paciente joven

Keywords:

Non-arteritic anterior ischemic
optic neuropathy
Antiphospholipid syndrome
Anticardiolipin antibodies
Hypercoagulability
Young patient

R E S U M E N

Caso clínico: Se presenta el caso clínico de un paciente joven con neuropatía óptica anterior isquémica unilateral sin factores de riesgo cardiovasculares conocidos y agudeza visual conservada con anticuerpos anticardiolipina positivos como único hallazgo.

Discusión: El inicio clínico como neuropatía isquémica anterior no arterítica en el síndrome antifosfolípídico es un hallazgo infrecuente, pero debe tenerse en cuenta en el diagnóstico de la neuropatía óptica anterior isquémica atípica.

© 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Non-arteritic anterior ischemic optic neuropathy as first manifestation of antiphospholipid syndrome in a young patient

A B S T R A C T

Case report: We report the case of a young patient with unilateral anterior ischemic optic neuropathy, with no known cardiovascular risk factors and visual acuity preserved with positive anticardiolipin antibodies as a unique find.

Discussion: Non-arteritic anterior ischemic optic neuropathy in the context of antiphospholipid syndrome is an uncommon finding, but it must be considered in the diagnosis of the atypical anterior ischemic optic neuropathy.

© 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: dra.serrador@hotmail.com (M. Serrador-García).

0365-6691/\$ – see front matter © 2013 Sociedad Española de Oftalmología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ofal.2013.07.014>

Introducción

La causa más frecuente de edema de papila unilateral en pacientes mayores de 45 años es la neuropatía óptica anterior isquémica (NOIA) y representa un evento isquémico multifactorial del nervio óptico (NO), produciéndose una isquemia aguda en la circulación del disco óptico, principalmente en las arterias ciliares posteriores. La patogenia de la NOIA no arteriética (NA) se ha vinculado a una hipoperfusión transitoria de la cabeza del NO, pudiéndose presentar de forma típica o atípica con abordajes diagnósticos diferentes^{1,2}.

El síndrome antifosfolípídico (SAF) es una enfermedad autoinmune que produce un estado de hipercoagulabilidad, en la que cualquier órgano puede verse comprometido. El

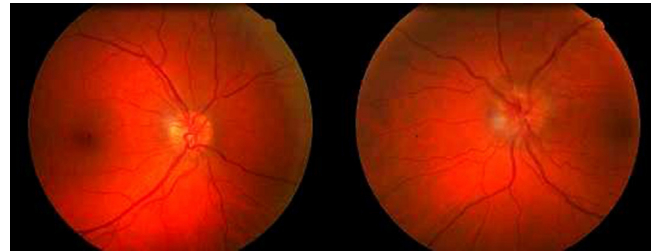


Figura 1 – Fundoscopia OI: edema de papila unilateral en OI con hemorragia en llama a las 3 h.

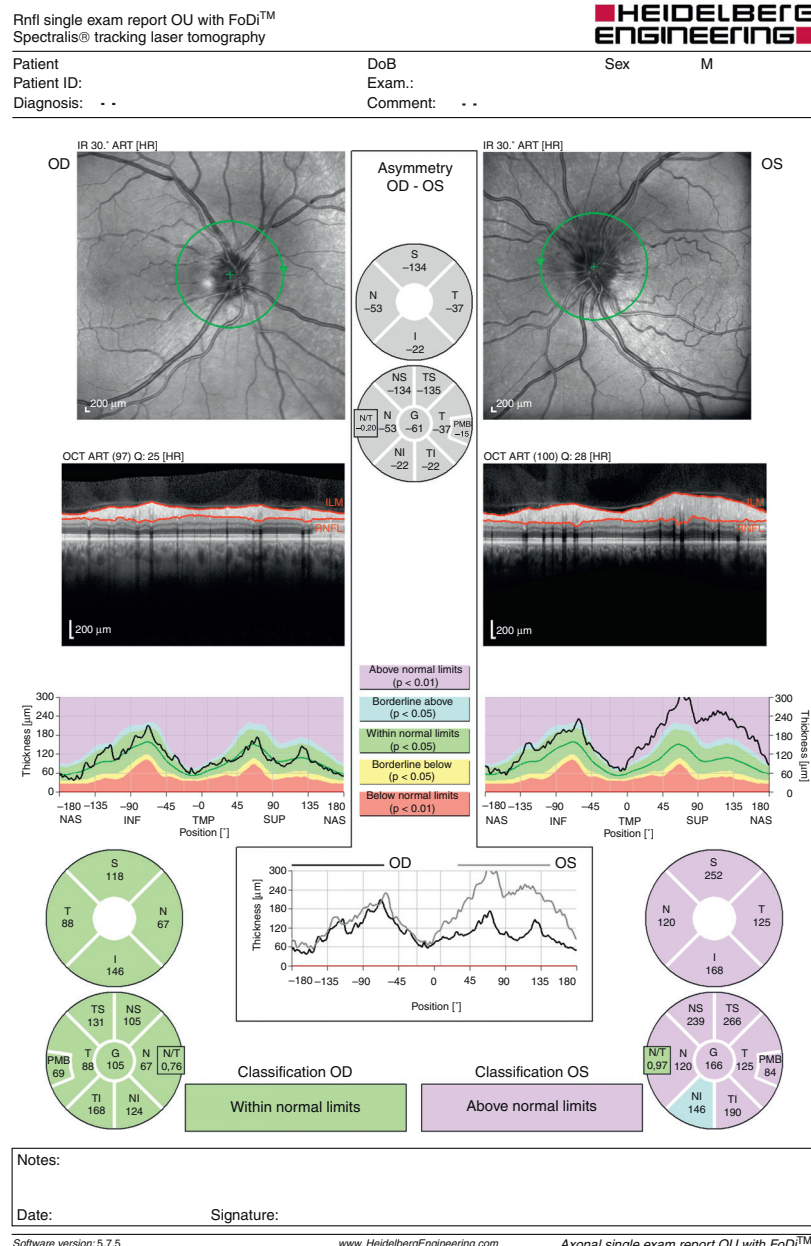


Figura 2 – OCT spectralis en modo axonal: engrosamiento significativo de la capa de fibras nerviosas de la retina, tanto a nivel global, como por sectores en OI.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4006911>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4006911>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)